

INFORME DE GESTIÓN CONTRATO A HONORARIOS

NOMBRE	: Jovita Andrea Becerra Díaz	
RUT	:	
PERIODO QUE INFORMA:	periodo mes de noviembre	
N° DE BOLETA	: 200	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	

FUNCIONES (según contrato):

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	Participación en Muni + cerca de las personas mayores	Nómina de asistencia
2	Tarde de competencias en casa de las Personas Mayores	Nómina de asistencia
3	Participación en actividad de cierre del mes de las personas mayores.	Nómina de asistencia
4	Cierre de actividades de alianzas del mes de las personas mayores en parque Santa Mónica.	Nómina de asistencia
5	Participación en Municipio Nocturno	Nómina de asistencia
6	Coordinación de 2 talleres con el Centro de Atención Jurídico y Social.	Correo electrónico
7	Reunión con equipo de atención de Casa de Las Personas Mayores	Acta de reunión

Verificadores

Se adjuntan nóminas de asistencia y acta de reunión.

[Firma]
FIRMA FUNCIONARIO

[Firma]
FIRMA JEFE DIRECTO

[Firma]
JEFE DEPARTAMENTO



[Firma]
FIRMA DIRECTOR

