



INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES HONORARIOS

DIRECCIÓN DE: SALUD
Mes de: OCTUBRE 2024

I.- **Funcionario** : ANDREA AGUILAR MUÑOZ
Departamento : DE SALUD
Decreto (contrato) : 12956/24.09.24
Centro de costo o ítem : 32.45.01
Nombre Programa : *CONVENIO DE PROMOCION PILOTO TAE*

II.- **Boleta Número** : 191
Fecha Boleta : 31.10.24
Valor Bruto Boleta : \$400.000
Valor Cuota según Contrato : \$400.000

*En caso de diferencia entre valor boleta y valor cuota contrato **aclara***

III.- Funciones Contratadas:

Ejecutar en tiempo y forma las intervenciones planificadas de los 3 componentes programáticos del proyecto.

Registrar e informar en forma mensual y en los plazos establecidos cada una de las actividades ejecutadas en el marco del proyecto a través de planillas que se enviarán desde DSM.

Realizar verificadores de las actividades realizada, tales como : listado de asistencia, planificaciones, convocatorias, fotografías, etc.

Informar inmediatamente al Coordinador de cualquier situación de la que sean testigos en el marco de sus funciones en el proyecto, que puedan significar una vulneración de Derechos del niño/niñas y Adolescentes

Respetar irrestrictamente los derechos de niños/as y adolescentes que sean beneficiarios de las actividades planificadas

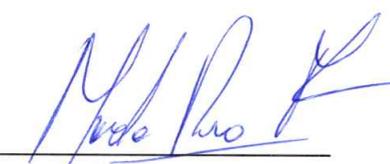
Asistir a reuniones de coordinación y/o seguimiento convocadas por el Coordinador y/o encargada comunal de promoción del DSM Temuco

IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

1. Reunión grupo motor Los trigales
2. Capacitación TAE con Ministerio Transportes
3. Reunión de difusión a grupo representantes Comunidad Educativa de Trigales
4. Aplicación cuestionario basal
5. Asistencia a Taller Educación Vial ambas escuelas
6. Contacto a apoderados Escuela Los Avellanos
7. Prueba de rutas Escuela Los Avellanos
8. Capacitación Primeros Auxilios
9. Inicio de firmas Consentimiento Escuela Los Avellanos

El detalle anterior resume el material y antecedentes **que se mantendrán como evidencia en poder de la Dirección.**


Andrea Aguilar Muñoz
Prestador


Marcela Roco Aravena
Referente Técnico del Convenio


Sergio Górriz Solís
ENFERMERO
17.652.513-3
Director (A)



INDICACIONES

Este informe corresponde al respaldo de la autorización entregada para el pago mensual.