

# INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

FECHA ENTREGA INFORME: 31 OCT 2024

NOMBRE PROFESIONAL: VANESSA ARRIAGADA GARRIDO

CARGO : Apoyo Familiar Integral - Programa Municipal

DEPENDENCIA : Dirección de Desarrollo Comunitario

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

MES A CANCELAR : OCTUBRE 2024 ID DOC DECRETO N° 1819741

N.º DE DECRETO : 332 FECHA DECRETO : 15.02.2024

BOLETA N.º : 158 FECHA DE BOLETA: 31.10.2024

HORAS SEMANALES : 44 HRS

FUNCIONES SEGÚN CONTRATO	ACTIVIDAD REALIZADA	FECHA
		01/10/2024
		02/10/2024
		03/10/2024
		04/10/2024
		07/10/2024
		08/10/2024
		09/10/2024
	PLANILLA ACTIVIDADES DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL N°10_OCTUBRE 2024	10/10/2024
	Licencia médica folio 108131190-7 (01-07)	11/10/2024
	Licencia médica folio 108480447-5 (08-14)	14/10/2024
		15/10/2024
		16/10/2024
		17/10/2024
		18/10/2024
		21/10/2024
		22/10/2024
		23/10/2024
		24/10/2024
		25/10/2024
		28/10/2024
		29/10/2024
		30/10/2024

VANESSA ARRIAGADA GARRIDO  
Asistente Social  
Asesor Psicosocial I.E.F.  
MUNICIPALIDAD DE CONCEPCIÓN  
VANESSA ARRIAGADA GARRIDO  
APOYO FAMILIAR INTEGRAL  
PROGRAMA MUNICIPAL  
CECILIA SOTO RIQUELME  
DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO (S)

MUNICIPALIDA  
JEFATURA  
CONCEPCIÓN  
LORENA REYES MORENO  
ENCARGADA UNIDAD INTERVENCION (S)