

1. ANTECEDENTES

FECHA	MES DE OCTUBRE DEL 2023
NOMBRE	ADIS VILLALOBOS CÉSPEDES
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.

<p>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.</p>
<p>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.</p>

PERIODO QUE CUBRE EL INFORME MENSUAL	
DESDE:01/10/2023	HASTA: 30/10/23
DÍA – MES – AÑO (Primer día del mes)	DÍA – MES – AÑO (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.

- 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. DIFICULTADES PARA EL LOGRO DE LAS ACCIONES DESARROLLADAS

Departamento de Educación - Corporación Municipal Gabriel Gonzalez Videla.

4. OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

--

5. REVISION CONFORME DEL PRESENTE INFORME

OCTUBRE	ADIS VILLALOBOS CÉPEDES.
MES QUE SE INFORMA	NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL PRESTADOR DE SERVICIOS

OCTUBRE	PAULINA CANTUARIAS GONZÁLEZ
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	/

Departamento de Educación - Corporación Municipal Gabriel Gonzalez Videla.

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



COPIA CONTRATO



Departamento de Educación - Corporación Municipal Gabriel Gonzalez Videla.