

**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE  
FUNCIONES HONORARIOS**

**DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO**

**Mes de : JUNIO DEL 2025**

I.- **Funcionario** : JOSSELYN DEL CARMEN ROMERO MORALES  
**Departamento** : Social  
**Decreto (contrato)** : N° 965 de fecha 24/01/2025  
**Centro de costo o ítem** :14.02.01  
**Nombre Programa** : *Programa de Ayudas Sociales a Personas*

II.- **Boleta Número** : 129  
**Fecha Boleta** : 01.07.2025  
**Valor Bruto Boleta** : 631.459.-  
**Valor Cuota según Contrato** : \$1.085.629.-

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

Diferencia entre valor Boleta y valor contrato es porque hice uso de mi licencia médica Postnatal Folio 21494859 desde 23/05/2025 al 14/08/2025.

III.- Funciones Contratadas:

Recopilar antecedentes a un promedio de 130 familias mensual que acuden al Programa de Ayudas Sociales Paliativas, proporcionando atención, orientación, y derivación a otros programas o establecimientos, mediante entrevistas en oficina de la Dirección de Desarrollo Comunitario, en los distintos centros Comunitarios dispuestos para atención, o en municipio en terreno u otro lugar destinado a atención de usuarios, con el fin de que los residentes de los distintos macrosectores de la comuna de Temuco, puedan optar a ayudas sociales paliativas. Con el fin de beneficiar a la comunidad y mejorar la condición social de las personas.

Realizar visitas domiciliarias a un promedio mensual de 50 familias que acuden al Programa de Ayudas Sociales Paliativas, de los distintos macrosectores de la comuna de Temuco, recabando información para que las familias puedan optar a ayudas sociales paliativas, con el fin de contribuir a mejorar las condiciones sociales de las familias vulnerables de la comuna de Temuco.

IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

Diferencia entre valor Boleta y valor contrato es porque hice uso de mi licencia médica Postnatal Folio 21494859 desde 23/05/2025 al 14/08/2025.

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

**Se adjunta:**

- Copia de Licencia Medica
- Resolución Compín
- Listado Maestro de pago Compín
- Comprobante de depósito banco.

  
\_\_\_\_\_  
JOSELYN ROMERO MORALES

  
\_\_\_\_\_  
MARÍA TERESA BAÑADOS AREVALO  
JEFA DEPARTAMENTO SOCIAL

  
\_\_\_\_\_  
MAURICIO TAPIA MELLADO  
DIRECTOR  
DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO