



## INFORME DE GESTIÓN CONTRATO A HONORARIOS

NOMBRE : ROCIO BELEN NAVARRETE CARVAJAL **RUT** PERIODO QUE INFORMA: 09 al 31 de Diciembre MONTO BRUTO: \$ 174.738 N° DE BOLETA **PROGRAMA** : Residencia Familiar Recoleta PSC CENTRO DE COSTO: 04.06.70.08. : 215.21.04.004.001 ITEM **CARGO** : Monitor Social fin de semana

## **FUNCIONES** (según contrato):

- 1. Apoyar en todas las actividades asociadas al quehacer diario de los centros temporales para la superación (CTS)
- 2. Realizar y ejecutar actividades de trato directo con los/as participantes, tales como el ingreso de los/as participantes, el registro de entrega de prestaciones y las actividades recreativas de los CTS
- 3. Desarrollar actividades, acciones y gestiones necesarias para cumplir con las actividades y protocolos del CTS
  - 4. Desarrollar registro diario de las personas atendidas y prestaciones entregadas.
- 5. Participar en mesas y redes establecidas desde el municipio atingentes o familia y niñez
- 6. Promover el vínculo de los/las participantes del programa con la red de servicio públicos con el objetivo de interrumpir de manera permanente la situación de calle.
- 7. Realizar acompañamientos a los participantes incentivando los procesos de superación fomentando el uso de servicios sociales
- 8. Apoyar en la coordinación del CTS las actividades grupales de los participantes, organizando laborales y mantención interna del dispositivo
  - 9. Desarrollar gestiones necesarias para cumplir metas e indicadores del CTS
- 10. Apoyo en la postulación de proyectos con fondos municipales y/o del Gobierno Central.
  - 11. Apoyo en la ejecución de las actividades y metas asociadas al programa.
- 12. Participar de las actividades y tareas requeridas por la Dirección de Desarrollo Comunitario.

Municipalidad de Recoleta	Avenida Recolata N°2774	Call center 22945 7000
Timber broadding and bit annual	f to deliberation and bal	





## Dirección de Desarrollo Comunitario

i	•			
Activ	hshin	es d	el m	29

N°	Descripción	Medio verificador
1	Registro de bitácora	Anexo 1
2	Registro de formulario de reporte de evento por situación con familia Sanchez Sinaragua	Anexo 2
3	Registro de bitácora	Anexo 3.
4		Anexo 4
5		Anexo 5
6		Anexo 6

FIRMA EUNCIONARIO

A SAIN WE AREA OF A SAIN STATE OF A STATE OF

FIRMALIE

JEFE DEPARTAMENTO

FIRM DIRECTOR SOLLA C COMU INALIO / FA