

INFORME DE GESTIÓN CONTRATO A HONORARIOS

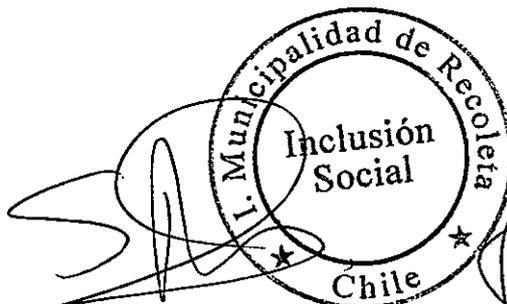
NOMBRE	: Paulina Eliana Sánchez Carvajal	
PERIODO QUE INFORMA:	Enero 2025	
N° DE BOLETA	: 252	MONTO BRUTO : \$1.268.411.-
PROGRAMA	: Comunitario de inclusión social para Personas en Situación de Discapacidad	
ITEM	: 215.21.04.004.001	CENTRO DE COSTO: 04-06.70.05
CARGO	: Trabajadora Social	
<ol style="list-style-type: 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, 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. Realizar informes sociales a usuarios del programa según determine la jefatura.7. Realizar visitas domiciliarias según determine la jefatura.8. Ejecutar plan de trabajo dirigidos a los usuarios, vinculados a los objetivos del programa.9. Difundir a la comunidad información sobre las características y beneficios del programa.10. Apoyar en la generación de agenda territorial de las diversas áreas del programa y coordinación intersectorial.11. Apoyo en postulación a proyectos con fondos municipales y/o del Gobierno Central.12. Participación en jornadas de capacitación que fortalezcan el desarrollo del programa e institucional.13. Apoyo en la ejecución de las actividades y metas asociadas al programa.14. Participar de las actividades comunitarias y/o de emergencia requeridas por la Dirección de Desarrollo Comunitario.		

Actividades del mes

Nº	Descripción	Medio verificador
1	Atención a público	Foto
2	Informe Social Credencial	Foto
3	Agendamiento para IVADEC	Foto
4	Informe para solicitud de gratuidad en piscina municipal	Foto
5	Correo contacto con usuaria para informe social	Foto
6	Vista domiciliaria para entrega de documento	Foto
7	Reunión de planificación	Foto

[Handwritten signature]

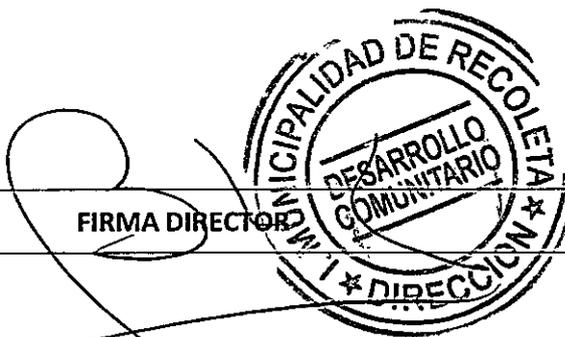
FIRMA FUNCIONARIO



FIRMA JEFE DIRECTO



JEFE DEPARTAMENTO



FIRMA DIRECTOR