



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

Establecimiento	CENTRO DE RESOLUTIVIDAD FAMILIAR INTEGRAL (CRFI)
Nombre Completo	MARIA JOSE RAMIREZ GONZALEZ
RUT	
Programa	ESPACIOS AMIGABLES
Profesión	NUTRICIONISTA
Horas trabajadas semanales	33 HORAS SEMANALES (21 DIAS TRABAJADOS)
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	NA
Fecha Informe	31 DE MARZO 2025

MONTO Y N° BOLETA	BOLETA N°19, MONTO BRUTO: 630.249
-------------------	-----------------------------------

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 MEDICAS NUTRICIONISTA	8	Control de antropometría y signos vitales Fichas clap (Liceo Gabriela Mistral)
2	TALER GRUPAL	0	
3	CONSEJERIA INDIVIDUAL	0	
4	REUNIONES DE COORDINACION LOCAL E INTERSECTORIAL	5	• Reunión convivencia escolar Colegio Alfalfares • Reunión convivencia escolar Liceo Gabriela Mistral • Reunión convivencia escolar Escuela Industrial Salesiano San Ramón • Reunión convivencia escolar Colegio Japón • Segunda Reunión convivencia escolar Liceo Gabriela Mistral.

5	ELABORACION DE MATERIAL EDUCATIVO	5	• Material redes sociales • Material talleres educativos
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 NO APLICA
Nombre Completo: María José Ramírez González RUT:	Nombre Completo: RUT:
Timbre y Firma Coordinadora Programa 	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud 
Nombre Completo: Barbara Linga J. RUT:	Nombre Completo: RUT: