



INFORME DE ACTIVIDADES

DATOS

Nombre del prestador del servicio	Consuelo Andrea Farías Mori
Rut	
Decreto Alcaldicio	87
Orden de Compra	_____
Unidad Responsable	DIDECO
Departamento	Social
Fecha	28 – 10 - 2025

Octubre

DESARROLLO DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD	DESCRIPCION	PERIODO - FECHA
-Salida a terreno	- Objetivo: Aplicar cuadernillo de Registro, equivalente a la sesión 12, a las 21 P.M. además de sesiones recuperativas a usuarios que no participaron en los talleres grupales.	01– 27 octubre
5° Taller grupal	- Se realiza taller grupal n° 5. Tema: Fito medicina. - Se realiza en la posta de pulin y se invita a usuarios de vínculos 19 a participar.	09 de octubre
Ingresar datos a plataforma MDS	Se digitalizan los datos obtenidos en las sesiones implementadas en la plataforma MDS.	01– 27 octubre

<ul style="list-style-type: none"> - Gestión administrativa con municipio 	<ul style="list-style-type: none"> - Se gestiona tramites del municipio para agilizar proceso a usuarios Se realizan 4 informes sociales para solicitar ayudas sociales a beneficiarios del programa. Total de ayudas entregadas : 3 	<p>01- 27 octubre</p>
<ul style="list-style-type: none"> - Taller sesión de apoyo 	<ul style="list-style-type: none"> - Se realiza taller de sonoterapia en conjunto a vínculos 19. - Se deja taller como sesión de apoyo de encuentros grupales. 	<p>24 de octubre</p>

Calle Cardenal Caro 796; Litueche



RESPALDOS

<p>PRESTADOR DEL SERVICIO</p>	<p>FIRMA</p> 		
	<p>NOMBRE</p>	<p>Consuelo Andrea Farías Mori</p>	
	<p>CARGO</p>	<p>Monitora programa Vínculos 16</p>	
<p>DEPARTAMENTO</p>	<p>FIRMA</p> 	<p>MUNICIPALIDAD DE LITUECHE Programas Sociales</p>	
	<p>NOMBRE</p>	<p>Iris Maldonado Rodríguez</p>	
	<p>CARGO</p>	<p>Encargada del programa</p>	
<p>DEPARTAMENTO</p>	<p>FIRMA</p> 		
	<p>NOMBRE</p>	<p>Carmen Olguín Palma</p>	
	<p>CARGO</p>	<p>Jefa Dpto. social.</p>	