



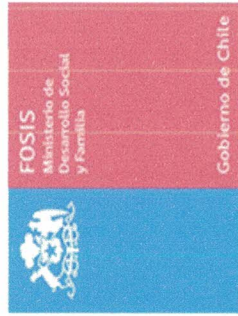


Informe técnico de gestión mensual de Apoyo Familiar Integral	
PROGRAMA FAMILIAS SSYOO	
FOSIS – ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE	
1. Comuna	Villa Alegre
2. Nombre JUIF (s)	Gabriela Pérez Méndez
3. Nombre AFI	Daniela Sanhueza Barros
4. Cédula de Identidad	16.997.794-1
5. Mes y año de gestión informado	Marzo 2024
6. N° de familias activas a su cargo (en acompañamiento)	2022: 00 2023: 10 2024: 02 Total, de familias intervención: 12
7. Número de sesiones efectivas realizadas durante el mes en terreno	<u>N° Sesiones de diagnósticos realizadas: 02</u> <u>N° Sesiones Familiares realizadas: 04</u> <u>N° Sesiones Sociolaborales realizada: 01</u>
9. Reuniones de coordinación con entidades	Fecha/Motivo/Institución: 07-03-2024/ Reunión de planificación/UIF-APOYO PROVINCIAL Y DIDECO. 07-03-2024/Mesa Técnica/UIF-APOYO PROVINCIAL 12-03-2024/Reunión de planificación/JUIF 15-03-2024/Programa FOSIS/FOSIS
10. N° de sesiones ingresadas al SSYOO en el mes	<u>N° Sesiones de diagnósticos ingresadas: 02</u> <u>N° Sesiones Familiares ingresadas: 04</u> <u>N° Sesiones Sociolaborales ingresadas: 01</u>
11. Otras funciones o tareas asignadas en el mes	✚ Envía información de monto y número de cuota a familias activas. ✚ Coordinación con Provincial de Educación para nivelación de estudios familia Arévalo Basoalto, Bruna López y Núñez Cofré.

	<ul style="list-style-type: none"> ✦ Derivación Programa Odontológico Integral familia Núñez Cofré, Acuña Sepúlveda, Arévalo Basoalto y Borroni Vallejos. ✦ Envía nuevo número telefónico de central municipal. ✦ Informa charlas informativas sobre fondos concursables para emprendedores. ✦ Elabora C.V familia Garay Ahumada. ✦ Informa atención de permiso de circulación por los sectores rurales. ✦ Coordinación con DIDECO para la obtención de puesto de comida para familia Núñez Cofré en fiesta de la mujer temporera.
--	--

APOYO FAMILIAR INTEGRAL	DANIELA SANHUEZA BARROS
FIRMA	 



DIDECO	GABRIELA PEREZ MENDEZ
FIRMA	 



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

COMUNA	Villa Alegre
APOYO FAMILIAR	Daniela Sanhueza B.
RUT	16.997.794-1
FECHA	22-03-2024
N° Sesiones planificadas	7
N°Sesiones ejecutadas	7
N°Sesiones NO ejecutadas	0

Folio 7

Nº	FAMILIA O PARTICIPANTE	ID	EJECUTADA (SI/NO)	FECHA EJECUCIÓN SESIÓN	TIPO DE SESION	ETAPA Y NÚMERO DE SESION	FECHA INGRESO SESIÓN EN SSOO
1	Borroni Vallejos	7127032	SI	11-03-2024	APS	ET III SESIÓN III	mar-24
2	Borroni Vallejos	7127032	SI	11-03-2024	ASL	ET III SESIÓN II	mar-24
3	Nuñez Cofré	7141309	SI	13-03-2024	APS	ET III SESIÓN IV	mar-24
4	Garay Ahumada	7148860	SI	13-03-2024	APS	ET III SESIÓN IV	mar-24
5	Leiva Valdés	7315022	NO	13-03-2024	Eje	Diagnóstico	mar-24
6	Montecino Muñoz	7209639	SI	13-03-2024	APS	Diagnóstico	mar-24
7	Meneses Meneses	7327098	SI	18-03-2024	Eje	Diagnóstico	mar-24
8	Bruna López	7121115	SI	18-03-2024	APS	ET III SESIÓN II	mar-24
AFI: Daniela Sanhueza Barros							
DIDECO: Gabriela Pérez Méndez							
FIRMA	 						
FIRMA	