



## INFORME DE GESTIÓN

**PROGRAMA: MUNICIPAL PROGRAMA VINCULOS**

**NOMBRE: KARINA MACARENA REYES ACUÑA**

**CARGO: MONITORA COMUNITARIA**

**FECHA: 17 DE OCTUBRE HASTA EL 16 DE NOVIEMBRE DEL 2025**

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN	FECHA
-Sesión individual 13 -Sesión Recuperativa 2 -Mateada 2025	Cuaderno de Registro Profundización Diagnostica y Plan de Desarrollo	Semana 01
-Sesión individual 13 -Sesión de apoyo, operativo veterinario municipal -Desfile Reciclaje por el mes del adulto mayor -	Cuaderno de Registro Acompañamiento Psicosocial con Enfoque Ocupacional Correo Lista de asistencia	Semana 02
-Sesión individual 14 -Formación para Cuidadores de Personas Mayores (AIEP) -Solicitud de derivación a atención dental	Cuaderno de Registro Acompañamiento Psicosocial con Enfoque Ocupacional Lista de Asistencia Correo	Semana 03
-Sesión individual 14 -Postulación al subsidio de agua potable -Sesión de Apoyo	Cuaderno de Registro Acompañamiento Psicosocial con Enfoque Ocupacional Correo Lista de asistencia	Semana 04

---

**NOMBRE y FIRMA DEL PROFESIONAL**