

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTIÓN
-------------------------------	-----------------------------------

Establecimiento	Cesfam Raul Silva Henriques, Cesfam Juan Pablo II y Edificio Comunal.
Nombre	Boris Joaquin Correa Casas.
Profesión	Licenciado en psicología.
Horas trabajadas	44 Horas
Días permiso administrativo o vacaciones	1 día
Días licencia médica	0 días
Periodo de informe (mes)	Noviembre

MONTO BOLETA	1.157.204
--------------	-----------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	01/11/2023	30/11/2023

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N°	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	Aplicación de Crafft y Taller Preventivo, en Colegio José Manuel Balmaceda	Se realiza en dos jornadas, teniendo una participación de 60 alumnos.
2	Participación en Taller para dirigentes sociales, temática recaídas húmedas y secas. Cesfam Schaffhauser.	Se participa en actividad, teniendo 12 participantes activos en dicha jornada.
3	Participación en Taller preventivo en Colegio Albert Einstein	Se realiza en alumnos de 2 medio, siendo 35 alumnos presentes.
4	Participación en Feria de Salud, Cesfam Compañías.	Jornada de prestación de programas del cesfam, en feria circular, sector compañías.
5	Jornada de Capacitación Presencial Programa Dir.	En hotel plaza La Serena.
6	Tamizaje en Cesfam Raul Silva Enriques.	Se tamiza a público asistente en cesfam.
7	Tamizaje en Cesfam Juan Pablo II.	Se realiza a público asistente en cesfam.
8	Otras (especificar las acciones) Registro en Sistema Avis	Se registra tamizaje y actividades en sistema.

DECLARAMOS, que las actividades mencionadas en este informe se encuentran registradas en la ficha clínica de cada usuario/a (electrónica o en papel de acuerdo a la realidad del establecimiento de salud) e informadas en el Registro Estadístico Mensual asociado al Programa. Esto bajo juramento y en consideración a la obligación legal de un adecuado registro por tratarse de información sensible de las personas atendidas y que contribuye a la trayectoria de continuidad de cuidados en salud.

FIRMA	
FECHA INFORME	20/11/2023

Timbre y Firma Director CESFAM	Timbre y Firma Coordinador/a comunal Programa
Nombre: 	Nombre: 

