



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 A
3. Nombre AFI	Angela Maureira A
4.	
5. Mes y año de gestión informado	Jun-2024
6. N° de familias activas a su cargo (en acompañamiento)	2022: 00 2023: 10 2024: 03 Total, de familias intervención: 13
7. Número de sesiones efectivas realizadas durante el mes en terreno	<u>N° Sesiones de diagnósticos realizadas : 01</u> <u>N° Sesiones Familiares realizadas: 09</u> <u>N° Sesiones Sociolaborales realizada: 03</u>
9. Reuniones de coordinación con entidades	Fecha/Motivo/Institución: 04-06-2024/Mesa Técnica/FOSIS. 12-06-2024/Charla inclusión y comunicación/EDLI. 18-06-2024/Capacitación Tercera Colación/JUNAEB. 19-06-2024/Capacitación sobre bonos, subsidios y pensiones/MDSF.
10. N° de sesiones ingresadas al SSSOO en el mes	<u>N° Sesiones de diagnósticos ingresadas: 09</u> <u>N° Sesiones Familiares ingresadas: 09</u> <u>N° Sesiones Sociolaborales ingresadas: 03</u>
11. Otras funciones o tareas asignadas en el mes	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Mesa técnica con Christopher Díaz, Fosis. ➤ Reunión de equipos Municipales en Teatro Municipal. ➤ Charla sobre inclusión y comunicación, EDLI.

	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Finalización de iniciativa Local con autoridades FOSIS y locales. ➤ Capacitación sobre tercera colación. ➤ Capacitación sobre bonos, subsidios y pensiones. ➤ Entrega de ayuda social por pago de suministro eléctrico. ➤ Gestión para certificado de capacitación laboral en OMIL. ➤ Se informa sobre inscripciones a preuniversitario municipal. ➤ Se hace traslado de familia Curriel-Valdés a la comuna de San Javier. ➤ Se informa a familias sobre taller impartido por prodemu. ➤ Se envían casos de emergencia para ser atendidos por servicios generales.
--	--

APOYO FAMILIAR INTEGRAL	ANGELA MAUREIRA A
FIRMA	

JEFE DE UNIDAD	LILIAN AREVALO A
FIRMA	





FOSIS
Ministerio de
Desarrollo Social
y Familia

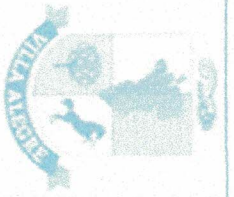
Gobierno de Chile



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

COMUNA	Villa Alegre
APOYO FAMILIAR	Angela Maureira A
RUT	19.410.747-1
FECHA	25 de junio
N° Sesiones planificadas	11
N° Sesiones ejecutadas	9
N° Sesiones NO ejecutada	2

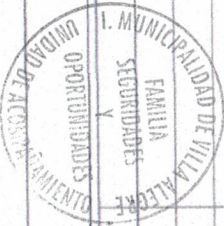
N°	FAMILIA O PARTICIPANTE	ID	EJECUTADA (SI/NO)	FECHA EJECUCIÓN SESIÓN	TIPO DE SESION	ETAPA Y NÚMERO DE SESION	FECHA INGRESO SESIÓN EN SSOO
1	Miño Miño	7262118	SI	13-06-2024	Dignóstico	ET.I.S1.APS	jun-24
2	Bueno Campos	7208624	SI	17-06-2024	APS	ET.II.S1.APS	jun-24
3	Bueno Campos	7208624	SI	19-06-2024	APS	ET.II.S2.APS	jun-24
4	Bravo Muñoz	7196501	SI	13-06-2024	APS	ET.II.S3.APS	jun-24
5	Bravo Muñoz	7196501	SI	17-06-2024	APS	ET.II.S4.APS	jun-24
6	Bravo Muñoz	7196501	SI	18-06-2024	APS	ET.II.S5.APS	jun-24
7	Molina Martínez	7122199	SI	17-06-2024	APS-ASL	ET.III.S3.APS- ET.III.S2.ASL	jun-24
8	González Morales	7146543	SI	18-06-2024	APS-ASL	ET.III.S3.APS- ET.III.S2.ASL	jun-24
9	Vásquez Echeverría	7142306	SI	19-06-2024	APS-ASL	ET.III.S3.APS- ET.III.S3.ASL	jun-24
AFI ANGELA MAUREIRA A		JUIF LILIAN AREVALO A					
FIRMA 		FIRMA 					



BITACORA DE SALIDAS MENSUAL PARA AFI PROGRAMA FAMILIAS SSYOO

COMUNA	Villa Alegre
APOYO FAMILIAR	Angela Maureira
RUT	19.410.747-1
MES	Junio

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	Niño Niño	7262118	SI	13-06-24	Loguivillos	Convenio	*Captur en
2	Bueno Campos	7208624	SI	14-06-24	El Durazno	Municipal	• marzo sets
3	Bueno Campos	7208624	SI	13-06-24	El Durazno	Convenio	• marzo sets
4	Brao Luazo	7196501	SI	17-06-24	San Manuel	Municipal	• yphana Yargana
5	Brao Luazo	7196501	SI	19-06-24	San Manuel	Municipal	• yphana Yargana
6	Brao Luazo	7196501	SI	13-06-24	San Manuel	Convenio	• yphana Yargana
7	Molina Martirez	7122199	SI	17-06-24	Esperanza	Municipal	• yphana Yargana
8	Gonzalez Morales	7146543	SI	18-06-24	Esperanza	Convenio	• yphana Yargana
9	Vásquez Ednerera	7142306	SI	19-06-24	Loguivillos	Municipal	• yphana Yargana
10							
11							
12							
13							
14							
15							



AFI: *Angela Maureira A.*

JUIF: *Luisa Arévalo A.*

FIRMA: *[Signature]*

FIRMA: *[Signature]*