

**CORPORACION MUNICIPAL GABRIEL GONZALEZ
VIDELA DE LA SERENA.**

INFORME MENSUAL DE ACCIONES DE PERSONAL A HONORARIOS.

MES DE NOVIEMBRE DEL 2023

1. ANTECEDENTES

NOMBRE	Soledad Ximena Salinas Tabilo
RUT	[REDACTED]
UNIDAD O DEPARTAMENTO DE DESEMPEÑO	DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN
NOMBRE DEL PROYECTO Y/O FUNCION QUE DESEMPEÑA	PROGRAMA 4 A 7 COLEGIO HÉROES DE LA CONCEPCIÓN



1.1. FUNCIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO.

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

Las funciones a desarrollar en virtud del presente contrato, serán especialmente las siguientes:

- 1.- Planificación de las actividades a desarrollar**
- 2.- Programar las actividades**
- 3.- Desarrollar actividades y talleres**
- 4.- Entregar información a las beneficiarias**

PERIODO QUE CUBRE EL INFORME

01/11/2023

30/11/2023

DESDE: DÍA – MES – AÑO

HASTA: DÍA – MES – AÑO

2. INFORME DE AVANCE MENSUAL

Durante el presente mes se desarrollaron las siguientes actividades:

- Reunión equipo
- Planificación semanal de actividades.
- Planificación de talleres de apoyo pedagógico.
- Planificación talleres temáticos.
- Ajuste y subida de información a Sistema de Gestión de Programa (SGP)
- Envío listado JUNAEB
- Envío de información a participantes de becas STEM Inacap.
- Reunión individual con mujeres participantes del programa para aclaración de dudas respecto a Becas STEM Inacap.
- Solicitud de certificados para participantes interesadas en la postulación a becas STEM Inacap.
- Realización de trayectoria Laboral de mujeres participantes.
- Realización de capacitación Apoyos transversales para la autonomía económica de las mujeres y cuidado infantil integral en aula Isonoma.
- Realización de ficha para proceso de inscripción año 2024.
-



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

S/observaciones

4. OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

S/observaciones

5. REVISION CONFORME DEL PRESENTE INFORME

<p>NOVIEMBRE 2023</p>	<p>Soreada Ximena Salinas Tabilo</p>
<p>MES QUE SE INFORMA</p>	<p>NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL PRESTADOR DE SERVICIOS</p>

<p>Luis Tabilo López Coordinador de Educación</p>	
<p>CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO (Nombre y cargo de Jefatura que certifica el cumplimiento del servicio prestado)</p>	<p>FIRMA Y TIMBRE JEFATURA</p>