

INFORME MENSUAL DE ACCIONES DE PERSONAL A HONORARIOS.

1. ANTECEDENTES

FECHA	MES DEL NOVIEMBRE- DICIEMBRE DEL 2024 ✓
NOMBRE	MANUEL ALEJANDRO SAAVEDRA BOLBARAN
RUT	
UNIDAD O DEPARTAMENTO DE DESEMPEÑO	DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN
NOMBRE DEL PROYECTO Y/O FUNCIÓN QUE DESEMPEÑA	PROGRAMA HABILIDADES PARA LA VIDA II/ DIGITADOR
N° Y PERIODO DE CONTRATO	N° 39807 / PERIODO: 12.11.2024 – 12.12.2024
PERIODO QUE CUBRE EL INFORME MENSUAL	DESDE 12/11/2024 HASTA 12/12/2024 ✓

1.1. FUNCIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO.

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

Digitación de encuestas de Cuestionario TOCAR, en plataforma JUNAEB

2. INFORME DE AVANCE MENSUAL

NOVIEMBRE		
DÍA	HORARIO	DETALLE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS
1	Feriado legal	
2	Fin de semana	
3	Fin de semana	
4		
5		
6		
7		
8		
9	Fin de semana	
10	Fin de semana	
11	8:30 - 17:30	
12	8:30 - 17:30	Inducción referente a cuestionario TOCAR realizada por Coordinadora del programa, y Apoyo Técnico I Ciclo
13	8:30 - 17:30	Ingreso de encuestas colegio Japón curso 1ro- 3ro
14	8:30 - 17:30	Ingreso de encuestas colegio Pedro Aguerres Cerda curso 1ro- 3ro
15	8:30 - 17:30	Ingreso de encuestas colegio Romero curso 1ro- 3ro
16	Fin de semana	
17	Fin de semana	
18	8:30 - 17:30	Ingreso de encuestas colegio Víctor Domingo Silva curso 1ro- 3ro
19	8:30 - 17:30	Ingreso de encuestas colegio Islon curso 1ro- 3ro
20	8:30 - 17:30	Ingreso de encuestas colegio Quebrada de Talca curso 1ro- 3ro
21	8:30 - 17:30	Ingreso de encuestas colegio Gabriel Gonzales Videla curso 1ro- 3ro
22	8:30 - 17:30	Ingreso de encuestas colegio Lambert curso 1ro- 3ro
23	Fin de semana	
24	Fin de semana	
25	8:30 - 17:30	Ingreso de encuestas colegio Saturno curso 1ro- 3ro
26	8:30 - 17:30	Ingreso de encuestas colegio Villa San Bartolomé curso 1ro- 3ro
27	8:30 - 17:30	Ingreso de encuestas colegio Las Rojas – Altovalsol curso 1ro- 3ro
28	8:30 - 17:30	Ingreso de encuestas colegio Coquimbito curso 1ro- 3ro
29	8:30 - 17:30	Ingreso de encuestas Alfalfares curso 1ro- 3ro
30	Fin de semana	
DICIEMBRE		
DÍA	HORARIO	DETALLE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS
1	Fin de semana	
2	8:30-17:30	Ingreso de encuestas colegio Olímpico Deportivo curso 1ro- 3ro
3	8:30 – 17:30	Ingreso de encuestas colegio José Miguel Carrera curso 1ro- 3ro
4	8:30 – 17:30	Ingreso de encuestas colegio Punta de Teatinos – Javiera Carrera curso 1ro- 3ro

5	8:30 – 17:30	Ingreso de encuestas colegio José Manuel Balmaceda curso 1ro-3ro
6	8:30 – 17:30	Ingreso de encuestas colegio Arturo Prat curso 1ro- 3ro
7	Fin de semana	
8	Fin de semana	
9	8:30 – 17:30	Ingreso de encuestas colegio Alonso de Ercilla curso 1ro- 3ro
10	8:30 – 17:30	Ingreso de encuestas colegio Algarrobito – Héroes de la Concepción curso 1ro- 3ro
11	8:30 – 17:30	Ingreso de encuestas colegio Carlos Condell de la Aza curso 1ro-3ro
12	8:30 – 17:30	Ingreso de encuestas colegio German Riesco – Caleta San Pedro curso 1ro- 3ro
13		
14	Fin de semana	
15	Fin de semana	
16		
17		
18		
19		
20		
21	Fin de semana	
22	Fin de semana	
23		
24		
25		
26		
27		
28	Fin de semana	
29	Fin de semana	
30		
31		

3. DIFICULTADES PARA EL LOGRO DE LAS ACCIONES DESARROLLADAS

Se observa como dificultad principal que la pagina muchas veces presenta problemas, se cae por largas horas, lo cual retrasa la digitación, ocasionando enlentecimiento en el proceso.

4. OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

Mejorar el internet en oficina.

5. TABLA DE CHECK LIST

			C.M.G.G.V
Documento	Indicador	E.E, Encargado de Programa o Coordinadores (*)	Revisión Técnica
Boleta de Honorarios	Verificar los siguientes antecedentes:		
	Datos del receptor que estén completos y correctos, incluyendo nombres, Rut y domicilio.	✓	✓
	Fecha de emisión de la boleta de honorarios (30 de cada mes) y valores según contrato a honorarios.	✓	✓
	Glosa incluya: Código, Área, Cargo, Establecimiento, Mes y Año.	✓	✓
	Firma del Prestador de Servicios	✓	✓
	Firma del Director (a) del Establecimiento Educacional o Encargado de Programa, según corresponda.	✓	✓
	Firma del Director (a) Depto. de Educación o Director (a) Administración Central, según corresponda.		
Informe de Actividades	Mes y periodo trabajado.	✓	✓
	Servicios prestados acordes con lo establecido en el Contrato de Honorarios.	✓	✓
	Firma del Prestador de Servicios	✓	✓
	Firma del Director (a) del Establecimiento Educacional o Encargado de Programa, según corresponda.	✓	✓
	Firma del Director (a) Depto. de Educación o Director (a) Administración Central, según corresponda.		
Evidencias	Adjunta respaldos como: Bitácoras, Planificación Semanal o Diaria, Fotografías (10 Mínimo), Correos, Informe Preliminares, Asistencia de Participantes u otro documento que acredite los servicios prestados.	✓	✓
Contrato de Honorarios	Contrato de Honorarios vigente (Adjuntar contrato de honorarios en el primer estado de pago, posteriormente solo identificar el N° de contrato en el Informe de Actividades).	✓	✓

PROGRAMA Habilidades para la Vida CLAUDIA ARAYA MORALES A SERENA ENCARGADO DE PROGRAMA HABILIDADES PARA LA VIDA	REVISADO UNIDAD DE PLANIFICACIÓN PROCESOS Y DO VALERIA MORGADO RIVERA REVISOR TÉCNICO.
---	--

(*) En este recuadro debe visar el Director (a) del Establecimiento Educacional (E.E) o Encargado de programa o Director (a) del Departamento del área que autoriza el servicio y es quien valida los indicadores.

6. REVISIÓN CONFORME DEL PRESENTE INFORME

MANUEL SAAVEDRA BOLBARAN PRESTADOR DE SERVICIOS	TAMARA TORRES ALCAYAGA DIRECTORA DEPARTAMENTO EDUCACIÓN
--	--