DIRECCIÓN DE SALUD
REFERENTE DEL BIENESTAR INFANTO JUVENIL

MEMORANDUM Nº156/2026

DE : NATALIA HERRERA RIVEROS
REFERENTE DEL BIENESTAR INFANTO JUVENIL
DIRECCIÓN DE SALUD

A : DAMARIA JIMENEZ UGALDE
DIRECTOR (S)
DIRECCIÓN DE SALUD

MAT : CERTIFICADO DE PAGO BARBARA REVECO PEREZ

PADRE HURTADO, 31 AGOSTO DEL 2026

Por medio del presente, Certifico a usted, conformidad de los servicios prestados durante el mes de agosto del 2026, por Bárbara Reveco Pérez Rut N° Educadora diferencial Contratado en calidad de prestación de servicios honorarios, para equipo Neurodivergente. Con grado de consecución del trabajo desarrollado satisfactorio.

Lo anterior para dar inicio a la tramitación del pago correspondiente.

Sin otro particular, saluda atentamente a Ud., remanente

ALEX GARCIA LEIVA
DIRECTOR
DIRECCIÓN DE SALUD

NATALIA HERRERA RIVEROS
REFERENTE DEL BIENESTAR INFANTO JUVENIL
DIRECCIÓN DE SALUD

NHR/ agl
Distribución:
- Archivo Dirección de Salud

CESFAM JUAN PABLO II

INFORME PRESTADORES DE SERVICIOS A HONORARIOS

Datos	**Antecedentes**
Nombre Completo	Bárbara Camila Reveco Pérez
Cedula de Identidad	
Profesión o Tipo de Prestador	Educadora Diferencial
Programa al que presta servicio	Equipo Neurodivergente
Encargado del Programa	Natalia Herrera Riveros
Mes que certifica prestación de servicio	Agosto 2026
Monto Total Honorario	$862.630

INFORMACION ESPECÍFICA:

Datos	**Antecedentes**	
	SI	**NO**
1.-Descripción de actividades o labores contratadas	X	
2.-Adjunta Respaldo de las actividades, conforme alcometido según contrato	X	
3.-Calendario de horas realizas o cometidosrealizados	X	
Observaciones		

1.- Descripción de actividades o labores contratadas

- Realizar entrevistas clínicas, evaluación diagnósticas e intervención a niñas, niños adolescentes, jóvenes con condición o diagnóstico neurodivergente.
- Registrar las atenciones, acciones y procesos clínicos de los usuarios en la ficha clínica.
- Elaborar informes clínicos según los requerimientos de los usuarios, instituciones externas o tribunales competentes.
- Desarrollar y facilitar talleres grupales dirigidos a madres, padres y cuidadores.
- Desarrollar y facilitar talleres grupales dirigidos a niñas, niños y adolescentes neurodivergentes.
- Gestionar derivaciones médicas cuando sea necesario y realizar seguimiento del proceso.
- Cumplir con las normas legales, reglamentarias y disposiciones internas del establecimiento.
- Asistir a reuniones de equipo, estamento o aquellas solicitadas por la jefatura directa.

2.- Descripciones de actividades realizadas durante el mes de agosto 2026

Yo, **Barbara Reveco Pérez,** durante el período correspondiente al mes de **agosto de 2026**, desarrollé funciones en el **Programa Neurodivergente**, realizando atenciones clínicas dirigidas a niñas y niños con diagnóstico neurodivergente confirmado.

Durante dicho período, las actividades realizadas incluyeron la realización de entrevistas de evaluación diagnóstica de ingreso, intervenciones terapéuticas y procesos de egreso, alcanzando un total de **102 atenciones realizadas**, orientadas a favorecer el desarrollo educativo de las niñas y niños atendidos.

Asimismo, se efectuó el registro sistemático de las atenciones y procesos clínicos en las fichas correspondientes, asegurando la trazabilidad y confidencialidad de la información. De igual manera, se elaboraron informes clínicos según los requerimientos de las familias y de instituciones externas cuando fue solicitado. Además, se participó en la gestión de derivaciones médicas y en el seguimiento de los procesos asociados, en coordinación con otros profesionales de la red de apoyo.

Firma:

CALENDARIO DE ACTIVIDADES AGOSTO 2026				
LUNES	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**
03	**04**	**05**	**06**	**07**
	09:00-13:40 Atención de Niños y Niñas NeuroDivergentes (7 CUPOS DE 40 MIN) **14:40-20:00** Atención de Niños y Niñas NeuroDivergentes (8 CUPOS DE 40 MIN)	**09:00-13:40** Atención de Niños y Niñas NeuroDivergentes (7 CUPOS DE 40 MIN) **14:40-20:00** Atención de Niños y Niñas NeuroDivergentes (8 CUPOS DE 40 MIN)		
10	**11**	**12**	**13**	**14**
	09:00-13:40 Atención de Niños y Niñas NeuroDivergentes (7 CUPOS DE 40 MIN) **14:40-20:00** Atención de Niños y Niñas NeuroDivergentes (8 CUPOS DE 40 MIN)	**09:00-13:40** Atención de Niños y Niñas NeuroDivergentes (7 CUPOS DE 40 MIN) **14:40-20:00** Atención de Niños y Niñas NeuroDivergentes (8 CUPOS DE 40 MIN)		
17	**18**	**19**	**20**	**21**
	09:00-13:40 Atención de Niños y Niñas NeuroDivergentes (7 CUPOS DE 40 MIN) **14:40-20:00** Atención de Niños y Niñas NeuroDivergentes (8 CUPOS DE 40 MIN)	**09:00-13:40** Atención de Niños y Niñas NeuroDivergentes (7 CUPOS DE 40 MIN) **14:40-20:00** Atención de Niños y Niñas NeuroDivergentes (8 CUPOS DE 40 MIN)		
24	**25**	**26**	**27**	**28**
	09:00-13:40 Atención de Niños y Niñas NeuroDivergentes (7 CUPOS DE 40 MIN) **14:40-20:00** Atención de Niños y Niñas NeuroDivergentes (8 CUPOS DE 40 MIN)	**09:00-13:40** Atención de Niños y Niñas NeuroDivergentes (7 CUPOS DE 40 MIN) **14:40-20:00** Atención de Niños y Niñas NeuroDivergentes (8 CUPOS DE 40 MIN)		
31				