

INFORME MENSUAL DE ACCIONES DE PERSONAL A HONORARIOS.

1. ANTECEDENTES

FECHA	MES DE NOVIEMBRE DEL 2023 ✓
NOMBRE	ALFONSO LARRAHONA ALEMPARTE
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 COORDINADOR TERRITORIAL

1.1. FUNCIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO.

<p>Las funciones por desarrollar en virtud del presente contrato serán las siguientes:</p> <p>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: 01/11/2023	HASTA: 30/11/2023 ✓
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.

- Remisión de correos para solicitar reuniones con equipos socioeducativos de E.E. **Marta Brunett, Algarrobito, Coquimbito, Las Rojas, Saturno, Altovalsol, Quebrada de Talca.**
- Realización de reuniones en terreno con establecimientos: **Marta Brunett, Algarrobito, Coquimbito, Las Rojas, Saturno, Altovalsol, Quebrada de Talca.**
- Revisión de casos NNA sin Matricula, Críticos y Graves con E.E.: **Marta Brunet, Algarrobito, Coquimbito, Las Rojas, Saturno, Altovalsol, Quebrada de Talca y Deportivo Olímpico, con equipos socioeducativos.**
- Asignación y realización de contactos telefónicos y visitas domiciliarias con NNAS: **Constanza Páez Piñones, Constanza Cortes Valdez, Constanza Cortes, Francisca Galleguillos, Ana Araya, Antonia Barraza, Antonella Requena, Carlos Ortiz** del E.E. Liceo Marta Brunet:
- Asignación y realización de contactos telefónicos y visitas domiciliarias con NNAS: **Sofia Videla, Jose Zuloaga, Juan Cortes, E.E. Dep. Olímpico.**
- Se realiza llamado telefónico por proceso de postulación (SAE) DE NNA **Constanza Miranda rojas**
- Realización de Capacitación **Plataforma Promoviendo Trayectorias** (Impartida por Mineduc)
- Distribución y digitalización de casos intervenidos en plataforma **Revinculando Trayectorias del MINEDUC.**
- Asistencia a Mesa Tecnica de MINEDUC, realizada en Hotel Costa Real.
- Actualización estado de avance de casos de NNA intervenidos en sus respectivas planillas Excel según E.E.
- Se realiza llamados telefónicos a alumnos con asistencia crítica y grave (se sigue protocolo de intervención con 3 intentos telefónicos por alumnos).
- Seguimientos telefónicos a alumnos sin matriculas, entregando información relevante al proceso de admisión escolar 2024
- Se asiste a capacitación Ministerio de Educación "Sobre Niños Niñas y Jóvenes Migrantes"
- Reunión equipo Revinculación y Asistencia, con jefatura Paulina Cantuarias González.



- Todos los documentos y registros verificadores se encuentran contenidos y respaldados en el drive del correo de **revinculación y asistencia**, en carpeta “-1.verificadores (para paulina c. y c.g.g.v.)”, subcarpeta “**Verificadores Alfonso Larrahona (grupo n°2)**”, la cual se ha dado acceso a Paulina Cantuarias y a Valeria Morgado, se adjunta link de acceso al drive:

[https://drive.google.com/drive/folders/1Sn7Bjw_ivSWUzi2vHn-laB_ximCj8dve?usp=drive link](https://drive.google.com/drive/folders/1Sn7Bjw_ivSWUzi2vHn-laB_ximCj8dve?usp=drive_link)

3. DIFICULTADES PARA EL LOGRO DE LAS ACCIONES DESARROLLADAS

--

4. OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

--

5. REVISION CONFORME DEL PRESENTE INFORME

NOVIEMBRE	 ALFONSO LARRAHONA ALEMPARTE
MES QUE SE INFORMA	NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL PRESTADOR DE SERVICIOS

NOVIEMBRE	 PAULINA CANTUARIAS GONZÁLEZ
CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO	FIRMA Y TIMBRE JEFATURA

6. TABLA DE CHECK LIST

INDICADOR	REVISIÓN TÉCNICA
-----------	------------------



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	✓

CORPORACION MUNICIPAL GABRIEL GONZALEZ VIDELA
UNIDAD COORDINACION
LA SERENA