

INFORME MENSUAL DE ACCIONES DE PERSONAL A HONORARIOS.

1. ANTECEDENTES

FECHA	MES DE MAYO DEL 2024
NOMBRE	María Constanza Treverton Casanova
RUT	
UNIDAD O DEPARTAMENTO DE DESEMPEÑO	Departamento de Educación
NOMBRE DEL PROYECTO Y/O FUNCION QUE DESEMPEÑA	Programa Habilidades para La Vida II / Ejecutora

1.1. FUNCIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO.

Las funciones por desarrollar en virtud del presente contrato serán las siguientes:

- 1. Promover el bienestar y desarrollo psicosocial en la comunidad educativa.
- 2. Detección de problemas psicosociales y conductas de riesgo.
- 3. Prevención de problemas psicosociales y conductas de riesgo.
- 4. Derivación, atención y seguimiento de niños con problemas de salud mental y/o psicosociales.
- 5. Elaboración y ejecución de talleres para padres, niños y niñas con riesgo psicosocial.
- 6. Desarrollo y seguimiento de la red de apoyo local al programa.
- 7. Evaluación y seguimiento de las acciones y los resultados.

PERIODO QUE CUBRE EL INFORME MENSUAL

DESDE: 01 - 05 - 2024

DÍA - MES - AÑO

HASTA: 30 - 05 - 2024

DÍA - MES - AÑO



2. INFORME DE AVANCE MENSUAL

Durante el presente mes se desarrollaron las siguientes actividades:

- Reuniones de equipo ejecutor periodicidad semanal HPV I y II: Planificación y organización de acciones semanales.
- Reuniones semanales equipo ejecutor HPV II periodicidad semanal: planificación y organización de acciones propias de lineamientos técnicos de 2º ciclo.
- Acompañamiento a las comunidades de aula colegio:
 - 1ª 7ª Colegio Pedro Aguirre Cerda.
 - 1a_5aB colegio José Miguel Carrera.
 - 2º 6º Colegio José Manuel Balmaceda.
 - 2º 7ª Colegio José Manuel Balmaceda.
 - 1º _6º Colegio Pedro Aguirre Cerda.
 - 2º_5º Colegio José Manuel Balmaceda.
 - 1a_5° Colegio Algarrobito
 - 1º 6º Colegio Algarrobito
 - 1º 7º Colegio Algarrobito
 - 1º 8º Colegio Algarrobito
 - 1º_ 5º Colegio Pedro Aguirre Cerda.
 - 2º 5º Colegio José Miguel Carrera.
 - 1°_ 8° Colegio Pedro Aguirre Cerda.
 - 3°_ 6° Colegio José Manuel Balmaceda.
 - 3º_ 7º Colegio José Manuel Balmaceda.
 - 3º_ 8º Colegio José Manuel Balmaceda.
 - 3°_ 5° Colegio José Manuel Balmaceda.
 - 1º 8º Colegio Pedro Aguirre Cerda
 - 1º 6º Colegio Colonia de Alfalfares.
 - 1º 5º Colegio Colonia de Alfalfares
 - 2ª 5º Colegio Algarrobito
 - 2º 6º Colegio Algarrobito
 - 2º 7º Colegio Algarrobito
 - 2º 8º Colegio Algarrobito
 - 2º 8º Colegio Colonia de Alfalfares.
 - 1° 7° Colegio Alfalfares.
 - 2º 6º Colegio Alfalfares.
 - 2º 5º Colegio Alfalfares.
 - 1a_ 5º Colegio Saturno
 - 1º 6º Colegio Saturno
 - 1º 7º Colegio Saturno
 - 1º_ 8º Colegio Saturno
 - 3ª_5º Colegio Algarrobito
 - 3°_6° Colegio Algarrobito
 - 3º_ 7º Colegio Algarrobito
 - 3°_8° Colegio Algarrobito
 - 2º 7º colegio Colonia Alfalfares
 - 3°_ 7° Colegio Colonia Alfalfares
 - 3º 6º Colegio Colonia Alfalfares
 - 2º_5º Colegio colonia Alfalfares
 - 3º_ 5º Colegio Colonia Alfalfares.
 - 2º_ 7ºA Colegio José Miguel Carrera
 - 3º- 8º Colegio Colonia Alfalfares.
- Aplicación instrumento PSC-Y Colegio:
 - 6° Algarrobito
 - 8º Algarrobito
 - 8º Pedro Aguirre Cerda
 - 6º Colonia Alfalfares



8º Colonia Alfalfares.

- Acompañamiento docente en clima de aula:

Colegio José Manuel Balmaceda

Colegio Victor Domingo Silva

Colegio Pedro Aguirre Cerda

Colegio Colonia Alfalfares

Colegio José Miguel Carrera.

- Acompañamiento autocuidado docente Colegio Algarrobito.
- Autocuidado directivo Colegio Algarrobito.
- Acompañamiento autocuidado docente Colegio Alfalfares.
- Autocuidado directivo Colegio Alfalfares.
- Talleres preventivos colegio José Manuel Balmaceda.
- Planificación acompañamiento autocuidado docente
- Planificación acciones prevención.
- Catastro derivaciones a salud mental.
- Contacto telefónico con alumnos pesquisados para derivación a salud mental.

3. <u>DIFICULTADES PARA EL LOGRO DE LAS ACCIONES</u> <u>DESARROLLADAS</u>

No se presentan

4. OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

No se presentan



5. REVISION CONFORME DEL PRESENTE INFORME

MAYO	Maria Constanzanreverton Casanova	
MES QUE SE INFORMA	NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL PRESTADOR DE SERVICIOS	

MAYO	CLAUDA TRAYA MORALES
CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO	FIRMA Y TIMBRE JEFA TURA
	· NA

6. TABLA DE CHECK LIST

INDICADOR BOLETA CON GLOSA QUE INCLUYA: AREA, CARGO, ESTABLECIMIENTO, MES Y AÑO	
FIRMAS ORIGINALES EN BOLETA E INFORME, TANTO POR PRESTADOR COMO POR SUPERVISOR	
EVIDENCIAS QUE RESPALDEN EL PUNTO 2 DEL INFORME, COMO BITACORA, FOTOS, CORREOS, DOCUMENTOS, ETC.	
COPIA CONTRATO	