

**INFORME MENSUAL DE GESTION  
ELIGE VIDA SANA**

Establecimiento	Edificio Comunal
Nombre	Camila Artal Barraza
Profesión	Nutricionista
Horas trabajadas	35 horas
Días permiso administrativo o vacaciones	Medio día administrativo (04 de diciembre) 1 día feriado legal (11 de diciembre)
Días licencia médica	0
Periodo de informe (mes)	Diciembre

MONTO BOLETA	920.503
--------------	---------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	01/12/2023	31/12/2023

**FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO**

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	EVALUACIÓN FÍSICA DE INGRESO Y EGRESOS A PEVS RANGO ETARIO PREESCOLARES , ADULTOS , ESCOLARES	No aplica
2	EVALUACIÓN PSICOLOGICA DE INGRESO Y EGRESOS A PEVS RANGO ETARIO PREESCOLARES , ADULTOS , ESCOLARES	No aplica
3	EVALUACIÓN NUTRICIONAL DE INGRESO Y EGRESO A PEVS RANGO ETARIO PREESCOLARES , ADULTOS , ESCOLARES	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 27 egresos y seguimientos.</li> <li>• Operativos de egreso en terreno correspondientes a evaluación nutricional a alumnos nuevos y rezagados en Colegio Héroes de la Concepción, curso 3ero básico y adult@s del sector Las Compañías.</li> </ul>
4	RESCATE TELEFONICO	11 rescate mediante llamados telefónicos
5	REUNIONES Y GESTIONES INTERNAS CON EQUIPO COMUNAL PEVS	4
6	REALIZACIÓN DE TALLER DE ACTIVIDAD FÍSICA A TODOS LOS RANGOS ETARIOS	No aplica
7		
8	Otras (especificar las acciones)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 15 círculos vida sana dupla nutricionista/psicóloga.</li> <li>• Rescate de fichas mediante envío de formulario online por whats app.</li> </ul>

**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 de salud) e informadas en el Registro Estadístico Mensual asociado al Programa. Esto bajo juramento y en consideración de un adecuado registro por tratarse de información sensible de las personas atendidas y que contribuye a la calidad de cuidados en salud.**

FIRMA	
FECHA INFORME	18 de diciembre, 2023

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

