

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION COD. 227 ESPACIOS AMIGABLES
--------------------------------------	---

Establecimiento	CENTRO DE RESOLUTIVIDAD FAMILIAR INTEGRAL (CRFI)
Nombre Completo	MARIA JOSE RAMIREZ GONZALEZ
RUT	
Programa	Programa Espacios Amigables
Profesión	NUTRICIONISTA
Horas trabajadas semanales	33 HORAS SEMANALES Total mes: 132 HORAS MENSUALES
Días permiso administrativo o vacaciones	1 día permiso administrativo
Días licencia	0
Fecha Informe	30-04-2025

NUMERO DE BOLETA	20
MONTO BOLETA	\$900.355

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año 01-04-2025	HASTA: día - mes- año 30-04-2025
--------------------	--	--

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

Nº	Funciones según PRAPS	Nº de Actividades	Nº de horas dedicadas	Observaciones (detalle de actividad, N° de beneficiarios, lugar donde se desarrolla y/u otro)
1	CONSULTA DE PROFESIONALES NO MEDICAS NUTRICIONISTA	11	14	Consulta nutricional derivada de Ficha CLAP en Liceo Gabriela Mistral y Liceo Javiera carrera (11 Beneficiarios) Atendidos: 11 No asistidos: 15
2	TALER GRUPAL	8	12	Taller de alimentación saludable (Colegio japon) (232 Beneficiarios)
3	CONSEJERIA INDIVIDUAL	9	13	Consejería individual de alimentación saludable y actividad física derivada de Ficha CLAP en Liceo Gabriela Mistral y Liceo Javiera carrera (6 Beneficiarios) Atendidos: 9 No asistidos: 15
4	REUNIONES DE COORDINACION LOCAL E	3	7	Reunión de coordinación convivencia escolar Colegio Salesiano

	INTERSECTORIAL			Reunión de coordinación con jefatura en CRFI. Reunión de planificación con equipo local en CRFI.
5	ELABORACION DE MATERIAL EDUCATIVO	28	42	Elaboración material educativo, consultas, consejerías, ferias educativas y redes sociales. (260 Beneficiarios)
6	ACTIVIDAD COMUNITARIA	2	9	Feria de salud Universidad Santo Tomás (200 beneficiarios). Feria de salud Liceo Gregorio Cordovez (200 Beneficiarios)
7	APOYO FICHAS CLAP	4	4	Apoyo medición antropometría en fichas Clap en Liceo Gabriela Mistral. (4 Beneficiarios).
8	REM	1	4	Estadística mensual

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 (R. Natural o P. Jurídica)	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: Rosbera Cling Ojeda RUT:	Nombre Completo: RUT: