

**INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE
FUNCIONES AÑO 2025.**

Mes	JULIO
------------	--------------

Nombre	VICTORIA DEL CARMEN RUBIO HERRERA
RUT	██████████
Profesión	TERAPEUTA OCUPACIONAL
Departamento	DISCAPACIDAD
Programa Social	APOYO A PERSONAS EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD
Período del Contrato	01/01-31/12
Función Genérica	GESTOR TÉCNICO COMUNITARIO
Función Específica	DESARROLLAR FUNCIONES EN SU AMBITO PROFESIONAL, EJECUTANDO ACTIVIDADES PARA LOS BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA

Actividades efectuadas en el mes:

REALIZACIÓN DE ENTREVISTAS DE INGRESO AL DEPARTAMENTO DE DISCAPACIDAD. COORDINACIÓN Y DERIVACIÓN ÁREA CORRESPONDIENTE.
REALIZACIÓN DE EVALUACIONES DE IVADEC. COORDINACIÓN, APLICACIÓN, REALIZACIÓN DE OBSERVACIONES, ENVÍO DE INFORME, APOYO EN SUBIR DOCUMENTACIÓN.
TALLER VIDA INDEPENDIENTE: REALIZACIÓN DE MÓDULO DE ENCUADERNACIÓN CON FUNDACIÓN NEO INCLUSIÓN, APOYO EN REALIZACIÓN DE CUADERNOS, SEGUIMIENTO, ACOMPAÑAMIENTO, COORDINACIONES CON USUARIOS Y FAMILIAS.
COORDINACIÓN DE INICIO DE ATENCIONES DE T.O. REUNIÓN EQUIPO PSICOSOCIAL, ABORDAJE TEMAS TALLER VIDA INDEPENDIENTE Y CASOS PSICOSOCIALES.
COORDINACIÓN DIARIA MONITOR AVIARIO, REGISTRO FOTOGRÁFICO, REUNIÓN, PLANIFICACIÓN DE VISITAS PRESENCIALES, COORDINACIÓN DE TURNOS Y ASISTENCIA, ENVÍO DE CORREO CON CUMPLIMIENTO DE MES A ASISITENTE SOCIAL PARA POSTERIOR PAGO.
SOLICITUD DE COMPRAS, EVALUACIONES TÉCNICAS Y SEGUIMIENTO DE LO SOLICITADO; ARTÍCULOS DE MASCOTAS Y ALIMENTO PARA AVES,
GESTIÓN DE CASOS; TOMA DE CONTACTO CON DERIVACIONES PARA EMPRENDIMIENTO, TALLER VIDA INDEPENDIENTE O LABORAL. CITACIÓN PRESENCIAL SEGÚN CASO.
REUNIÓN DE EQUIPO DISCAPACIDAD. ACCIONES ADMINTIRATIVAS; ATS, ORIENTACIÓN TELEFÓNICA Y RESPUESTAS CORREO ELECTRÓNICO.
REALIZACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE FICHAS DE PARTICIPANTES TALLER VIDA INDEPENDIENTE.
PLANIFICACIÓN FERIAS Y ACTIVIDADES EMPRENDIMIENTO; REUNIONES CON EMPRESAS, ETC.

