

"Registro Mensual de Actividades".

| Datos Personales | |
|-------------------------------------|---|
| • | Nombre Completo: Claudia Orellana Pizarro |
| • | Establecimiento: Cesfam |
| • | Unidad-Programa-Convenio: MEJOR NIÑEZ |
| Descripción de Actividades | |
| Fecha semana a reportar: 05-09-2024 | |
| - | Se Realizan llamado telefónico para citación de NNA. |
| - | Se realizan coordinación con programas de la red de mejor niñez para revisión de casos. |
| - | Se realizan prestaciones en box de atención con dupla. |
| - | Se realizan reportes de prestaciones en SISMAULE. |
| - | Se ingresa a planilla local de atención de NNA. |
| Fecha semana a reportar: 12-09-2024 | |
| - | Se Realizan llamado telefónico para citación de NNA. |
| - | Se realizan coordinación con programas de la red de mejor niñez para revisión de casos. |
| - | Se realizan prestaciones en box de atención con dupla. |
| - | Se realizan reportes de prestaciones en SISMAULE. |
| - | Se ingresa a planilla local de atención de NNA. |
| Fecha semana a reportar: 26-09-2024 | |
| - | Se Realizan llamado telefónico para citación de NNA. |
| - | Se realizan coordinación con programas de la red de mejor niñez para revisión de casos. |
| - | Se realizan prestaciones en box de atención con dupla. |
| - | Se realizan reportes de prestaciones en SISMAULE. |
| - | Se ingresa a planilla local de atención de NNA. |
| Fecha semana a reportar: 30-09-2024 | |
| - | Se Realizan llamado telefónico para citación de NNA. |
| - | Se realizan coordinación con programas de la red de mejor niñez para revisión de casos. |
| - | Se realizan prestaciones en box de atención con dupla. |
| - | Se realizan reportes de prestaciones en SISMAULE. |
| - | Se ingresa a planilla local de atención de NNA. |

