

INFORME DE GESTIÓN CONTRATO A HONORARIOS

NOMBRE	: Paulina Eliana Sanchez Carvajal	
RUT	: Censurado ley 19628	
PERIODO QUE INFORMA:	OCTUBRE	
N° DE BOLETA	: 235	MONTO BRUTO : \$728.270.-
PROGRAMA DISCAPACIDAD	: PROGRAMA COMUNITARIO PARA PERSONAS EN SITUACION DE	
ITEM	: 215.21.04.004.001	CENTRO DE COSTO: 04-06.70.05
CARGO	: APOYO PROFESIONAL 2	
FUNCIONES (según contrato):	<ol style="list-style-type: none"> 1. Apoyar el cumplimiento de los objetivos del programa. 2. Participar en las reuniones de planificación, evaluación y atención según determine la jefatura del Departamento. 3. Apoyo al seguimiento de los planes, programas o líneas de intervención en el territorio. 4. Atención y orientación permanente a las organizaciones, como también apoyo en la actualización de información relacionada a los usuarios y organizaciones vinculadas al programa. 5. Recepcionar y derivar oportunamente a las redes pertinentes. 6. Ejecutar plan de trabajo dirigidos a los usuarios, vinculados a los objetivos del programa. 7. Difundir a la comunidad información sobre las características y beneficios del programa. 8. Apoyar en la generación de agenda territorial de las diversas áreas del programa y coordinación intersectorial. 9. Apoyo en postulación a proyectos con fondos municipales y/o del Gobierno Central. 10. Participación en jornadas de capacitación que fortalezcan el desarrollo del programa e institucional. 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. 	

Actividades del mes

N°	Descripción	Medio verificador
1	LICENCIA MEDICA POSTNATAL	comprobante licencia

[Handwritten signature]

FIRMA FUNCIONARIO

FIRMA JEFE DIRECTO

JEFE DEPARTAMENTO

[Handwritten signature]

FIRMA DIRECTOR