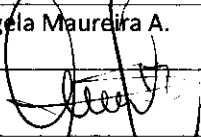


Informe técnico de gestión mensual de Apoyo Familiar Integral PROGRAMA FAMILIAS SSYOO FOSIS – ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE	
1. Comuna	Villa Alegre
2. Nombre JUIF	Lilian Arévalo A.
3. Nombre AFI	Angela Maureira A.
4. Cédula de Identidad	-
5. Mes y año de gestión informado	Diciembre-2024
6. N° de familias activas a su cargo (en acompañamiento)	2022: 00 2023: 04 2024: 06 Total, de familias intervención: 10
7. Número de sesiones efectivas realizadas durante el mes en terreno	<u>N° Sesiones de diagnósticos realizadas : 03</u> <u>N° Sesiones Familiares realizadas: 10</u> <u>N° Sesiones Sociolaborales realizada: 06</u>
9. Reuniones de coordinación con entidades	Fecha/Motivo/Institución: 05-12-2024: Coordinación PMJH, Discapacidad, DAEM y OLN. Para taller de iniciativa local municipal/Municipalidad. 10-12-2024: Coordinación con OMIL para taller de iniciativa local municipal/Municipalidad 16-12-2024: Se participa en mesa de diagnóstico de programa apoyo a la seguridad alimentaria 2024.
10. N° de sesiones ingresadas al SSYOO en el mes	<u>N° Sesiones de diagnósticos ingresadas: 01</u> <u>N° Sesiones Familiares ingresadas: 10</u> <u>N° Sesiones Sociolaborales ingresadas: 06</u>
11. Otras funciones o tareas asignadas en el mes	Se acredita CNS. Se revisa SUF. Se invita a familias a participar de iniciativa local Municipal.

	<p>Se informa a familias para postular a feria navideña.</p> <p>Se informa a familias quienes quedaron en programa apoyo a la seguridad alimentaria.</p> <p>Se informan a familias que quedaron seleccionadas en programa Habitabilidad.</p> <p>Se informa fechas de algunos colegios para matricula.</p> <p>Se informa a familia que corresponde sobre plazos para postulación de Beca Indígena.</p>
--	---

APOYO FAMILIAR INTEGRAL	Angela Maureira A.
FIRMA	

JEFE DE UNIDAD	Lilián Arévalo A.
FIRMA	