
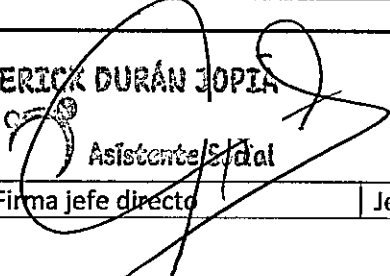


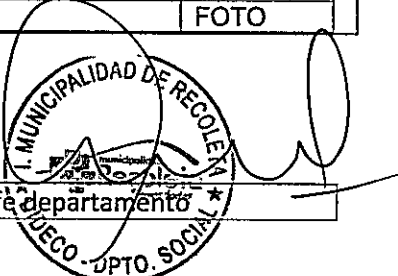
INFORME DE GESTIÓN CONTRATO A HONORARIOS


NOMBRE	: DANIELA GISSELLE ALEGRE RODRÍGUEZ		
RUT	:		
PERIODO QUE INFORMA:	ENERO 2025		
N° DE BOLETA:	69	MONTO BRUTO :	\$474.236.-
PROGRAMA:	RESIDENCIA SENAME		
ITEM:	215.21.04.004.001	CENTRO DE COSTO:	04-06.70.09
CARGO:	EDUCADOR DE TRATO DIRECTO		
FUNCIONES (según contrato):	<ol style="list-style-type: none">1. Dar cumplimiento a la jornada laboral definida a través de los turnos asignados mensualmente.2. Favorecer un ambiente seguro y de protección en horarios diurnos y nocturnos que colabore con el desarrollo integral del adolescente.3. Responder a las necesidades específicas de atención, contención emocional, escucha activa, cuidados y hábitos de la vida diaria de los adolescentes.4. Establecer relaciones basadas en el respeto y buen trato con los adolescentes.5. Regular y mediar conflictos haciendo uso de reglas y límites, establecidos en las normas de convivencia y protocolos técnicos administrativos de la residencia.6. Integrarse y formar parte del equipo de intervención, manteniendo una comunicación fluida, eficaz y permanente, como también con los adolescentes y las familias o adultos relacionados.7. Participación en la planificación, desarrollo y evaluación de los planes de intervención.8. Dejar constancia documentada de las acciones realizadas, de acuerdo al plan de intervención y de acontecimientos relevantes.9. Participación de las instancias municipales de articulación, promoción de servicios y acompañamiento de actividades orientadas por las direcciones.10. Participación permanente en las reuniones técnicas y clínicas que se requieran o convoque la dirección o ejecutor del proyecto.11. Protección de la confidencialidad de la información personal de cada adolescente, así como de la prohibición de divulgación de imágenes de estos en medios de comunicación.12. Participación en actividades municipales y apoyo en las tareas encomendadas por la DIDECO.		

Actividades del mes		
N°	Descripción	Medio verificador
1.-	PERMISO POSTNATAL PARENTAL COMPLETO	FOTO
2.-		FOTO
3.-	LICENCIA MEDICA	FOTO
4.-		FOTO
5.-		FOTO
6.-		FOTO
7.-		FOTO
8.-		FOTO
9.-		FOTO
10.		FOTO
11.		FOTO
12.		FOTO
13.		FOTO
14.		FOTO
15.		FOTO
16.		FOTO
17.		FOTO
18.		FOTO


 Firmar funcionario

ERICK DURÁN JOPIA

 Asistente Social
 Firma jefe directo


 Jefe departamento




 Firma Director

