

| Informe técnico de gestión mensual de Apoyo Familiar Integral        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PROGRAMA FAMILIAS SSSOO                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| FOSIS – ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 1. Comuna                                                            | Villa Alegre.                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 2. Nombre JUJIF                                                      | Lilian Arévalo A.                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 3. Nombre AFI                                                        | Angela Maureira Aburto.                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 4. Cédula de Identidad                                               | [REDACTED]                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 5. Mes y año de gestión informado                                    | Octubre-2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 6. N° de familias activas a su cargo (en acompañamiento)             | 2022: 00<br>2023: 11<br>2024: 10<br>Total, de familias intervención: 21                                                                                                                                                                                                                                       |
| 7. Número de sesiones efectivas realizadas durante el mes en terreno | <u>N° Sesiones de diagnósticos realizadas : 01</u><br><u>N° Sesiones Familiares realizadas: 13</u><br><u>N° Sesiones Sociolaborales realizada: 03</u>                                                                                                                                                         |
| 9. Reuniones de coordinación con entidades                           | Fecha/Motivo/Institución:<br>04-10-2024: Realización iniciativa local Fosis.<br>23-10-2024: Curso, Herramientas prácticas para la prevención, detección y derivación de las situaciones de violencia de género en le marco de programas sociales.<br>29-10-2024: Mesa técnica Fosis, supervisión de carpetas. |
| 10. N° de sesiones ingresadas al SSSOO en el mes                     | <u>N° Sesiones de diagnósticos ingresadas: 01</u><br><u>N° Sesiones Familiares ingresadas: 13</u><br><u>N° Sesiones Sociolaborales ingresadas: 03</u>                                                                                                                                                         |
| 11. Otras funciones o tareas asignadas en el mes                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Revisión y acreditación de control niño sano.</li> <li>➤ Se entrega información de calendario de atención de beneficio “gas a precio alegre”.</li> </ul>                                                                                                             |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Se entrega información sobre postulación de emprendedores a fiesta costumbrista "18 chico".</li> <li>➤ Se entrega información sobre FUAS.</li> <li>➤ Seguimiento de las transferencias monetarias.</li> <li>➤ Se entrega información sobre postulaciones laborales a copefrut.</li> <li>➤ Se informa sobre nueva postulación a servicio eléctrico.</li> <li>➤ Equipo se reúne a realizar proyecto de iniciativa 2025.</li> <li>➤ Se hace seguimiento a iniciativa local municipal 2024.</li> </ul> |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

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

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

