

## **INFORME MENSUAL DE ACCIONES DE PERSONAL A HONORARIOS.**

### **1. ANTECEDENTES**

|  |   |
|--|---|
| <b>FECHA</b>   | <b>MES DE OCTUBRE DEL 2023</b>                                |
| <b>NOMBRE</b>  | <b>JOCELYN JEIMY QUEZADA ECHEVERRÍA</b>                       |
| <b>RUT</b>   |   |
| <b>UNIDAD O DEPARTAMENTO DE DESEMPEÑO</b>            | Unidad de Bienestar: Salud Mental y Gestión Social            |
| <b>NOMBRE DEL PROYECTO Y/O FUNCION QUE DESEMPEÑA</b> | GESTORA TERRITORIAL DE PROGRAMA DE REVINCULACION Y ASISTENCIA |

#### **1.1. FUNCIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO.**

|  |
|--|
| <p><b>Las funciones por desarrollar en virtud del presente contrato serán las siguientes:</b></p> <p>ACCIONES, OBJETIVOS, METAS U OTRO INDICADOR QUE SE DEBE CUMPLIR EN EL PERIODO DE <b>DURACION TOTAL DEL CONTRATO.</b></p>  |
| <p>Implementación de estrategias, iniciativas y/o acciones que promuevan la asistencia, permanencia, vinculación y Re vinculación, así como el mejoramiento de la asistencia de los niños, adolescentes y jóvenes con alto ausentismo o trayectoria educativas interrumpidas, de manera coordinada y apoyando a las unidades educativas.</p> |

| <b>PERIODO QUE CUBRE EL INFORME MENSUAL</b> |                        |
|---|------------------------|
| <b>DESDE: 01/10/2023</b>                    | <b>HASTA: 31/10/23</b> |
| <b>DÍA – MES – AÑO</b>                      | <b>DÍA – MES – AÑO</b> |
| (Primer día del mes)                        | (Último día del mes)   |

### **2. INFORME DE AVANCE MENSUAL**

**Durante el presente mes se desarrollaron las siguientes actividades:**

Actividades realizadas en el presente mes para cumplir con el objetivo final del contrato, estas deben anexar evidencia que respalde este objetivo como una bitácora o planificación, diaria o semanal, sobre las actividades realizadas.

**SI NO SE INCLUYEN EVIDENCIAS O PLANIFICACIÓN, SU BOLETA PUEDE SER RECHAZADA.**

- Actualización de información relevante de estudiantes de los establecimientos educacionales según datos enviados por duplas psicosociales.
- Planificación y coordinación de visitas domiciliarias a estudiantes no matriculados, asistencia grave y asistencia crítica.
- Reunión de análisis de casos críticos con equipos multidisciplinario, Pedro Aguirre Cerda, Ignacio Carrera Pinto, Liceo Gregorio Cordovez, Gabriela Mistral, CEIA. German Riesco.
- Visitas Domiciliarias a estudiantes no matriculados
- Gestión de matriculas para estudiantes no matriculados
- Acompañamiento a estudiante re vinculada a colegio German Riesco.
- Orientación a familias, respecto a sistema de admisión escolar en periodo complementario, con el fin de asegurar trayectoria educativa en el año 2024
- Ingreso a plataforma "Promoviendo trayectorias" de antecedentes de cada estudiante, según caracterización.

**3. DIFICULTADES PARA EL LOGRO DE LAS ACCIONES DESARROLLADAS**

Familias se resisten a recibir apoyo por parte del programa.

**4. OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS**

### 5. REVISION CONFORME DEL PRESENTE INFORME

|                    |  |
|--------------------|--|
| OCTUBRE            | JOCELYN JEIMY QUEZADA ECHEVERRÍA                   |
| MES QUE SE INFORMA | NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL PRESTADOR DE SERVICIOS |

|                               |                             |
|-------------------------------|-----------------------------|
| OCTUBRE                       | PAULINA CANTUARIAS GONZALEZ |
| CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO | FIRMA Y TIMBRE JEFATURA     |

### 6. TABLA DE CHECK LIST

| INDICADOR  | REVISIÓN TECNICA |
|--|------------------|
| BOLETA CON GLOSA QUE INCLUYA: AREA, CARGO, ESTABLECIMIENTO, MES Y AÑO                            | ✓                |
| MES CORRECTO (EN CADA HOJA DEL INFORME Y LA BOLETA)  | ✓                |
| FIRMAS ORIGINALES EN BOLETA E INFORME, TANTO POR PRESTADOR COMO POR SUPERVISOR                   | ✓                |
| EVIDENCIAS QUE RESPALDEN EL PUNTO 2 DEL INFORME, COMO BITACORA, FOTOS, CORREOS, DOCUMENTOS, ETC. | ✓                |
| COPIA CONTRATO   | ✓                |

