



Ficha Seguimiento Plan Familiar de Desarrollo

Nombre de la Familia	Maria Abarca Gomez	Comuna	Puerto Montt
----------------------	--------------------	--------	--------------

Dimensión	Indicador (¿Qué tema trabajaremos?)	Recursos (¿Con qué contamos?)	Acciones (¿Qué haremos?)	Responsables	Plazos	Requiere Oferta		
						Sí	No	Ámbito
Ingreso	I33	1.-Conocimiento de las redes- 2.- Ahorros	1.- Averiguar Bono COVID	Apoyo Familiar	Mes de Mayo		x	
Trabajo								
Salud								
Educación								

Observaciones del Apoyo Familiar Integral:

Compromiso de acción cumplido	Fecha	Dimensión asociada	Indicador asociado	Observaciones
Postular a programas de FOSIS	27 De Mayo	Trabajo	I1	Familia postula a programa YES para autoempleo