



I. MUNICIPALIDAD DE La Higuera	INFORME MENSUAL DE GESTION
---------------------------------------	-----------------------------------

Establecimiento	Cesfam La Higuera
Nombre Completo	Oscar Fernando Valdes Vargas
RUT	19.155.416-7
Programa	Programa Espacios Amigables para adolescentes
Profesión	Psicólogo
Horas trabajadas semanales	11
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	30/05

MONTO BOLETA	272.532
--------------	----------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	02-05-2024	30-05-2024

***MODIFICACIÓN EXCLUSIVA PARA CONVENIO ESPACIOS AMIGABLES PARA ADOLESCENTES 2024**

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

Nº	Funciones según PRAPS	Nº de Actividades	Nº de horas dedicadas	Observaciones (detalle de actividad, N° de beneficiarios, lugar donde se desarrolla y/u otro)
1	Concientización del programa.	2	12	
2	Presentación en el colegio con equipo docente, estudiantes y administrativos.	1	3	
3	Presentación a equipo de salud.	1	2	
4	Socialización de plataforma AVIS.	1	5	
5	Reuniones de	1	5	

	coordinación con Psicóloga María Isabel (Psicóloga anterior del programa).			
6	Gestión y coordinación con equipo directivo de Escuela Carlos Condell para presentación del programa.	2	2	Reunión con jefe UTP para realización de talleres a estudiantes de 7º y 8º Básico. Posibilidad de realizar atenciones y aplicación de fichas CLAP
7	Reunión de coordinación con programa vida sana para corrida familiar	1	5	Coordinación de actividades para stand informativo en corrida familiar La Higuera.
8	Creación de material para stand informativo	1	5	Creación de post informativos para stand sobre el día mundial sin tabaco, además creación de experimento del cigarrillo.
9	Corrida familiar y stand informativos en conjunto con Cefam La Higuera	1	5	Actividad realizada por Promoción de salud en conjunto con todos los profesionales del Cefam, realizada el día 30 de mayo en plaza de localidad de La Higuera.
10				
11				
12				

DECLARAMOS, que las actividades mencionadas en este informe se encuentran registradas en la ficha clínica de cada usuario/a (electrónica o en papel de acuerdo a la realidad del establecimiento de salud) e informadas en el Registro Estadístico Mensual asociado al PRAPS. Esto bajo juramento y en consideración a la obligación legal de un adecuado registro por tratarse de información sensible de las personas atendidas y que contribuye a la trayectoria de continuidad de cuidados en salud.

<p>Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Juridica)</p> 	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p>  <div data-bbox="869 499 1212 609" style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> <p>EMILIO TRUJILLO ZAMORANO 16.489.512 - 2 DIRECTOR CESFAM LA HIGUERA</p> </div>
<p>Nombre Completo: Oscar Fernando Valdes Vargas RUT: 19.155.416-7</p>	<p>Nombre Completo: Emilio Trujillo Zamorano RUT:</p>

<p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p>   <p><i>Francisca Vidal</i> 19.463.372-6 Nutricionista</p>	<p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p>  
<p>Nombre Completo: Francisca Vidal RUT:</p>	<p>Nombre Completo: Francisco Menéndez Roco RUT:</p>