



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTIÓN (CONVENIO ESPACIOS AMIGABLES)
--------------------------------------	---

Establecimiento	CENTRO DE RESOLUTIVIDAD FAMILIAR INTEGRAL
Nombre Completo	CAROLINA PAZ ARÉVALO GAJARDO
RUT	
Programa	ESPACIOS AMIGABLES
Profesión	NUTRICIONISTA
Horas trabajadas semanales	33 HORAS (21 DIAS TRABAJADOS) ✓
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	31-03-2025

MONTO Y N° BOLETA	630.249.- BOLETA N° 114 ✓
-------------------	---------------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	11-03-2025	31-03-2025

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	CONSULTA DE PROFESIONALES NO MÉDICAS NUTRICIONISTA	8	
2	TALLER GRUPAL	0	
3	CONSEJERÍA INDIVIDUAL	0	
4	REUNIONES DE COORDINACIÓN LOCAL E INTERSECTORIAL	5	
5	ELABORACIÓN DE MATERIAL EDUCATIVO	0	
6	ACTIVIDAD COMUNITARIA	0	
7	RESCATE TELEFÓNICO	0	

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 PRAPS. 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.

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Juridica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM <u>NO APLICA</u>
Nombre Completo: Carolina Paz Arévalo Gajardo. RUT: _____	Nombre Completo: RUT:
Timbre y Firma Coordinadora Programa 	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud 
Nombre Completo: <u>Barbara Viquez</u> RUT: _____	Nombre Completo: RUT: