

INFORME MENSUAL DE ACCIONES DE PERSONAL A HONORARIOS.

1. ANTECEDENTES

FECHA	MES DE NOVIEMBRE DEL 2023
NOMBRE	MARIA JOSE OSSANDON HUERTA
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 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.

PERIODO QUE CUBRE EL INFORME MENSUAL

DESDE:01/11/2023 DÍA – MES – AÑO (Primer día del mes) HASTA: 30/11/2023 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.

Llamados telefónicos realizados a los siguientes estudiantes:

Antonia Inés Gómez Roco, Escarlet Jasmín Pérez Diaz, Daniela Eloísa Galleguillos Galleguillos, Meydelinne Patricia Andrea Campusano Pacheco, Johanny Michell Zapata Tremont, Gonzalo Javier Cofán, establecimiento Liceo Técnico Profesional Juan Bautista de la Salle.

- -Llamados telefónicos realizados a los siguientes estudiantes; Denyer Alonso Rojas Herrera, Agustín Ignacio Álvarez Bravo Colegio Islón.
- -Llamados telefónicos a los alumnos designados del Colegio Colonia Alfalfares. Renata rojas carrizo, julio Agustín Ignacio Gutiérrez castillo. thahia agustina mella González. Belén Constanza torrejón Rivera, Nicolás Andrés Gómez bollosa, Maryory Daniela de las Mercedes Bugueño miranda.
- -Salida a terreno a diversas reuniones con el equipo educativo del establecimiento Arturo Prat Chacón para analizar y despejar datos de la tabla correspondiente a la nómina de estudiantes en situación grave y crítica de asistencia.
- -Salida a terreno reunión con el equipo educativo del establecimiento Gabriel González Videla para analizar y despejar datos de la tabla correspondiente a la nómina de estudiantes en situación grave y crítica de asistencia.
- -Entrevistas por vídeo llamada a los padres de los siguientes alumnos: video



llamada con los apoderados de Samantha Hainoa Ferreira flores y Avril Ignacia Aurora Diaz galleguillos colegio colonia de alfalfares.

Salida a domicilios y acompañamiento de los siguientes estudiantes; Carolina Sáez, John Maicol Pastenes Pastenes, Cristofer Jesús Godoy Torres, Édgar Ramírez Velázquez (acompañamiento) y Alondra Millaray Tapia Mujica, (acompañamiento) Caso Juan Carlos Maldonado alumno Arturo Prat Chacón caso grave de asistencia. Salida a terreno por caso de Alondra Escarlet Millaray Vergara Araya y acompañamiento de caos de las alumnas Daniela Galleguillos Galleguillos y Valentina Fajardo Acompañamiento a terreno por caso de Denyer Alonso Rojas Herrera. Salida a terreno sector Alfalfares.

- Se finalizaron entrevistas de usuarios pendientes en la nómina del establecimiento Juan Bautista de la Salle.
- -Participación capacitación Mineduc. Con revinculadores.
- -Trabajo administrativo tabulación de datos, traspaso y rellenado de fichas de alumnos asignados.

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

4. OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS



5. <u>REVISION CONFORME DEL PRESENTE</u> INFORME

NOVIEMBRE MARIA JOSÉ OSSANDON HUERTA

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 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

Departamento de Educación - Corporación Municipal Gabriel Gonzalez Videla