

INFORME DE DESEMPEÑO MENSUAL

NOMBRE Y APELLIDO:

Ivonne Maldonado Araya

DIRECCION / DEPARTAMENTO / UNIDAD DE DESEMPEÑO:

DIDECO, DEPTO. PROTECCION SOCIAL / PROGRAMA FAMILIAS

NOMBRE JEFE DIRECTO:

ROSA ALIAGA PUJADO

MES DE INFORME:

Enero 2024

TRABAJO ENCOMENDADO SEGÚN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS:

- Implementar el Programa de Acompañamiento Familiar Integral de acuerdo a lo establecido en el convenio propiciando la participación equitativa de hombres y mujeres en las sesiones individuales, familiares, grupales o socio comunitarias.
 - Las tareas deben ser encomendadas procurando adaptarse a los horarios de las familias para la realización de las actividades señaladas en la metodología
 - Seguir las orientaciones conceptuales, metodológicas y operativas puestas a disposición por Fosis.
 - Realizar el registro de la información emanada de la intervención en las carpetas y en el /los sistemas de registros previstos por el Ministerio.
- Apoyo Familiar Integral correspondiente a ½ jornada de acuerdo a convenio.
- Intervención Psicosocial a familias ingresadas en el programa
- Intervención Sociolaboral
- Orientaciones redes
-Registro de información digital en sistema informático del ministerio y carpetas por cada familia

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES:

- Registro de información en el sistema
- Visitas domiciliarias
- Reunión de Equipo JUIF – AFIS

FIRMA FUNCIONARIO

FIRMA JEFE DIRECTO

FIRMA DIRECTORA

INFORME TECNICO DE GESTION MENSUAL DE APOYO FAMILIAR INTEGRAL

Comuna	VALLENAR
Nombre JUIF	Rosa Aliaga Pujado
Nombre AFI	Ivonne Maldonado Araya
Mes de Gestión Informado	Enero 2024
N° de familias activas a su cargo	11 familias Activas
N° de familias a intervenir en el mes según planificación o parámetros de intervención	11 familias a intervenir según ruta metodológica
N° de familias a intervenir en el mes según planificación o parámetros de intervención con intervención efectiva en el mes (al menos una sesión)	11 familias a intervenir: 7 familias a intervenir con 2 sesiones APS – ASL Etapa III 4 familias a intervenir con 3 sesiones en el mes Etapa II
N° de familias a intervenir presencial	11 familias con intervención presencial
Observaciones: Justificación de familias con sesiones planificadas para el mes, sin intervención mensual.	6 familias sin intervención según ruta metodológica se encuentran en el mes 4, y en el mes 6 en la cual no hay intervención descanso, en Etapa III
Número de sesiones efectivas realizadas durante el mes (discriminar N° de sesiones familiares y grupales y comunitarias si corresponde)	Todas las familias se encuentran con sesiones efectivas realizadas dentro del mes correspondiente
N° y tipo de gestiones territoriales, de redes y de conexión con la demanda realizada en el mes.	No hubo derivación este mes, solo orientación.
Observaciones Generales	El informe se entrega con la información desde

Nombre Apoyo Familiar: Ivonne Maldonado Araya

Fecha de Informe: 26-01-2024

Firma Apoyo Familiar

**DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO
DEPARTAMENTO PROTECCION SOCIAL**

GESTION MENSUAL PROGRAMA FAMILIAS

NOMBRE FAMILIA	ID	FECHA INGRESO FAMILIA ACOMPAÑAMIENTO	ULTIMA SESION APS REALIZADA	FECHA DE INGRESO AL SISTEMA	ULTIMA SESIÓN ASL REALIZADA	FECHA DE INGRESO AL SISTEMA	OBSERVACION
Flores Acuña	7102229	05-05-2023	06-APS 03-01-2024	08-01-2024	02- ASL 23-11-2023	23-11-2023	Etapa III
Pérez Pérez	7102858	04-05-2023	06-APS 03-01-2024	08-01-2024	05-ASL 11-12-2023	12-12-2023	Etapa III
Galleguillos Aguilera	71337191	04-07-2023	04-APS 04-01-2024	08-01-2024	05-ASL 16-01-2024	16-01-2024	Etapa III
Briceno Salazar	7077735	07-07-2023	04-APS 04-01-2024	08-01-2024	05- ASL 16-01-2024	16-01-2024	Etapa III
Barraza Barrera	7157773	06-10-2023	01-APS 06-12-2023	06-12-2023	02-ASL 15-01-2024	16-01-2024	Etapa III
Flores Poblete	7169208	05-10-2023	01-APS 04-12-2023	04-12-2023	02-ASL 03-01-2024	08-01-2024	Etapa III
Pizarro Tello	7117974	06-11-2023	01-APS 04-01-2024	08-01-2024			Etapa III
Castillo Fuentes	7141244	01-12-2023	04-APS 15-01-2024	16-01-2024			Etapa II
Martínez Gutiérrez	7165431	01-12-2023	04-APS 15-01-2024	16-01-2024			Etapa II
Sáez Riffo	7117368	01-12-2023	04-APS 15-01-2024	16-01-2024			Etapa II
Muñoz Villalobos	7155100	01-12-2023	04-APS 15-01-2024	16-01-2024			Etapa II

NOMBRE Y FIRMA DE AFI: Ivonne Maldonado Araya

FECHA: 01-2024