

# INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

FECHA ENTREGA INFORME 31 MAR 2026

**NOMBRE PROFESIONAL:** VANESSA ARRIAGADA GARRIDO

**CARGO** : Apoyo Familiar Integral - Prestadora de Servicios – Programa Municipal

**DEPENDENCIA** : Dirección de Desarrollo Comunitario

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

**PERIODO A PAGAR** : 03 AL 18 MARZO 2026

**N.º DE DECRETO** : 394 **IDDOO DECRETO:** 2160094 **FECHA DECRETO:** 23.02.2026


**BOLETA N°** : 177 **FECHA DE BOLETA:** 31.03.2026

**HORAS SEMANALES** : 44 HRS

FUNCIONES SEGÚN CONTRATO	ACTIVIDAD REALIZADA
<p>-Realizar contacto con las familias a fin de mostrarles e invitarles a participar en el programa</p> <p>-Entregar acompañamiento integral Psicosocial y Socio laboral especializado a los usuarios/as y familias.</p> <p>-Trabajar con las familias a su cargo en sesiones individuales, familiares, grupales y/o comunitarias.</p> <p>- Desarrollar los contenidos de ambos acompañamientos según el plan de intervención de cada familia.</p> <p>-Se apoya en turnos éticos de oficina para brindar apoyo a usuarios que lleguen de demanda espontanea.</p>	<p>PLANILLA DE ACTIVIDADES ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL N°03</p> <p>Periodo 03 al 18 MARZO de 2026</p> <p>L.M. 127691753-2/L.M. 127960286-9</p> <p>24.02 al 02.03.2026 /19.03 al 01.04.2026</p>

  
VANESSA ARRIAGADA GARRIDO  
Asistente Social  
Asesor Psicosocial I.E.F.  
I. MUNICIPALIDAD DE CONCEPCIÓN

**VANESSA ARRIAGADA GARRIDO**  
**APOYO FAMILIAR INTEGRAL**  
**PRESTADORA DE SERVICIOS**  
**MUNICIPAL**

  
MUNICIPALIDAD DE CONCEPCIÓN  
JEFA U.I.F.  
**LORENA REYES MORENO**  
JEFA  
**UNIDAD DE INTERVENCIÓN FAMILIAR**

  
**SINTIA LEYTON AEDO**  
**DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO**