



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION
--------------------------------------	-----------------------------------

Establecimiento	EDIFICIO COMUNAL
Nombre Completo	DIEGO IGNACIO ROJAS ORÓSTEGUI
RUT	
Programa	Programa Elige Vida Sana
Profesión	Profesional de la Actividad Física - KINESIÓLOGO
Horas trabajadas semanales	35 HRS
Días permiso administrativo o vacaciones	1 día de vacaciones 28-04-2025
Días licencia	0
Fecha Informe	30-04-2025

MONTO BOLETA	\$1.019.337 – Boleta N° 201
--------------	------------------------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE:	HASTA:
01-04-2025		30-04-2025

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	FUNCIONES PROFESIONAL DE LA ACTIVIDAD FÍSICA	N° de Actividades	Observaciones
1	Realizar actividades de coordinación	NA	
2	Elaboración en conjunto con el coordinador de programa del Plan de anual de actividades del Programa y la actualización de las estrategias de acuerdo al desarrollo del programa.	1	SE ENTREGÓ EL 30 DE ABRIL.
3	Planificación de las actividades a ejecutar y/o reprogramación de estas según corresponda.	1	- TRABAJO Y PLANIFICACIÓN DE ACTIVIDAD MASICA "JUNTOS POR UNA VIDA SALUDABLE"

			- ACTIVIDAD FÍSICA EN PREESCOLARES, ESCOLARES Y ADULTOS. USUARIOS COLEGIO JAPÓN, COLEGIO JAVIERA CARRERA, SECTOR VILLA EL INDIO Y SECTOR CENTRO.
4	Participación en reuniones del PEVS.	2	- REUNIONES INTERSECTORIALE EN DEPENDENCIAS DEL EDIFICIO COMUNAL DE LA SERENA EL 07-04-2025; 09-04-2024.
5	Participación en capacitación.	NA	
6	Registro de actividades en ficha clínica, REM, plataforma o planilla MINSAL e informe mensual de gestión SISREC.	- 1 - 78	- REM 05-05-2025 - REGISTRO DIARIO DE FICHA CLINICA POSTERIOR A CADA TALLER Y/O INGRESO.
7	Envío monitoreo al encargado del PEVS y otra dependencia.	NA	NA
8	Realizar evaluación de la condición de la actividad física de ingreso en niños/as de 2 a 5 años.	33	PREESCOLAR COLEGIO JAPÓN Y COLEGIO JOSÉ MIGUEL CARRERA
9	Realizar evaluación de la condición de la actividad física de ingreso en niños/as y adolescentes de 6 a 19 años.	0	ESCOLARES COLEGIO JOSÉ MIGUEL CARRERA
10	Realizar evaluación de la condición de la actividad física de ingreso de personas adultas de 20 a 64 años.	0	ADULT@S SECTOR CENTRO Y VILLA EL INDIO.
11	Realizar sesiones de actividad física en niños/as de 2 a 5 años.	0	SE REALIZAN TALLERES, PERO AÚN NO SE REGISTRAN PORQUE AÚN NO ESTÁN INGRESADOS AL PROGRAMA EN PLATAFORMA.
12	Realizar sesiones de actividad física en niños/as de 6 a 19 años.	0	ESTAMOS EN PROCES SE EVALUACIÓN DE USUARIOS PARA INGRESO AL PROGRAMA.
13	Realizar sesiones de actividad física en adultos de 20 a 64 años	17	USUARIAS SECTOR VILLA EL INDIO Y SECTOR CENTRO (COLISEO MONUMENTAL)

14	Realizar las actividades recreativas y familiares, encuentros, eventos o jornadas masivas (1 mensual).	NA	NA
15	Realizar actividades de difusión de las actividades a través de las redes sociales	6	2-3 HISTORIAS POR SEMANA AL INSTAGRAM DEL PROGRAMA.
16	Realizar evaluación de la condición de la actividad física de egreso en niños/as de 2 a 5 años	0	NA
17	Realizar evaluación de la condición de la actividad física de egreso en niños/as y adolescentes de 6 a 19 años	0	NA
18	Realizar evaluación de la condición de la actividad física de egreso en adultos de 20 a 64 años	0	NA
19	Elaborar en conjunto con el coordinador del PEVS el plan comunicacional anual y difusión de estas	1	SE ENTREGÓ JUNTO CON EL PLAN ANUAL EL 30-04-2025
20	Elaborar en conjunto con el coordinador del PEVS dos buenas prácticas y participar en la ejecución de estas.	1	SE ENTREGÓ JUNTO CON EL PLAN ANUAL EL 30-04-2025
21	Otras actividades	0	NA

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.

<p>Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Jurídica)</p>	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p> <p style="text-align: center;"><u>NO APLICA</u></p>
<p>Nombre Completo: Diego Ignacio Rojas Oróstegui RUT:</p>	<p>Nombre Completo: RUT:</p>
<p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p> 	<p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p> 
<p>Nombre Completo: Francisco Valdebenito RUT:</p>	<p>Nombre Completo: RUT:</p>