

**INFORME MENSUAL DE ACCIONES DE PERSONAL A  
HONORARIOS.**

**1. ANTECEDENTES**

<b>FECHA</b>	MES DE ABRIL DEL 2024
<b>NOMBRE</b>	CHERYL BELEN ZARRICUETA ALBIÑA
<b>RUT</b>	
<b>UNIDAD O DEPARTAMENTO DE DESEMPEÑO</b>	DEPARTAMENTO DE EDUCACION
<b>NOMBRE DEL PROYECTO Y/O FUNCION QUE DESEMPEÑA</b>	MONITORA PROGRAMA 4 A 7, COLEGIO HEROES DE LA COMCEPCION

**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.

- Participar en reuniones de coordinación con coordinador/a del programa 4 a 7, para la ejecución e implementación del programa
- Planificar, programar y desarrollar actividades del componente 2; cuidado integral de niños y niñas, de acuerdo a la planificación en el cronograma de trabajo y en las presentes orientaciones técnicas.
- Velar por la calidad de las actividades del programa, diseñándolas y evaluándolas educadamente.
- Conocer y socializar el plan de emergencia contingencia del establecimiento ante posibles accidentes o incidentes.
- Entrega de información a participantes

Comentado [ra1]:

PERIODO QUE CUBRE EL INFORME MENSUAL	
<b>DESDE: 22 ABRIL 2024</b>	<b>HASTA: 30 ABRIL 2024</b>
<b>DÍA – MES – AÑO</b> (Primer día del mes)	<b>DÍA – MES – AÑO</b> (Último día del mes)

## 2. INFORME DE AVANCE MENSUAL

**Durante el presente mes ABRIL 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.**

- Reunión con directivos del establecimiento y coordinación del programa, para el reconocimiento de las áreas de trabajo.
- Reunión con equipo del programa 4 a 7, para planificar semana de trabajo.
- Apoyo pedagógico a participantes del programa de prebásica, básica.
- Taller conociéndonos: que da la bienvenida al programa 4 a 7 y donde cada participante se presenta con su nombre, gustos personales, edades, y plasmando en papel craft sus manos como acto simbólico. Para así como monitonas del programa reconocer a cada estudiante con sus gustos personales y saber cómo se identifican cada uno de ellos o cuál es su nombre social.
- Taller reconociéndonos: cada participante del programa se autorretrata en papel, colocando su nombre en la parte inferior y donde cada participante debía reconocer quien era el del autorretrato. Fortaleciendo los lazos de los participantes, como apego con sus compañeros, respeto por sus diferentes gustos y caracteres personales,
- Actividades con juegos de mesa para todos los participantes,
- Taller lúdico pinta caritas. Cada participante se pinta su carita con sus personajes favoritos, fomentando la imaginación e inclusión.
- Actividad tarde de cine donde los participantes escogen una película y comen palomitas mientras disfrutan de ella.
- Taller libre elección donde cada participante elige dentro de 3 opciones cual le acomoda más como, por ejemplo. Pintar, dibujar o usar juegos de mesa.

- Participación en áreas comunes del establecimiento. Promoviendo la educación física, con actividades deportivas como saltar la cuerda, ejercicios grupales.



### **3. DIFICULTADES PARA EL LOGRO DE LAS ACCIONES DESARROLLADAS**

Ninguna dificultad, los participantes se mantuvieron siempre con buena disposición para lograr los objetivos esperados.

**4. OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS**

Sin observaciones.

**5. REVISION CONFORME DEL PRESENTE INFORME**

ABRIL	<b>CHERYL BELEN ZARRICHETA ALBIÑA</b>
ABRIL	<b>NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL PRESTADOR DE SERVICIOS</b>
ABRIL	<b>NOMBRE, FIRMA Y TIMBRE DE JEFATURA</b>
<b>CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO</b>	<b>FIRMA Y TIMBRE JEFATURA</b>

**6. TABLA DE CHECK LIST**

INDICADOR	REVISIÓN TECNICA
BOLETA CON GLOSA QUE INCLUYA: AREA, CARGO, ESTABLECIMIENTO, MES Y AÑO	<input checked="" type="checkbox"/>
MES CORRECTO (EN CADA HOJA DEL INFORME Y LA BOLETA)	<input checked="" type="checkbox"/>
FIRMAS ORIGINALES EN BOLETA E INFORME, TANTO POR PRESTADOR COMO POR SUPERVISOR	<input checked="" type="checkbox"/>
EVIDENCIAS QUE RESPALDEN EL PUNTO 2 DEL INFORME, COMO BITACORA, FOTOS, CORREOS, DOCUMENTOS, ETC.	<input checked="" type="checkbox"/>
COPIA CONTRATO	<input type="checkbox"/>

