

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	
FUNCIONES (según contrato): <ol style="list-style-type: none">1. Apoyar el cumplimiento de los objetivos del programa.2. Participar en las reuniones de planificación, evaluación y atención según determine la jefatura del Departamento.3. Apoyo al seguimiento de los planes, programas o líneas de intervención en el territorio.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.5. Recepcionar y derivar oportunamente a las redes pertinentes.6. Ejecutar plan de trabajo dirigido a los usuarios, vinculados a los objetivos del programa.7. Difundir a la comunidad información sobre las características y beneficios del programa.8. Apoyar en la generación de agenda territorial de las diversas áreas del programa y coordinación intersectorial.9. Apoyo en postulación a proyectos con fondos municipales y/o del Gobierno Central.10. Participación en jornadas de capacitación que fortalezcan el desarrollo del programa e institucional.11. Apoyo en la ejecución de las actividades y metas asociadas al programa.12. Participar de las actividades y tareas requeridas por la Dirección de Desarrollo Comunitario.		

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.

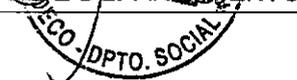
[Handwritten signature]

FIRMA FUNCIONARIO

FIRMA JEFE DIRECTO

[Handwritten signature]

JEFE DEPARTAMENTO



FIRMA DIRECTOR

FIRMA DIRECTOR

