

# INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

FECHA ENTREGA INFORME:

31 AGO 2024

**NOMBRE DEL PROFESIONAL:** Carol Parra Benavides  
**CARGO** : Apoyo Familiar Integral – Programa Municipal  
**DEPENDENCIA** : Dirección de Desarrollo Comunitario  
**UNIDAD** : Unidad de Intervención Familiar- Programa Familias Seguridades y Oportunidades  
**MES A CANCELAR** : AGOSTO 2024  
**Nº DE DECRETO** : 329  
**BOLETA Nº** : 105  
**HORAS MENSUALES** : 44 HRS.

**IDDOC DECRETO:** 1819741  
**FECHA DECRETO:** 15.02.2024  
**FECHA DE BOLETA:** 31.08.2024

FUNCIONES SEGÚN CONTRATO	ACTIVIDAD REALIZADA	FECHA
<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. Además, se apoya en turnos éticos de oficina para brindar apoyo a usuarios que lleguen de demanda espontanea.</p>	PLANILLA DE ACTIVIDADES DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL N°08, 2024.	01/08/2024
		02/08/2024
		05/08/2024
		06/08/2024
		07/08/2024
		08/08/2024
		09/08/2024
		12/08/2024
		13/08/2024
		14/08/2024
		16/08/2024
		19/08/2024
		20/08/2024
		21/08/2024
		22/08/2024
		23/08/2024
		26/08/2024
		27/08/2024
		28/08/2024
		29/08/2024
		30/08/2024

  
**CAROL PARRA BENAVIDES**  
APOYO FAMILIAR INTEGRAL  
PROGRAMA MUNICIPAL

  
**LORENA REYES MORENO**  
ENCARGADA UNIDAD DE INTERVENCIÓN (S)

  
  
**ALDO MARDONES ALARCÓN**  
DIRECTOR DE DESARROLLO COMUNITARIO