

Puerto Williams, 25 de septiembre del 2024

JEFA DEPARTAMENTO DESARROLLO COMUNITARIO
SRA. PAMELA TAPIA VILLARROEL
I.MUNICIPALIDAD DE CABO DE HORNOS
PRESENTE

Por medio del presente, junto con saludar procederé a detallar las actividades realizadas durante el mes de septiembre del presente de acuerdo con la planificación del “**Programa Red Local de Apoyos y Cuidados” Ex SNAC 2024.**

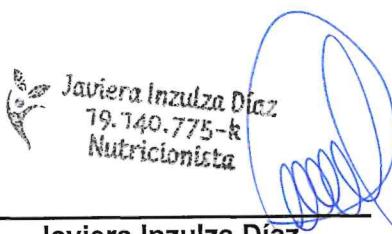
INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS PRLAC 2024

- Reunión base con equipo para revisión y gestión de casos. (03/09/2024)
- Asistencia técnica con Encarga regional. (06/09/2024)
- Elaboración de Informe Técnico N°3.
- Actualización de nómina de beneficiarios a SIGEC.
- Ingreso a programa a José Godoy Fuica, de acuerdo con documentación establecida y criterios estipulados en orientaciones técnicas.
- Se realiza aplicación de pauta de evaluación de ingreso al PRLAC a José Godoy Fuica.
- Elaboración de Plan de Cuidados de beneficiario José Godoy Fuica.
- Elaboración de informe de atención a Sra. Rocío Hernández.
- Se realiza visita domiciliaria a José Godoy Fuica con la finalidad de realizar entrega de ayuda técnica. (13/09/2024).
 - 1 Silla de ruedas.

Se adjunta acta de entrega de PRLAC.

- Actualización de inventario de insumos.
- Actualización de sistema de registro y monitoreo a beneficiarios de programa en plataforma de ministerio de desarrollo social.
- Calendarización de reuniones equipo base y entrega de carpetas 2024.
- Revisión de carpetas con seguimientos de beneficiarios.
- Seguimiento de casos de beneficiarios.
- Supervisión de casos y anexos de programas.
- Monitoreo telefónico beneficiarios de PRLAC.
- Revisión de orientaciones técnicas actualizadas de convenio 2023-2024

- Actualización de planilla Excel de presupuesto 2024.
- Solicitud de requerimiento N°231 material didáctico.
- Solicitud de requerimiento N°232 de Ayudas Técnicas.



Javiera Inzulza Díaz
 79.140.775-k
 Nutricionista
Javiera Inzulza Díaz
 Coordinadora Comunal Programa SNAC

Anexos

- Se realiza visita domiciliaria a José Godoy Fuica con la finalidad de realizar entrega de ayuda técnica. (13/09/2024).

SSEE FO SE 01 Acta entrega insumos, materiales, ayudas técnicas						Nombre PSDF	ID Hogar
						Nombre PSDF	
						Nombre PSDF	
1	13/09/24	Ayuda técnica	Silla de ruedas	1	Prescripción Médica*	Nombre y firma de quien recibe	
						José Godoy Fuica	
						Javiera Inzulza Díaz	
						Nombre y firma de quien entrega	
						Javiera Inzulza Díaz	
					Prescripción Médica*	Nombre y firma de quien recibe	
					Prescripción Médica*	Nombre y firma de quien recibe	
					Prescripción Médica*	Persona que recibe	
					Prescripción Médica*	Persona que recibe	

*Aplica para medicamentos, ayudas técnicas y alimentos complementarios.

*Por esto acto, declaro recibir conforme del Programa Red Local de Apoyos y Cuidados el producto detallado. A su vez, me comprometo a no vender, ceder y/o donar el producto para los que fueron adquiridos.

Un documento por Díaz