

**ACTA DE ACTIVIDADES COMUNITARIAS Y DE INTERSECTOR**

NOMBRE ACTIVIDAD: Reunión Directorio Codeho.

LUGAR: Cesfam Malalhue. FECHA: 06/03/2018.

HORA INICIO: 1430 HORA TERMINO: 1710 Nº PARTICIPANTES 04.

TEMAS TRATADOS	RESPONSABLE
* Sugerencias Mejora de Funcionamiento Cesfam.	Sra. Clara Salas.
* Revisión Plan Participación 2018. / Referente + Directorio.	

PUNTOS TRATADOS Y/O ACUERDOS:
* Se informa respecto procesos de Dirección titular del Cesfam / Direc. Desam. / Llamado Concurso.
* Se trata tema de la necesidad de los Usuarios A.M. el Acompañante a Procedimientos. (ver en Reunión Tec. el Alan).
* Codeho: Solicita Retomar medida de Sobres escritos c/ timbre grande (letras) X problemas de interpretación, o evaluar posibilidad de figuras pl personas que no saben leer. Revisión Plan de Participación / organización de inicio de Actividades.

NOMBRE / FIRMA / PROFESION DE PARTICIPANTES O PROFESIONAL RESPONSABLE:

1. Clara Salas 
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_



ACTA DE ACTIVIDADES COMUNITARIAS Y DE INTERSECTOR

NOMBRE ACTIVIDAD: Reunión Coldeo.

LUGAR: \_\_\_\_\_ FECHA: 06/03/18.

HORA INICIO: 14<sup>30</sup> HORA TERMINO: 17<sup>10</sup> Nº PARTICIPANTES 4

TEMAS TRATADOS	RESPONSABLE
✓ Participación de Dirigentes Coldeo en COSOC.	Don Ernesto Rivas.
✓ Posta Puquín	Sra. Clara Salas.

PUNTOS TRATADOS Y/O ACUERDOS:

→ Se acuerda que participen mañana en reunión COSOC: Dn Ernesto Rivas. / Sra Marta Torres.  
\* Se entregan pasajes p/ asistencia a Reunión)

→ Revisión de avances en instrucciones. Ceyam - Posta Puquín. (esta última todavía sin respuesta).

→ Ver c/Alan si pasa c/Posta Puquín y c/Prox Reunión comites.

→ Se acuerda c/Alan, realizar reunión c/comités salud. en Quemoye.

→ Prox. Reunión Directorio: Fecha x definir dependiendo de cuando sea la de Comites de salud - ver c/Alan.

NOMBRE / FIRMA / PROFESION DE PARTICIPANTES O PROFESIONAL RESPONSABLE:

1. \_\_\_\_\_  
Clara Salas Fernández  
Asistente Social  
C. de Salud y Familiar
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_



ACTIVIDAD: Reunión c/ Directorio Codefo / Cesfam Malalhue. REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA: 06/03/2018.-

N°	NOMBRE	DOMICILIO	TELEFONO	FIRMA
01.-	Marta Torres Saubuerza	[REDACTED]	[REDACTED]	Marta Torres
02	ERNESTO RIVAS M.			Ernesto Rivas
03	Clara Salas Rivas			Clara Salas
04	Hilda Labra Fernández			Hilda Labra