

Datos Personales	
• Nombre Completo: Nohemi Andrea Rocha Henríquez	
• Establecimiento: Cesfam Jorge del Campo Amaro	
• Unidad-Programa-Convenio: Programa Espacios Amigables	
Descripción de Actividades	
Fecha semana a reportar: 04-11-2024 a 08-11-2024	
Taller en establecimiento educacional Ingreso sis maule	
Fecha semana a reportar: 11-11-24 a 15-11-24	
Taller en establecimiento educacional Ingreso sis maule	
Fecha semana a reportar: 18-11-24 a 22-11-24	
Taller en establecimiento educacional Ingreso sis maule	
Fecha semana a reportar: 25-11-24 a 29-11-24	
Taller en establecimiento educacional Ingreso sis maule	



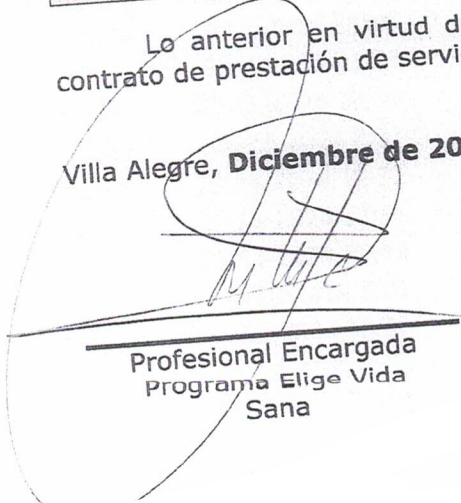
INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS


Quien suscribe, **Irene Del Pilar Recabal Aliste, Nutricionista Dietista Encargada de Coordinación Convenio Programa "Elige Vida Sana", Villa Alegre,** certifica que el Servidor Público que se indica a continuación, ha desempeñado satisfactoriamente sus actividades correspondientes al mes de **Diciembre de 2024.**

NOMBRE Y CARGO	ACTIVIDAD
— Nohemi Andrea Rocha Henríquez, Psicóloga.	<p>Psicóloga, de acuerdo a las prestaciones e indicaciones que señala el Convenio "Elige Vida Sana".</p> <ul style="list-style-type: none">— Establecer una alianza terapéutica con el sistema familiar.— Identificar patrones de conducta saludables y recursos familiares disponibles.— Establecer estrategias de comunicación a la familia.— Descartar patologías psiquiátricas o conflictos psicológicos prioritarios (Trastornos conductuales severos, trastornos generalizados del desarrollo, cuadros médicos que requieran pauta de alimentación diferenciada). Derivar en caso que corresponda.— Evaluar proceso y objetivos acordados. Evaluar las soluciones intentadas por la familia en cuanto al problema, especificar soluciones fracasadas o exitosas.— Establecer plan de mantención de cambios y de manejo y prevención de recaídas
DESCUENTO POR ATRASOS (MES ANTERIOR)	
MONTO TOTAL BRUTO	

Lo anterior en virtud de dar curso al pago de sus honorarios por concepto de contrato de prestación de servicios por el mes de **Diciembre de 2024.**

Villa Alegre, **Diciembre de 2024.**-


Profesional Encargada
Programa Elige Vida
Sana


Analista recursos
externos
Convenios