

INFORME DE GESTIÓN CONTRATO A HONORARIOS

| | | |
|--|---|--------------------------------------|
| NOMBRE | : Jovita Andrea Becerra Díaz | |
| RUT | : | |
| PERIODO QUE INFORMA: | periodo mes de diciembre | |
| N° DE BOLETA | : 201 | MONTO BRUTO : \$968.700 |
| PROGRAMA | : Programa Comunitario Personas Mayores | |
| ITEM | : 215.21.04.004.001 | CENTRO DE COSTO : 04-06.47.01 |
| CARGO | : Apoyo Profesional uno | |
| <p>FUNCIONES (según contrato):</p> <ol style="list-style-type: none"> ✓ 1. Diseñar y ejecutar las acciones necesarias para el cumplimiento de los objetivos del programa. ✓ 2. Apoyar en los procesos de planificación y ejecución de las acciones orientadas a la población y a las organizaciones de la comuna. ✓ 3. Participación en reuniones del departamento enfocadas al desarrollo territorial y acciones propias del departamento. ✓ 4. Articulación con redes de atención con los establecimientos internos, entidades públicas y privadas para la atención de la temática del programa. ✓ 5. Atención de público que requiera información y gestiones propias del programa, visitas en terreno para el apoyo permanente a las organizaciones de la comuna. ✓ 6. Orientar sobre la obtención de beneficios otorgados por las entidades públicas y privadas a usuarios del programa. ✓ 7. Participación en jornadas de capacitación que fortalezcan el desarrollo del programa e institucional. ✓ 8. Apoyo en la ejecución de las actividades y metas asociadas al programa. ✓ 9. Postulación a proyectos con fondos municipales y/o del Gobierno Central. ✓ 10. Participar de las actividades y tareas requeridas por la Dirección de Desarrollo Comunitario. | | |

Actividades del mes

| N° | Descripción | Medio verificador |
|-----|---|----------------------------|
| 1 ✓ | Taller de TICs | Fotografía |
| 2 ✓ | Taller Centro de Asistencia Judicial | Informe de las actividades |
| 3 ✓ | Seminario OMIL, Practicas inclusivas de colocación. | Fotografía |
| 4 ✓ | Confección de propuesta de Plan de acción 2024 de la Casa de Las Personas Mayores | Copia de la propuesta |
| 5 ✓ | Reunión Director de Desarrollo Comunitario y Encargada del Programa Comunitario Personas Mayores. | Acta de la reunión |

Verificadores

Se adjuntan verificadores.

[Handwritten signatures and scribbles over the signature lines]

FIRMA FUNCIONARIO

FIRMA JEFE DIRECTO

JEFE DEPARTAMENTO

FIRMA DIRECTOR

