

## INFORME DE GESTIÓN CONTRATO A HONORARIOS

NOMBRE	: Jovita Andrea Becerra Díaz	
RUT	:	
PERIODO QUE INFORMA:	periodo mes de noviembre	
N° DE BOLETA	: 217	MONTO BRUTO : \$916.080
PROGRAMA	: Atención Social Integral a Familias Vulnerables	
ITEM	: 215.21.04.004.001	CENTRO DE COSTO: 04-06.67.02
CARGO	: Apoyo Profesional dos	
<b>FUNCIONES (según contrato):</b> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Apoyar el cumplimiento de los objetivos del programa.</li><li>2. Participar en las reuniones de planificación, evaluación y atención según determine la jefatura del Departamento.</li><li>3. Apoyo al seguimiento de los planes, programas o líneas de intervención en el territorio.</li><li>4. Atención y orientación permanente a las organizaciones del, como también apoyo en la actualización de información relacionada a los usuarios y organizaciones vinculadas al programa.</li><li>5. Recepcionar y derivar oportunamente a las redes pertinentes.</li><li>6. Ejecutar plan de trabajo dirigido a los usuarios, vinculados a los objetivos del programa.</li><li>7. Difundir a la comunidad información sobre las características y beneficios del programa.</li><li>8. Apoyar en la generación de agenda territorial de las diversas áreas del programa y coordinación intersectorial.</li><li>9. Apoyo en postulación a proyectos con fondos municipales y/o del Gobierno Central.</li><li>10. Participación en jornadas de capacitación que fortalezcan el desarrollo del programa e institucional.</li><li>11. Apoyo en la ejecución de las actividades y metas asociadas al programa.</li><li>12. Participar de las actividades y tareas requeridas por la Dirección de Desarrollo Comunitario.</li></ol>		

**Actividades del mes**

N°	Descripción	Medio verificador
1	Reposo medico	Licencia
2	169 Atenciones sociales	Registro de sistema Atención al vecino
3	45 Beneficios entregados	Registro de sistema Atención al vecino
4	3 Inscripción a servicios populares	Registro de sistema Atención al vecino
5	2 Informes sociales para otras instituciones	Registro de sistema Atención al Vecino
6	2 Subsidio Económicos gestionados	Copia de Resoluciones
7	Participación en Municipio Cerca de ti	Nómina de asistencia
8	Participación en Municipio en Tu Barrio	Fotografía
9	Respuesta a requerimiento de Contralía General de la Republica	Fotografía

**Verificadores**

Se adjuntan verificadores.

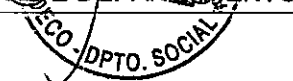
*[Handwritten signature]*

FIRMA FUNCIONARIO

FIRMA JEFE DIRECTO

*[Handwritten signature]*

JEFE DEPARTAMENTO



FIRMA DIRECTOR

FIRMA DIRECTOR

