

## INFORME DE COMETIDO MENSUAL ESTAMENTO HONORARIO

El presente documento detalla las actividades desarrolladas durante el mes de diciembre en el año 2024, de la funcionaria en calidad de prestación de servicios honorarios. En modalidad presencial y terreno.

**Nombre:** María José Menares Ramírez

**Rut:** [REDACTED]

**Programa:** Oficina de Discapacidad e Inclusión

**Cargo:** Promotora de asuntos de Discapacidad e Inclusión, Terapeuta Ocupacional.

FUNCIONES	PRODUCTOS	AVANCE (tarea, verificador y N° de acciones)	Avance %/ FECHA DE EJECUCIÓN
1. Asesorar, orientar y promover la tramitación de la evaluación y certificación de discapacidad.	1.1 Atenciones de demanda espontánea para orientar sobre evaluación de discapacidad.	Atenciones de acuerdo a demanda espontánea: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Tramitación de credencial de discapacidad.</li> <li>- Préstamo de ayudas técnicas.</li> <li>- Beneficios de credencial de discapacidad.</li> </ul>	100% durante el mes de diciembre.
	1.2 Material gráfico con contenido	Confección de material de difusión y publicación de actividades de taller de autonomía e independencia para cuidadoras de personas con discapacidad.	100% durante primera semana de diciembre.
		Confección de material de difusión, decoración y libreto para finalización de proyecto FNDR 8% de agrupación APANDIS.	100% durante la segunda semana de diciembre.
		Confección y entrega de presente a integrantes de personas con discapacidad de la feria de fomento productivo, con el motivo de conmemoración día internacional de los derechos de las personas con discapacidad.	100% completado. 05/12

	1.3 Recepción de respaldo clínico	A la espera de aceptación de COMPIN.	0% diciembre.
	1.4 Capacitación y certificación de aplicación de IVADEC	A la espera de aceptación de COMPIN.	0% diciembre.
	1.5 Registro y monitoreo de expedientes con solicitud de credencial de discapacidad.	Entrega de asesoría y recolección de registros y expedientes.	100% diciembre.
		Revisión de proceso de gestión y registro de la documentación solicitada.	100% diciembre.
2. Favorecer los procesos de intermediación laboral de personas con discapacidad e implementar acciones enfocadas en la promoción, fortalecimiento y generación de redes locales de intermediación laboral inclusiva. Además, el/la profesional deberá orientar a aquellas empresas que deban implementar la Ley Nº 21.015	2.1 Contenido relativo a la búsqueda de empleo.	Reunión de asesoría sobre como gestionar credencial de discapacidad, para recursos humanos de viña MontGrass mediante contacto telefónico.	100% 12/12/2024
	2.2 Realizar intermediaciones con las personas con discapacidad, organizaciones sociales, u otra institución que requiera esta información.	Reunión de coordinación con CONAF, para habilitación de puesto de obrero par a persona con discapacidad, capacitación sobre certificado de exención de cotizar, mediante contacto telefónico.	100% diciembre 10/12/2024
		Colaboración en actividad de cierre de proyecto FNDR 8% APANDIS.	13/12/2024
		Reunión de seguimiento laboral y ajustes razonable con usuario con discapacidad.	23/12/2024
	2.3 Utilización de las Pautas de Intermediación Laboral elaboradas por la	Confección de pauta de evaluación específica para oficina de discapacidad.	100%

	Red Incluye (Manual análisis de puesto de trabajo, Manual seguimiento laboral y Manual evaluación usuarios en búsqueda de empleo.	Confección de informe tipo de perfil de usuarios evaluados para intermediación laboral.	Primera semana de diciembre 100% Segunda semana de diciembre.
	2.4 Talleres de apresto laboral para personas con discapacidad y agrupaciones que trabajen en el ámbito de la inclusión laboral.	Taller de autonomía e independencia para cuidadores y cuidadoras de personas con discapacidad.	100% 09/12/2024
3. Desarrollo de habilidades y conocimientos para la vida laboral de personas con discapacidad. Sobre inclusión laboral de personas con discapacidad	3.1 Actividades de promoción del empleo de personas con discapacidad: actividades como generación de material de difusión alusivo al empleo de personas con discapacidad.	Entrega de flayer sobre el servicio de evaluación funcional a oficina de departamento social para difusión a usuarios que la requieran.	100% 04/12

**Verificadores:**



Taller de cuidadoras.

**Queridos padres y cuidadores:**



Tenemos el agrado de invitarlos a una importante instancia de finalización de año de la fundación Colehugan.

En esta oportunidad realizaremos un taller solo para ustedes los cuidadores, su asistencia es de suma importancia para el avance de cada uno de los jóvenes y para la continuidad y avance de nuestro objetivo principal que es la inclusión laboral.

Te esperamos este lunes 09 de diciembre, en sala de la parroquia a las 16:15 horas.

**¡Te esperamos!**



Edredonda discapacitada Sara Penabaz  
Terapeuta Ocupacional María José Mesauro Ramirez.

Invitación a taller



Cierre FNDR 8% APANDIS.

**EVALUACIÓN DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD PARA PRÁCTICA PROFESIONAL**

Fecha evaluación:


**ANTECEDENTES DEL EVALUADOR**

Nombre del profesional:	
Profesión:	
Datos de contacto (teléfono/correo electrónico):	
Institución:	

**ANTECEDENTES GENERALES**

Nombre:	
I.U.F.:	
Fecha de nacimiento:	
Dirección:	
Código:	
Teléfono(s):	
Cómo se relaciona:	
Familiares:	
Actividad actual:	
Tipo de discapacidad:	
Pruebas técnicas:	
Beneficios de discapacidad (P):	
Beneficios sociales:	
Organismo emisor de DNI, I (Cual):	

Evaluación para personas con discapacidad.

 <p><b>PERFIL FUNCIONAL DE PERSONA CON DISCAPACIDAD EN BÚSCA DE EMPLEO</b></p> <p>Fecha de informe:</p> <p><b>ANTECEDENTES DEL EVALUADOR</b></p> <table border="1"> <tr><td>Nombre del profesional:</td><td>Maria José Menares Ramirez</td></tr> <tr><td>Profesión:</td><td>Terapeuta Ocupacional</td></tr> <tr><td>Datos de contacto (teléfono/correo electrónico):</td><td></td></tr> <tr><td>Institución:</td><td>Distrito Municipalidad de Santa Cruz</td></tr> </table> <p><b>ANTECEDENTES GENERALES DEL USUARIO</b></p> <table border="1"> <tr><td>Nombre:</td><td></td></tr> <tr><td>R.U.T.:</td><td></td></tr> <tr><td>Fecha de nacimiento:</td><td></td></tr> <tr><td>Dirección:</td><td></td></tr> </table>	Nombre del profesional:	Maria José Menares Ramirez	Profesión:	Terapeuta Ocupacional	Datos de contacto (teléfono/correo electrónico):		Institución:	Distrito Municipalidad de Santa Cruz	Nombre:		R.U.T.:		Fecha de nacimiento:		Dirección:		<p>Formato de informe de perfil de personas con discapacidad en búsqueda de empleo.</p>
Nombre del profesional:	Maria José Menares Ramirez																
Profesión:	Terapeuta Ocupacional																
Datos de contacto (teléfono/correo electrónico):																	
Institución:	Distrito Municipalidad de Santa Cruz																
Nombre:																	
R.U.T.:																	
Fecha de nacimiento:																	
Dirección:																	

Se extiende el presente documento para realizar la cancelación de honorarios correspondiente al mes de diciembre de 2024, adjuntando boleta N° 56, registros fotográficos, verificadores, listas de asistencia y acta de reuniones.



**MARÍA JOSÉ MENARES RAMÍREZ**  
**OFICINA DE DÍSCAPACIDAD**  
**I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ**




**GABRIELA MORA MENESES**  
**DIDECO**  
**I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ**




**BRENDA MUÑOZ DUQUE**  
**OFICINA DÍSCAPACIDAD**  
**I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ**

Santa Cruz 31 de diciembre, 2024.