

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	Lilian Arévalo
3. Nombre AFI	Angela Maureira
4. Cédula de Identidad	19.410.747-1
5. Mes y año de gestión informado	Marzo-2024
6. N° de familias activas a su cargo (en acompañamiento)	2022: 00 2023: 10 2024: 01 Total, de familias intervención: 11
7. Número de sesiones efectivas realizadas durante el mes en terreno	<u>N° Sesiones de diagnósticos realizadas</u> : 01 <u>N° Sesiones Familiares realizadas</u> : 11 <u>N° Sesiones Sociolaborales realizada</u> : 02
9. Reuniones de coordinación con entidades	Fecha/Motivo/Institución: 07, marzo, mesa técnica con DIDECO y nueva JUIF. 12, marzo reunión de presentación de nueva JUIF.
10. N° de sesiones ingresadas al SSSOO en el mes	<u>N° Sesiones de diagnósticos ingresadas</u> : 11 <u>N° Sesiones Familiares ingresadas</u> : 04 <u>N° Sesiones Sociolaborales ingresadas</u> : 02
11. Otras funciones o tareas asignadas en el mes	Capacitación FOSIS de empleabilidad. Reunión con EDLI, organización día internacional del Síndrome de Down. Se participa en festival de la mujer temporera.

	<p>Se inscriben usuarias en OMM.</p> <p>Se entrega ayuda asistencial por parte de la Municipalidad de Villa Alegre.</p> <p>Se deriva a representante familiar para inscripción en OMIL.</p> <p>Se difunde último mes de marzo para inscripción en OMM.</p> <p>Se difunde horario de atención de veterinaria municipal a familias que lo requieren.</p> <p>SE difunde actividad Show del Tren.</p>
--	---

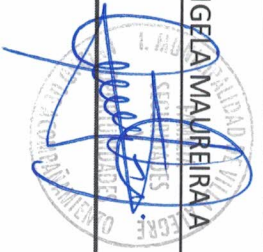
APOYO FAMILIAR INTEGRAL	Angela Maureira A.	
FIRMA		
DIDECO	Gabriela Pérez M.	
FIRMA		



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

COMUNA Villa Alegre
APOYO FAMILIAR Angela Maureira
RUT 19.410.747-1
FECHA 22 de marzo 2024
N° Sesiones planificadas 6
N° Sesiones ejecutadas 6
N° Sesiones NO ejecutada 0

N°	FAMILIA O PARTICIPANTE	ID	EJECUTADA (SI/NO)	FECHA EIECUCIÓN SESIÓN	TIPO DE SESION	ETAPA Y NÚMERO DE SESION	FECHA INGRESO SESIÓN EN SSOO
1	Vásquez Echeverría	7142306	SI	04-03-2024	APS	E3-S4	mar-24
2	Molina Martínez	7122199	SI	04-03-2024	ASL	E3-S1	mar-24
3	Curriel Valdés	7327810	SI	11-03-2024	Diagnóstico	E1-S1	mar-24
4	González Morales	7146543	SI	20-03-2024	ASL	E3-S1	mar-24
5	Cheuquel Verdugo	7130830	SI	20-03-2024	APS	E3-S2	mar-24
6	Bravo Muñoz	7149644	SI	20-03-2024	APS	E3-S4	mar-24
AFI ANGELA MAUREIRA A			DIDECO GABRIELA PEREZ M				
FIRMA			FIRMA				


 ANGELA MAUREIRA A


 MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE
 DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO