

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	LILIAN AREVALO A
3. Nombre AFI	ANGELA MAUREIRA A
4. Cédula de Identidad	19.410.747-1
5. Mes y año de gestión informado	ABRIL-2024
6. N° de familias activas a su cargo (en acompañamiento)	2022: 00 2023: 10 2024: 2 Total, de familias intervención: 11
7. Número de sesiones efectivas realizadas durante el mes en terreno	<u>N° Sesiones de diagnósticos realizadas : 01</u> <u>N° Sesiones Familiares realizadas: 05</u> <u>N° Sesiones Sociolaborales realizada: 01</u>
9. Reuniones de coordinación con entidades	Fecha/Motivo/Institución: 02-04-2024 Reunión con Felipe Varela (FOSIS), iniciativa local. 03-04-2024 Capacitación ayudas técnicas, SENADIS. 16-04-2024 Capacitación, ORASMI. 23-04-2024 Capacitación, nivelación de estudios, impartido en dos días.
10. N° de sesiones ingresadas al SSYOO en el mes	<u>N° Sesiones de diagnósticos ingresadas: 01</u> <u>N° Sesiones Familiares ingresadas: 05</u> <u>N° Sesiones Sociolaborales ingresadas: 01</u>
11. Otras funciones o tareas asignadas en el mes	❖ Se informa sobre nómina de atención odontológica. ❖ Se crea usuario SISE.

	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Se asesora a familias para postulación a proyectos FOSIS semilla, básico y avanzado.</li> <li>❖ Se entrega información a familias para postulación de beca municipal para estudiantes de educación superior.</li> <li>❖ Cursos de capacitación para AFIS.</li> <li>❖ Se hace informes sociales para ayuda social municipal.</li> <li>❖ Se hace informe social por CHCC.</li> <li>❖ Se entrega información sobre OIRS municipal, a través de la página web.</li> <li>❖ Cuenta pública organizada para el día 30 de abril del presente año.</li> <li>❖ Supervisión técnica planificada con contraparte técnica de Fosis.</li> <li>❖ Se informa a familias en el ámbito de salud sobre la obligatoriedad del uso de mascarilla.</li> <li>❖ Reunión sobre iniciativa local 2024.</li> <li>❖ Capacitación sobre ayudas técnicas, Senadis.</li> <li>❖ Capacitación, Orasmi.</li> <li>❖ Capacitación de nivelación de estudios, impartido en dos días.</li> </ul>
--	---

<b>APOYO FAMILIAR INTEGRAL</b>	ANGELA MAUREIRA A
<b>FIRMA</b>	

<b>JEFE DE UNIDAD</b>	LILIAN AREVALO A
<b>FIRMA</b>	



FOSIS  
Ministerio de  
Desarrollo Social  
y Familia

Gobierno de Chile



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

COMUNA	Villa Alegre
APOYO FAMILIAR	Angela Maurelra A
RUT	19.410.747-1
FECHA	
N° Sesiones planificadas	6
N° Sesiones ejecutadas	6
N° Sesiones NO ejecutada	0

N°	FAMILIA O PARTICIPANTE	ID	EJECUTADA (SI/NO)	FECHA EIECUCION SESIÓN	TIPO DE SESION	ETAPA Y NÚMERO DE SESION	FECHA INGRESO SESIÓN EN SSOO
1	GUTIERREZ ESPINOZA	7134759	SI	01-04-2024	APS-ASL	ET.III.S5 APS-ET.II	abr-24
2	CASTRO ALBORNOZ	7155875	SI	01-04-2024	APS	ET.III.S4 APS	abr-24
3	GONZALEZ MORALES	7146543	SI	17-04-2024	APS	ET.III.S2 APS	abr-24
4	MOJINA MARTINEZ	7122199	SI	08-04-2024	APS	ET.III.S2 APS	abr-24
5	CURRIEL VALDES	7327810	SI	08-04-24/10-04-24	APS	ET.II.S1 APS-ET.II.	abr-24
6	BRAVO MUÑOZ	7196501	SI	08-04-2024	DIAGNOSTICO	ET.I.S1	abr-24

AFI ANGELA MAUREIRA A  
FIRMA



JULF. JULIAN AREVALO A  
FIRMA





BITACORA DE SALIDAS MENSUAL PARA AFI PROGRAMA FAMILIAS SSYOO

COMUNA: Villa Alegre  
 APOYO FAMILIAR: Angela Maureira  
 RUT: 19410747-1  
 MES: Abril

Nº	FAMILIA O PARTICIPANTE	ID	EJECUTADA (SI/NO)	FECHA EJECUCIÓN SESIÓN	SECTOR	MOVILIZACIÓN VIA: CONVENIO / MUNICIPAL	FIRMA REPRESENTANTE O ADULTO CON EL QUE SE TRABAJÓ
1	Gutiérrez Espinoza	7134389	SI	01-04-24	Cuicaco	Municipal.	[Signature]
2	Castro Albornoz	7155835	SI	01-04-24	El Sauce	Municipal.	[Signature]
3	Tolosa Jordinez	7122199	SI	08-04-24	Esperanza	Municipal.	[Signature]
4	González Tralala	7146543	SI	17-04-24	Esperanza	Municipal.	[Signature]
5	Curiel Valdés	7327810	SI	08-04-24	Est. Villa Alegre	Municipal.	[Signature]
6	Curiel Valdés	7327810	SI	10-04-24	Est. Villa Alegre	Municipal.	[Signature]
7	Bravo Turvez	7196501	SI	08-04-24	Son Tavel	Municipal.	[Signature]
8							
9							
10							
11							
12							

AFI: Angela Maureira  
 FIRMA: [Signature]  
 MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE  
 FAMILIA: Maureira  
 SEGURIDADES Y OPORTUNIDADES  
 JUIF: Liliana Arceles A.  
 FIRMA: [Signature]  
 MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE  
 FAMILIA: Arceles  
 SEGURIDADES Y OPORTUNIDADES