



INFORME MENSUAL DE GESTION ELIGE VIDA SANA

Establecimiento	Edificio Comunal	
Nombre	Evelyn Tamara Araya Fuentes	
Profesión	Psicóloga	
Horas trabajadas	35 hrs	
Días permiso administrativo o vacaciones	3	
Días licencia médica	0	
Periodo de informe (mes)	Diciembre	
MONTO BOLETA	920.503	
PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año 01-12-2023	HASTA: día - mes- año 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 PSICOLÓGICA DE INGRESO Y EGRESOS A PEVS RANGO ETARIO PREESCOLARES , ADULTOS , ESCOLARES	50 Ingresos 30 egresos
3	EVALUACIÓN NUTRICIONAL DE INGRESO Y EGRESO A PEVS RANGO ETARIO PREESCOLARES , ADULTOS , ESCOLARES	No aplica
4	RESCATE TELEFÓNICO	3
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)	-30 Círculos vida sana dupla psicóloga/nutricionistas -Reunión con referente del servicio de salud -Envío de información por teléfono de cápsulas psicoeducativas a escolares, preescolares y adult@s

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	18 Diciembre, 2023
Timbre y Firma Director CESFAM	Timbre y Firma Coordinador/a comunal Programa
Nombre:	Nombre: