

# INFORME MENSUAL DE ACCIONES DE PERSONAL A HONORARIOS.

#### 1. ANTECEDENTES

FECHA	MES DE OCTUBRE DEL 2023
NOMBRE	JOSÉ MANUEL VALENCIA TORO
RUT	
UNIDAD O DEPARTAMENTO DE DESEMPEÑO	Unidad de Bienestar: Salud Mental y Gestión Social
NOMBRE DEL PROYECTO Y/O FUNCION QUE DESEMPEÑA	PROGRAMA DE REVINCULACION Y ASISTENCIA GESTOR TERRITORIAL

### 1.1. FUNCIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO.

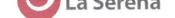
Las funciones por desarrollar en virtud del presente contrato serán las siguientes:

ACCIONES, OBJETIVOS, METAS U OTRO INDICADOR QUE SE DEBE CUMPLIR EN EL PERIODO DE DURACION TOTAL DEL CONTRATO.

Implementación de estrategias, iniciativas y/o acciones que promuevan la asistencia, permanencia, vinculación y revinculación, 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.

PERIODO QUE CUBRE	EL INFORME MENSUAL
DESDE:01/10/2023	HASTA: 13/10/23
DÍA – MES – AÑO (Primer día del mes)	DÍA – MES – AÑO (Último día del mes)

Departamento de Educación - Corporación Municipal Gabriel Gonzalez Videla.



## 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.

- -Contacto apoderados del E.E Javiera Carrera asistencia crítica y grave.
- -Contacto apoderados y coordinación Colegio Víctor Domingo Silva.
- -contacto apoderados y coordinación Colegio Japón.
- -Coordinación Colegio José Miguel Carrera.
- -Realización de Visitas Domiciliarias.
- -Revinculación y seguimiento a los estudiantes No matriculados
- -Reunión de equipo y Metas a tratar.
- -Citaciones de apoderados asistencia grave y critica.
- -Encuadre de datos entregados por los establecimientos educacionales.
- -Manejo de plataforma Mineduc.

# 3. <u>DIFICULTADES PARA EL LOGRO DE LAS ACCIONES</u> <u>DESARROLLADAS</u>

-1				
-1				
- 1				
- 1				
-1				
- 1				
-				
- 1				
-1				
- 1	And in case of the last of		NAME OF TAXABLE PARTY OF TAXABLE PARTY.	the contract of the contract o

Departamento de Educación - Corporación Municipal Gabriel Gonzalez Videla.



## 4. OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

1	
1	
1	
1	
1	1
1	
1	1
1	
	AND DESCRIPTION OF THE PARTY OF

# 5. REVISION CONFORME DEL PRESENTE INFORME

OCTUBRE	JOSÉ MANUEL VALENCIA TORO.
MES QUE SE INFORMA	NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL PRESTADOR DE SERVICIOS

OCTUBRE	PAULINA CANTUARIAS GONZAVEZ
CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO	FIRMA Y TIMBRE JEFATURA

# 6. TABLA DE CHECK LIST

INDICADOR	
BOLETA CON GLOSA QUE INCLUYA: AREA, CARGO, ESTABLECIMIENTO, MES Y AÑO	V
MES CORRECTO (EN CADA HOJA DEL INFORME Y LA BOLETA)	V
FIRMAS ORIGINALES EN BOLETA E INFORME, TANTO POR PRESTADOR COMO POR SUPERVISOR	1

Departamento de Educación - Corporación Municipal Gabriel Gonzalez Videla.



EVIDENCIAS QUE RESPALDEN EL PUNTO 2 DEL INFORME, COMO BITACORA, FOTOS, CORREOS, DOCUMENTOS, ETC.	V
COPIA CONTRATO	



Departamento de Educación, - Corporación Municipal Gabriel Gonzalez Videla.