

# INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

## FECHA ENTREGA INFORME:

**NOMBRE PROFESIONAL:** ERIKA DEL PILAR ARAYA SALAZAR

**CARGO** : Apoyo Familiar Integral –Prestadora de servicios- Convenio FOSIS

**DEPENDENCIA** : Dirección de Desarrollo Comunitario

**UNIDAD** : Unidad de Intervención Familiar- Programa Familias Seguridades y Oportunidades

**MES A CANCELAR** : MAYO 2025

**IDDOC DECRETO:** 1975594

**Nº DE DECRETO** : 426

**FECHA DECRETO:** 27.02.2025

**BOLETA Nº** : 483

**FECHA DE BOLETA:** 31.05.2025

**HORAS SEMANALES** : 44 HRS

FUNCIÓN SEGÚN CONTRATO	ACTIVIDAD REALIZADA	FECHA
Realizar contacto con las familias a fin de mostrarles e invitarles a participar en el programa. Entregar acompañamiento integral Psicosocial y Socio laboral especializado a los usuarios/as y familias. Trabajar con las familias a su cargo en sesiones individuales, familiares, grupales y/o comunitarias. Desarrollar los contenidos De ambos acompañamientos según el plan de intervención de cada familia.	PLANILLA DE ACTIVIDADES DE ACOMPañAMIENTO INTEGRAL 2025 Nº05 MES DE MAYO	02/05/2025
		05/05/2025
		06/05/2025
		07/05/2025
		08/05/2025
		09/05/2025
		12/05/2025
		13/05/2025
		14/05/2025
		15/05/2025
		16/05/2025
		19/05/2025
		20/05/2025
		22/05/2025
		23/05/2025
		26/05/2025
		27/05/2025
		28/05/2025
		29/05/2025
		30/05/2025

  
**ERIKA ARAYA SALAZAR**  
APOYO FAMILIAR INTEGRAL  
PRESTADORA DE SERVICIOS  
FOSIS

  
**LORENA REYES MORENO**  
COORDINADORA  
UNIDAD DE INTERVENCION FAMILIAR

  
**SINTIA LEYTON AEDO**  
DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO