


Informe técnico de gestión mensual de Apoyo Familiar Integral			
PROGRAMA FAMILIAS SSSOO			
FOSIS – ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE			
1. Comuna	Villa Alegre		
2. Nombre JUIF	Johanna Garrido		
3. Nombre AFI	Angela Maureira Aburto		
4. Cédula de Identidad	19.410.747-1		
5. Mes y año de gestión informado	Diciembre-2023		
6. N° de familias asignadas	12		
7. N° de familias activas a su cargo	Total, de familias intervención: 12		
8. Número de sesiones efectivas realizadas durante el mes	<p>Sesiones de diagnósticos realizadas (solo si corresponde):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Remotas: • Presenciales: <p>Sesiones Familiares realizadas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Remotas: • Presenciales: 7 <p>Sesiones Sociolaborales realizadas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Remotas: • Presenciales: 4 		
9. Observaciones / justificación de familias con sesiones planificadas para el mes, sin intervención en el mes y sin registro en el SSSOO. Familias con la que no se Pudo concretar la sesión.	ID	Familia	Motivo

10. Gestiones sociocomunitarias o con la red institucional realizadas en el mes	Gestión con matrona de Cesfam de Villa Alegre, OMIL, Municipalidad de Villa Alegre (Puestos de feria navideña 2023), participación en actividad del adulto mayor, mesa de diagnóstico programa apoyo a la seguridad alimentaria, finalización APL.
11. N° de familias ingresadas al SSYOO	<ul style="list-style-type: none"> • 13
12. Otras funciones o tareas asignadas en el mes	

APOYO FAMILIAR INTEGRAL	Angela Maureira Aburto
FIRMA	

DIRECTORA DIDECO	Gabriela Pérez Méndez
FIRMA	

ANEXO - DETALLE INFORME DE GESTIÓN MENSUAL PARA AFI PROGRAMA FAMILIAS SSYOO

COMUNA	Villa Alegre	MES DE GESTIÓN	Diciembre
APOYO FAMILIAR	Angela Maureira Aburto		
RUT	19.410.747-1		
FECHA	22 de diciembre		

N° Sesiones ejecutadas	7
N° Sesiones NO ejecutadas	5
N° Sesiones Remotas ejecutadas	0
N° Sesiones Presenciales ejecutadas	7

Nº	FAMILIA	ID	TELÉFONO	Nº INTENTOS DE CONTACTOS EN EL MES	EJECUTADA (SI/NO)	REMOTA O PRESENCIAL	FECHA EJECUCIÓN SESIÓN	FECHA INGRESO SESIÓN EN SSOO
1	León Sáez	7083452	923845352	1	SI	Presencial	20/12/2023	20/12/2023
2	Bruna Díaz	7077173	935987360	1	SI	Presencial	15/12/2023	20/12/2023
3	Muñoz Arellano	6973573	991844406	1	SI	Presencial	15/12/2023	20/12/2023
4	Bustamante Muñoz	7090354	961165793	1	SI	Presencial	20/12/2023	20/12/2023
5	Cheuquel verdugo	7130830	982257208	1	SI	Presencial	20/12/2023	20/12/2023
6	González Morales	7146543	972605219	1	SI	Presencial	18/12/2023	20/12/2023
7	Molina Martínez	7122199	974025209	1	SI	Presencial	18/12/2023	20/12/2023

AFI Angela Maureira Aburto	FIRMA	Gabriela Pérez Méndez	FIRMA
----------------------------	-------	-----------------------	-------