

INFORME DE GESTIÓN CONTRATO A HONORARIOS

| | | |
|--|---|---------------------------------------|
| NOMBRE | : Sebastián Osvaldo Zenteno Casanueva ✓ | |
| RUT | : Censurado ley 19628 [REDACTED] ✓ | |
| PERIODO QUE INFORMA: | del 01 al 31 de Octubre ✓ | |
| N° DE BOLETA | : 91 ✓ | MONTO BRUTO : \$820.000 ✓ |
| PROGRAMA | : Comunitario de inclusión social para PeSD ✓ | |
| ITEM | : 215.21.04.004.001 ✓ | CENTRO DE COSTO: 04-06.70.05 ✓ |
| CARGO | : Profesional Rehabilitación Infantil ✓ | |
| FUNCIONES (según contrato): | | |
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Analizar el plan comunal de salud y trabajar una propuesta que incorpore rehabilitación con base comunitaria, con principal atención en lo referido a NNA en dicho plan, lo anterior será desarrollado en la dimensión Salud del plan de continuidad (instrumento desarrollado en el marco del Plan de apoyo) ✓ 2. Apoyar en la implementación de sala de rehabilitación infantil, promoción y articulación del programa. ✓ 3. Trabajo en red, con el municipio y el territorio, para brindar una rehabilitación integral para NNA. ✓ 4. Conformación de mesas de trabajo para la coordinación en las acciones necesarias para la implementación del plan comunal de salud. ✓ 5. Organizar la información para la gestión local, que conlleva un catastro de organizaciones y servicios locales relacionados a NNA con discapacidad. ✓ 6. Generar mapa de red con organizaciones y servicios que asisten a la población. ✓ 7. Generar medio de evaluación cualitativa (entrevistas semiestructuradas o grupo focal), con un número determinado de NNA con discapacidad y con los padres para determinar barreras o facilitadores de atención de salud. ✓ 8. Participar en reuniones de equipo. ✓ 9. Participar de las actividades y tareas requeridas por la Dirección de Desarrollo Comunitario. ✓ | | |

Actividades del mes

| N° | Descripción | Medio verificador |
|----|--|----------------------|
| 1 | Taller de natación inclusiva | Correo |
| 2 | Coordinación salida Buin Zoo | Correo |
| 3 | Taller vivero junto a Coanil | Correo |
| 4 | Atención a público | Planilla de atención |
| 5 | Taller de Psicomotricidad | Foto |
| 6 | Lista asistencia reunión red de niñez y juventud mes Octubre | Acta asistencia |
| 7 | Taller de Psicomotricidad | Foto |
| 8 | Paso práctico alumnas de Terapia Ocupacional USACH 4to año | Foto |

FIRMA FUNCIONARIO

FIRMA JEFE DIRECTO

JEFE DEPARTAMENTO



FIRMA DIRECTOR

