

**INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE
LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS AÑO 2026.**

Mes	Febrero
-----	---------

Nombre	VICTORIA ELICER SARROCA
RUT	██████████
Profesión	████████████████████
Departamento	DISCAPACIDAD
Programa Social	APOYO A PERSONAS CON DISCAPACIDAD 2026-2027
Período del Contrato	01/01-31/12
Actividad Genérica	GESTOR TECNICO COMUNITARIO
Actividad Específica	DESARROLLAR FUNCIONES EN SU AMBITO PROFESIONAL, EJECUTANDO ACTIVIDADES PARA LOS BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA

Actividades efectuadas en el mes:

EVALUACIONES INTEGRALES DE TERAPIA OCUPACIONAL
ATENCIONES INDIVIDUALES DE TERAPIA OCUPACIONAL
VISITAS DOMICILIARIAS DE TERAPIA OCUPACIONAL
REALIZAR PLANES CONSENSUADOS DE TRATAMIENTOS PARA CADA ATENCIÓN PARTICULAR
REALIZACIÓN DE FIRMA PARA AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN PARA CADA ATENCIÓN PARTICULAR
REALIZAR EVALUACIONES Y OBJETIVOS PARA CADA ATENCIÓN PARTICULAR
COMUNICACIÓN TELEFONICA Y VÍA MAIL, PARA AGENDAR HORAS DE EVALUACION Y TRATAMIENTO A USUARIOS DEL DEPARTAMENTO DE DISCAPACIDAD QUE POSTULAN AL SERVICIO DE TERAPIA OCUPACIONAL
TRABAJO ADMINISTRATIVO PARA EL REGISTRO DE ASISTENCIA DE USUARIOS Y REGISTRO DE ATENCIONES EN EL SISTEMA SOCIAL
REUNIONES DE DEPARTAMENTO PARA ORGANIZACIÓN DE TAREAS ADMINISTRATIVAS, DECOM
REUNIONES DE EQUIPO TERAPEUTICO PARA ORGANIZACIÓN DE TEREAS ADMINISTRATIVAS EN CASA ENCUENTRO
PREPARACIÓN DE ESPACIOS Y MATERIALES NECESARIOS PARA LAS SESIONES
REALIZACIÓN DE MATERIALES ACORDES PARA CADA OBJETIVO DE LAS SESIONES
PARTICIPACIÓN EN CAPACITACIÓN PARA MONITORES DE VERANO
PARTICIPACIÓN PARA TALLER COMUNITARIO SOBRE CONCIENTIZACIÓN SOBRE LA DISCAPACIDAD
REALIZACIÓN DE IVADEC

