

|                                                                                                                                    |                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
|  <b>CORPORACIÓN MUNICIPAL</b><br><b>La Serena</b> | <b>INFORME MENSUAL DE GESTION</b><br><b>ELIGE VIDA SANA</b> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|

|                                          |                     |
|------------------------------------------|---------------------|
| Establecimiento                          | EDIFICIO COMUNAL    |
| Nombre                                   | JAVIERA ROMERO VEGA |
| Profesión                                | NUTRICIONISTA       |
| Horas trabajadas                         | 33 HRS              |
| Días permiso administrativo o vacaciones | -                   |
| Días licencia médica                     | -                   |
| Periodo de informe (mes)                 | FEBRERO             |

|              |         |
|--------------|---------|
| MONTO BOLETA | 913.044 |
|--------------|---------|

|                    |                   |                   |
|--------------------|-------------------|-------------------|
| PERIODO DE INFORME | DESDE: 01-02-2024 | HASTA: 29-02-2024 |
|                    |                   |                   |

|                                                |
|------------------------------------------------|
| <b>FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO</b> |
|------------------------------------------------|

| 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 | NO APLICA                                               |
| 3  | EVALUACIÓN NUTRICIONAL DE INGRESO Y EGRESO A PEVS RANGO ETARIO PREESCOLARES, ADULTOS, ESCOLARES  | 40                                                      |
| 4  | RESCATE TELEFÓNICO                                                                               | 25                                                      |
| 5  | REUNIONES Y GESTIONES INTERNAS CON EQUIPO COMUNAL PEVS                                           | 2                                                       |
| 6  | REALIZACIÓN DE TALLER DE ACTIVIDAD FÍSICA A TODOS LOS RANGOS ETARIOS                             | NO APLICA                                               |
| 7  | Otras (especificar las acciones)                                                                 | Gestión de alianza con CECOSF Villa el Indio y Coliseo. |

**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.

|               |            |
|---------------|------------|
| FECHA INFORME | 19-02-2024 |
|---------------|------------|

|                                               |                                    |
|-----------------------------------------------|------------------------------------|
| Timbre y Firma Coordinador/a comunal Programa | Timbre y Firma funcionario         |
| Nombre:                                       | Nombre: <i>Javiera Romero Vega</i> |

