



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION (CECOSF COD 245)
--------------------------------------	--

Establecimiento	CECOSF ARCOS DE PINAMAR
Nombre Completo	Yanina Janeth Arriarán Rojas
RUT	
Programa	Convenio CECOSF
Profesión	Trabajadora Social
Horas trabajadas semanales	44 HRS
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	31/01/2025

MONTO Y N° BOLETA	1.378.836.- / N° 49
-------------------	----------------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01-01-2025	HASTA: 31-01-2025
--------------------	-------------------	-------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según Convenio CECOSF	N° de Actividades	Observaciones
1	Horas Trabajadas Semanal	44 horas	
2	Consulta Social	10	
3	Visitas Domiciliarias	5	
4	Informes Sociales	2	
5	Consejerías	16	
6	Actividades promoción/participación	2	
7	Programa Salud Mental (PRE-INGRESO/CONTROL)	28	
8	Convenio CECOSF	0	
9	Rescate Telefónico	16	
10	Bajo Control	1	

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 CONVENIO CECOSF. 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.

<p>Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Juridica)</p>	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p>  <p>Carolina Troncoso Checcón</p>
<p>Nombre Completo: Yanina Janeth Arriarán Roías RUT: _____</p>	<p>Nombre Completo: Kinesióloga RUT: _____</p>
<p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p> 	<p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p> 
<p>Nombre Completo: <i>Lilsuy Cortés Gómez</i> RUT: _____</p>	<p>Nombre Completo: _____ RUT: _____</p>