

### INFORME DE COMETIDO MENSUAL ESTAMENTO HONORARIO

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

**Nombre:** Brenda Muñoz Duque

**Rut:** [REDACTED]

**Programa:** Oficina de Discapacidad e Inclusión

**Cargo:** Gestora en asuntos de discapacidad e inclusión, Socióloga.

FUNCIONES	PRODUCTOS	AVANCE (tarea, verificador y N° de acciones)	Avance %/ FECHA DE EJECUCION	
1. Realizar orientaciones individuales y colectivas a usuarios para acceder de manera oportuna a Fondos concursables y programas del Servicio Nacional de Discapacidad	Asesorías individuales, de acuerdo a la demanda espontánea, sobre acceso a beneficios de la credencial de discapacidad.	Atenciones de acuerdo a demanda espontánea, registro de atenciones N° total	100% agosto de acuerdo a demanda espontánea	
		Generación de contenido y material para la derivación de usuarios para acceder a beneficios		
			Gestión de casos sociales con demandas de usuarios	100% Varias fechas de acuerdo a demanda espontánea
	Implementación del sistema de atención y registro de usuarios, Gestión Social Local, GSL.	Desarrollo del curso de Capacitación Abreviada Operador/a GSL Atención de Público.	Hasta el 13 de septiembre 100%	
		Gestión y registro de casos en sistema GSL.	Desde el 23 de septiembre 100% Atención espontánea	
	"Promoviendo la inclusión con ayudas técnicas" Fondo FNDR del Gobierno Regional de O'Higgins	Revisión de documentación y procesos administrativos relativos a la ejecución del proyecto	Varias fechas 100%	
		Presentación de los avances relativos al proyecto y beneficiarios de las entregas	10 de septiembre 100%	

		de ayudas técnicas en reunión del Consejo de Salud	
		Ceremonia firma del Convenio con Gobernador de O'Higgins y la Agrupación Consejo de Salud	16 de septiembre 100%
		Tramitación y procesos notariales respecto del convenio del Proyecto.	Desde el 16 de septiembre hasta el 27 de septiembre, 100%
	Registro de personas con discapacidad (catastro)	Actualización del registro, de acuerdo a atención presencial.	Todo el mes, de acuerdo a N° de atenciones. 100%
		Diseño de material de difusión	100% Varias fechas
		Diseño de registro (catastro). Ficha con datos que se solicitan a usuarios de la Oficina	100% Varias fechas
2. Diseño y ejecución de estrategia comunicacional de promoción de la inclusión social de personas con discapacidad	Diseño de contenido para redes sociales y campañas publicitarias	Diseño y planificación de contenido	100% Varias fechas
		coordinación con departamento de comunicaciones	Varias fechas 100%
		difusión de publicaciones redes sociales, grupos de mensajería instantánea	Varias fechas 100%
3. Coordinación y ejecución de eventos de conmemoración y promoción de la inclusión de personas con discapacidad y de personas cuidadoras	Programas de eventos y conmemoraciones de la oficina de discapacidad e inclusión	Coordinación con Programa Redlac, para realización de Jornada cuidadoras de personas con discapacidad. Día internacional de las personas cuidadoras	02 de septiembre de 2024 100%
		Programa Teletón - Reuniones equipo Oficina - Reuniones con otras Oficinas	Varias fechas 100% 25 y 30 de septiembre 100%
		Programa conmemoración día de la discapacidad	Varias fechas 100%
4. Realizar talleres de promoción de	Coordinación con agentes claves Establecimientos	Planificación y generación de contenido charla Autismo y Ley TEA	Varias fechas 100%

derechos de personas con discapacidad en contextos escolares	Jornadas de capacitación abiertas a la comunidad	Charla a profesores del Liceo Santa Cruz, sobre aspectos generales de necesidades de apoyo de personas con autismo. Y sobre implicancias de la Ley TEA	24 de septiembre 100%
5. Promover estrategias de inclusión social y buen trato hacia personas con discapacidad, en espacios de trabajo municipal.	participación activa en mesas de trabajo, listas de asistencia actas y planes de trabajo con cada área	Planificación estratégica de la Oficina de discapacidad e inclusión. Presupuesto anual 2025	100%
		Consejo local de desarrollo de Salud	10 de septiembre 100%
		Reunión con asistente social de Teletón. Para ejecutar charla sobre la Oficina de Discapacidad a usuarios Teletón.	09 de septiembre de 2024 100%

Se extiende el presente documento para realizar la cancelación de honorarios correspondiente al mes de SEPTIEMBRE de 2024, adjuntando boleta N° 95  
Se adjunta registros fotográficos, verificadores, listas de asistencia y acta de reuniones.



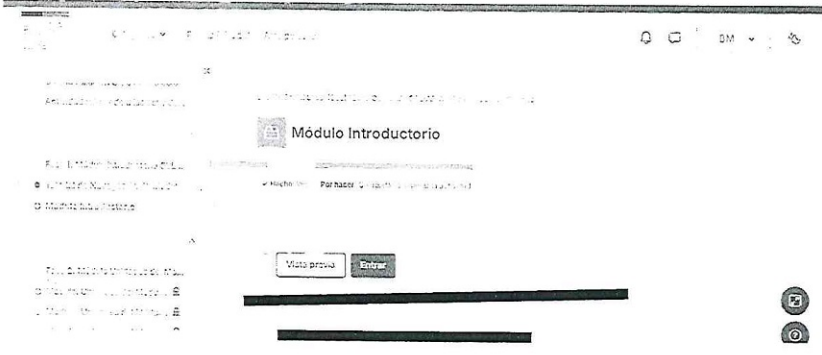

**JOAQUÍN ARRIAGADA MUJICA**  
DIDECO  
I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ




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

01 de OCTUBRE, 2024.

# 1. Capacitación GSL varias fechas



The screenshot shows a web browser displaying a table titled 'Atenciones'. The table has the following columns: #, Fecha, Hora, Run, Ciudadano, Motivo, Estado, Atendido por, Tipo de atención, and Acción. There are three rows of data visible.

#	Fecha	Hora	Run	Ciudadano	Motivo	Estado	Atendido por	Tipo de atención	Acción
3746212	2024-02-26	10:11	[Redacted]	[Redacted]	Ciudadano	Pendientes con derivación	Brenda Natali Muñoz Duque	Interna	[Acción]
3746202	2024-02-26	10:06	[Redacted]	[Redacted]	Ciudadano	Finalizada sin derivación	Brenda Natali Muñoz Duque	Interna	[Acción]
3746204	2024-02-26	10:05	[Redacted]	[Redacted]	Ciudadano	Finalizada sin derivación	Brenda Natali Muñoz Duque	Interna	[Acción]

## Formulario postulación Ayudas técnicas, GORE

**FORMULARIO DE POSTULACION ORGANIZACIONES**

**CONCURSO AYUDAS TÉCNICAS**

**NOMBRE DEL PROYECTO**

**UBICACION DE LA INSTITUCION DE POSTULANTE PROYECTO**

**NOMBRE DE LA INSTITUCION**

**ZONA COMUNICACIONAL**

**IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL**

**CALLE**

**N° IDENTIFICACION**

**NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL**

**CORREO ELECTRONICO DE LA ORGANIZACION**

**NUMERO DE CONTACTO DEL PROYECTO DEL MUNICIPIO**

**NUMERO TELEFONO**

**NUMERO TELEFONO**

**NUMERO TELEFONO**

**NUMERO TELEFONO**

**DATOS POSTULANTE Y PROYECTO**

**FORMULARIO DE POSTULACION ORGANIZACIONES**

**CONCURSO AYUDAS TÉCNICAS**

**NOMBRE DEL PROYECTO**

**UBICACION DE LA INSTITUCION DE POSTULANTE PROYECTO**

**NOMBRE DE LA INSTITUCION**

**ZONA COMUNICACIONAL**

**IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL**

**CALLE**

**N° IDENTIFICACION**

**NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL**

**CORREO ELECTRONICO DE LA ORGANIZACION**

**NUMERO DE CONTACTO DEL PROYECTO DEL MUNICIPIO**

**NUMERO TELEFONO**

**NUMERO TELEFONO**

**NUMERO TELEFONO**

**NUMERO TELEFONO**

**DATOS POSTULANTE Y PROYECTO**

**Firma convenio de Ayudas técnicas, GORE**



**Charla Sobre Ley TEA, Liceo Santa Cruz.**



