

# INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

FECHA ENTREGA INFORME: 31 MAY 2026

**NOMBRE PROFESIONAL:** VIVIANA MUÑOZ CID  
**CARGO** : Apoyo Familiar Integral – Prestadora de Servicios –Programa Municipal  
**DEPENDENCIA** : Dirección de Desarrollo Comunitario  
**UNIDAD** : Unidad de Intervención Familiar- Programa Familias Seguridades y Oportunidades  
**MES A PAGAR** : MAYO 2026  
**Nº DE DECRETO** : 398 **IDDOC DECRETO:** 2159712 **FECHA DECRETO:** 23-02-2026  
**BOLETA N°** : 431 **FECHA DE BOLETA:** 31-05-2026  
**HORAS SEMANALES** : 2 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 de Acompañamiento Integral n° 05 Mayo 2026</p>

*Viviana A. Muñoz Cid*  
*Asistente Social*  
*Rut: 14.064.133-8*  
**VIVIANA MUÑOZ CID**  
**APOYO FAMILIAR INTEGRAL**  
**PRESTADORA DE SERVICIOS**  
**MUNICIPAL**

**I. MUNICIPALIDAD**  
**JEFA UIF**  
**CONCEPCIÓN**  
**LORENA REYES MORENO**  
**JEFA DE LA UNIDAD**  
**DE INTERVENCIÓN FAMILIAR**



*Sintia Leyton Aedo*  
**SINTIA LEYTON AEDO**  
**DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO**