0

RENE ANTONIO AGUILAR MANSILLA

BOLETA DE HONORARIOS ELECTRONICA

N° 9

RUT: 20.065.752-7
GIRO(S): OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P.,
DALIAS MZ 14 CS 17 MIRASOL , PUERTO MONTT

Fecha: 31 de Agosto de 2026

Señor(es): I MUNICIPALIDAD DE PUERTO MONTT
Domicilio: SAN FELIPE 80, PUERTO MONTT

Rut: 69.220.100- 0

Por atención profesional:

HONORARIOS MES DE AGOSTO 2026	2.026.877
Total Honorarios: $:	2.026.877
15.25 % Impto. Retenido:	309.099
Total:	1.717.778

Fecha / Hora Emisión: 19/08/2026 09:16

2006575200009F4BEA9C
Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004
Verifique este documento en www.sii.cl

El contribuyente receptor de esta boleta debe retener el porcentaje definido.

11202608190916

Fecha / Hora Impresión: 19/08/2026 09:16

BANCO COOPEUCH

CUENTA VISTA

N° DE CUENTA: 202020616

Municipalidad de Puerto Montt

DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS
DEPARTAMENTO DE PERSONAL

CERTIFICADO

El SR. YERCO RODRÍGUIEZ GUICHAPANI que suscribe y certifica que el Don RENE ANTONIO AGUILAR MANSILLA, Rut: 20.065.752-7, ha cumplido satisfactoriamente con las funciones encomendadas en Convenio Honorarios Municipal de fecha 30 de diciembre de 2025, correspondiente al mes de agosto del 2026.

Se extiende el presente certificado para la cancelación de los honorarios correspondientes al mes de agosto del 2026, según boleta de honorario N° 9, del 31 de Agosto del 2026.

ADMINISTRADOR MUNICIPAL
MUNICIPALIDAD PUERTO MONTT

YERCO RODRÍGUIEZ GUICHAPANI
ADMINISTRADOR MUNICIPAL (S)

MUNICIPALIDAD DE PUERTO MONT
PERSONAL
Recep. Fol.

Puerto Montt, agosto del 2026

INFORME DE TRABAJO REALIZADO MES DE AGOSTO DEL 2026.

Puerto Montt, Agosto del 2026

1. IDENTIFICACION DE CONTRATADO

NOMBRE COMPLETO	RENE ANTONIO AGUILAR MANSILLA
RUT	20065752-7
CALIDAD JURIDICA	HONORARIO MUNICIPAL
ASIMILADO AL GRADO	10
AREA DE DESEMPEÑO	OFICINA TERRITORIAL MIRASOL
FUNCION (Profesional, Técnico , Experto)	PROFESIONAL

2 . FUNCIONES SEGÚN CONTRATO

a) Diseñar y entregar dentro de los primeros 30 días del año, un plan metodológico anual (objetivos, instrumentos, cronograma y métricas).

b) Aplicar al menos 1 medición trimestral estandarizada de clima laboral (línea base y cierre) sobre la población objetivo (muestra acordada), con reporte estadístico y análisis comparado.

c) Ejecutar al menos 10 talleres de sensibilización, 1 mensual a contar de marzo 2026 (presenciales o virtuales), con instrumento de satisfacción y evaluación de aprendizaje (encuesta pre-post).

d) Realizar al menos 10 intervenciones técnicas documentadas mensuales (sesiones breves de asesoría individual o grupal) derivadas formalmente por la jefatura competente; cada intervención con ficha de atención y plan de seguimiento

3.- ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES Y MEDIO VERIFICACION

ACTIVIDADES CUMPLIDAS EN EL MES	MEDIO VERIFICACION
• **Ejecutar al menos 10 talleres de sensibilización, con instrumento de satisfacción y evaluación de aprendizaje (encuesta pre-post),** abordando diversas temáticas como el bienestar del adulto mayor, depresión, el duelo frente a la perdida, la importancia del clima laboral, estrés laboral y la ley Karin, iniciando estas actividades el mes de Marzo, presentando algunos tríptico de modo informativo que complementarán estos talleres.	**ANEXO N°1** 1.1 Registro Fotográfico del evento. 1.2 Trípticos Informativos 1.3 Lista de Asistencia. 1.4 Resultados de instrumentos de satisfacción y evaluación.
• **Realizar al menos 10 intervenciones técnicas documentadas mensuales,** generando un espacio de ayuda y confianza a los trabajadores y personas que requieran o les interese acceder a esta oportunidad de "auto-ayuda" psicológica. Mostrando anticipadamente a el modelo de ficha clínica y el plan de seguimiento.	**ANEXO N°2** 2.1 Formato Ficha clínica con plan de seguimiento.

FIRMA CONTRATADO/A

NOMBRE: RENÉ ANTONIO AGUILAR MANSILLA

RUT: 20.065.752-7

ADMINISTRADOR MUNICIPAL
MUNICIPALIDAD PUERTO MONTT

FIRMA ADMINISTRADOR MUNICIPAL (S)

NOMBRE: YERCO RODRÍGUIEZ GUICHAPANI

RUT: 17.067.395-6

I. Municipalidad de Puerto Montt
OFICINA TERRITORIAL MIRASOL

V°B° ENCARGADO/A REVISION INFORME

NOMBRE: JUAN ANDRÉS PALMA BARRÍA

RUT: 17.891.257-7

V°B° OFICINA DE HONORARIOS/DPTO. DE

NOMBRE:

RUT:

ANEXOS

Anexo N° 1:

Anexo 1.1

Taller realizado en la oficina territorial de mirasol, con temática sobre el proceso del duelo.
Martes 18 de agosto del 2026.



Anexo 1.2

Trípticos informativos que cumplen un rol informativo y complementario para el taller realizado.

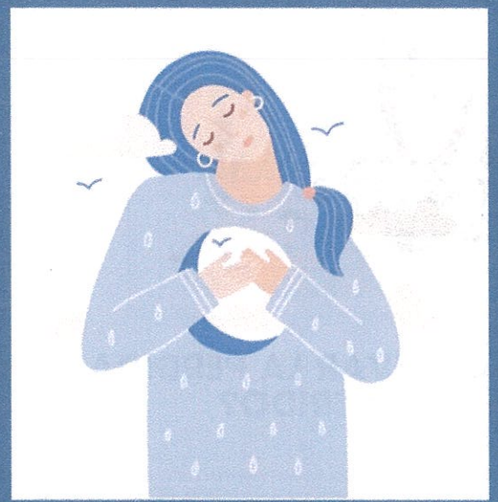
Martes 18 de agosto del 2026.

(Se adjunta documento en la siguiente página).

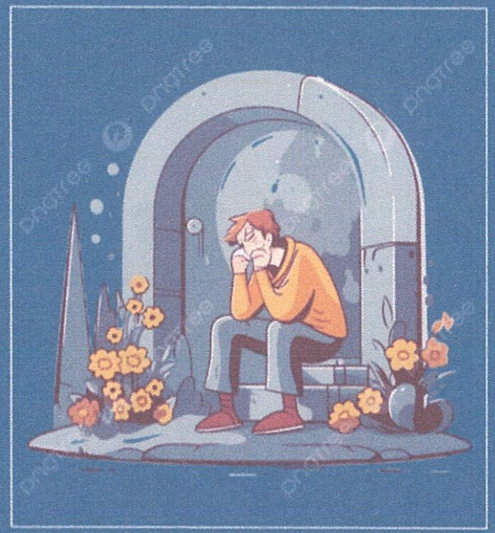
¿CÓMO SE PUEDE VIVIR EL DUELO?

EL DUELO PUEDE MANIFESTARSE DE DIVERSAS FORMAS:

- TRISTEZA, PENA O LLANTO.
- SENSACIÓN DE VACÍO O SOLEDAD.
- CANSANCIO, FALTA DE ENERGÍA.
- DIFICULTAD PARA CONCENTRARSE O DORMIR.
- CAMBIOS EN EL APETITO O EL ÁNIMO.



ESTAS REACCIONES SON NORMALES Y FORMAN PARTE DEL PROCESO.



¿QUÉ ES EL DUELO?

EL DUELO ES UNA RESPUESTA NATURAL FRENTE A LA PÉRDIDA DE UNA PERSONA SIGNIFICATIVA. CADA PERSONA VIVE EL DUELO DE MANERA DISTINTA Y NO EXISTE UNA FORMA "CORRECTA" DE SENTIR O ATRAVESAR ESTE PROCESO.

EL DUELO REQUIERE TIEMPO, CUIDADO Y COMPRENSIÓN.

¿CÓMO CUIDAR DE TI DURANTE EL DUELO?

ALGUNAS RECOMENDACIONES QUE PUEDEN AYUDAR:

- PERMITIRTE SENTIR Y EXPRESAR TUS EMOCIONES.
- HABLAR CON PERSONAS DE CONFIANZA.
- MANTENER RUTINAS SIMPLES Y REALISTAS.
- DESCANSAR Y CUIDARTE FÍSICAMENTE.
- SER PACIENTE CONTIGO MISMO/A.

EL AUTOCUIDADO ES UNA FORMA DE RESPETO HACIA TU PROCESO.



Anexo 1.3

Documento que demuestra la cantidad de personas que participaron en la actividad realizada.
Martes 18 de agosto del 2026.

(Se adjunta documento en la siguiente página).

Puerto Montt

Oficina Territorial Mirasol

"REGISTRO DE ASISTENCIA" ACTIVIDAD: TALLER SOBRE EL DUELO

FECHA/HORA: 18/08/2026 - 16:00 LUGAR: OFICINA TERRITORIAL DE MIRASOL

	NOMBRE Y APELLIDOS	RUN	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO Y/O DIRECCIÓN	SECTOR	FIRMA
1	Rosa Vargas M.	12.305.429-8	991572801	—	OT.M	
2	Cristina Ojeda Ojeda	17.631.320-K	9916[illegible]55	—	OT.M	
3	Yasna Alvarado Villarroel	15.757.594-5	986825726	—	OT, M	
4	Mariela Godoy	10.619.832-2	962911160			
5	Norma Mellao Vargas	14042073-5	981297984	—	OTM	
6	Patricia Manuel Ortega	M.638.831-0	931285485	—	OTM	
7	Jorge Rosales Fuentes	17.334.981-5	987834679	—	OTM	
8	Haidee Garcia Jerez	14.499.240-9	988204215	—	OTM	
9	Sandra Ruiz	18.895.707-7	934049344	/	O.T.M	
10	Carmen Gloria Lucero	13.122.908-9	989918431	—	O.T.M	

Anexo 1.4

Resultados de la evaluación de aprendizaje (Pre-Post) y evaluación de satisfacción de los talleres, a través de acceso de formato google forms. **Martes 18 de agosto del 2026.**

(Se adjuntan documentos en la siguiente página).

Instrumento de Evaluación de Aprendizaje (Pre)

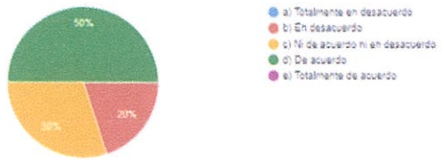
Publicado

Preguntas Respuestas 10 Configuración

1. Comprendo qué es el tema tratado en el taller.

Copiar gráfico

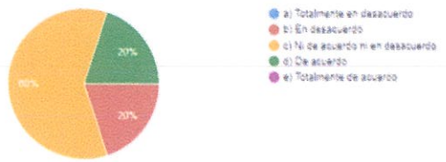
10 respuestas



2. Identifico señales o situaciones relacionadas con este tema.

Copiar gráfico

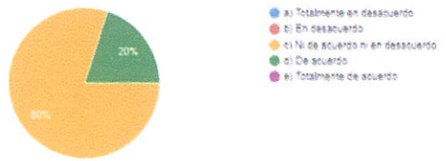
10 respuestas



3. Conozco acciones que puedo realizar para cuidarme frente a este tema.

Copiar gráfico

10 respuestas



4. Considero importante aplicar lo aprendido en mi vida diaria.

Copiar gráfico

Instrumento de Evaluación de Aprendizaje (Pre)

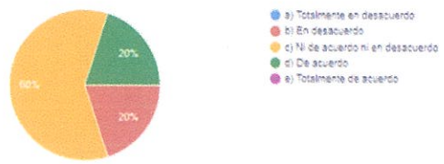
Publicado

Preguntas Respuestas 10 Configuración

Copiar gráfico

2. Identifico señales o situaciones relacionadas con este tema.

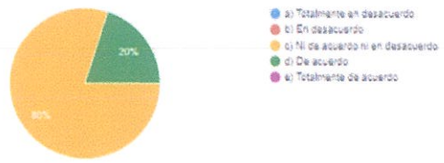
10 respuestas



Copiar gráfico

3. Conozco acciones que puedo realizar para cuidarme frente a este tema.

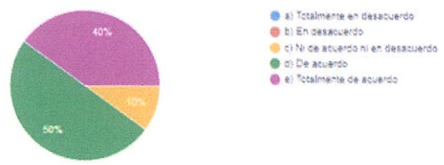
10 respuestas



Copiar gráfico

4. Considero importante aplicar lo aprendido en mi vida diaria.

10 respuestas



Instrumento de Evaluación de Aprendizaje (Pos

Publicado

Preguntas Respuestas 10 Configuración

1. Comprendo qué es el tema tratado en el taller. Copiar gráfico

10 respuestas



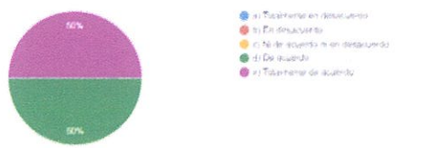
2. Identifico señales o situaciones relacionadas con este tema. Copiar gráfico

10 respuestas



3. Conozco acciones que puedo realizar para cuidarme frente a este tema. Copiar gráfico

10 respuestas



4. Considero importante aplicar lo aprendido en mi vida diaria. Copiar gráfico

10 respuestas



Instrumento de Evaluación del Taller (Post)

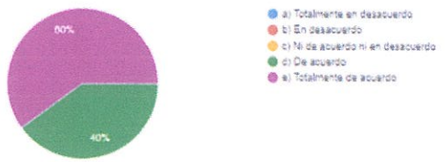
Publicado

Preguntas | Respuestas 10 | Configuración

1.- El contenido del taller fue claro y comprensible.

Copiar gráfico

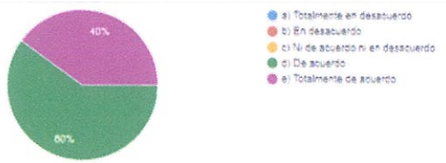
10 respuestas



2.- El taller fue útil para mi vida diaria.

Copiar gráfico

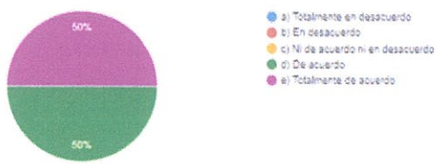
10 respuestas



3.- La forma de presentar el tema fue adecuada.

Copiar gráfico

10 respuestas



Instrumento de Evaluación del Taller (Post)

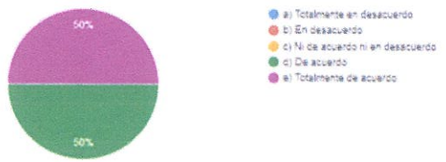
Publicado

Preguntas | Respuestas 10 | Configuración

Copiar gráfico

3.- La forma de presentar el tema fue adecuada.

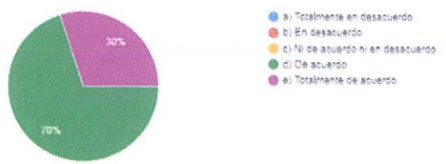
10 respuestas



Copiar gráfico

4.- Me senti cómodo/a participando en el taller.

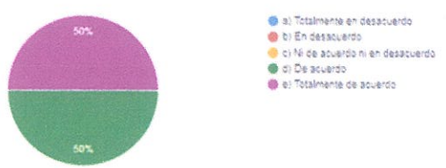
10 respuestas



Copiar gráfico

5.- Recomendaría este taller a otras personas.

10 respuestas



Anexo N° 2:

Anexo 2.1

Documentos que muestran la información relevante de las sesiones realizadas durante este mes, como formato de ficha clínica y su respectivo seguimiento. **Martes 4 de agosto del 2026.**

(Se adjuntan documentos en la siguiente página).

FICHA DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA

1. Datos generales

- **Nombre del/la usuario/a:** xxxxxxx xxxx xxxxxxx xxxxxx
- **RUT (si aplica):** xx xxx xxx x
- **Edad:** 35 años
- **Fecha de atención:** 04/08/2026
- **Tipo de intervención:** Individual
- **Modalidad:** Presencial
- **Profesional:** Psicólogo/a ____René Aguilar_____

2. Derivación

- **Derivado por:** Jefatura Directa
- **Motivo de derivación (breve):** Seguimiento de estrés laboral y conciliación familiar.

3. Motivo de consulta

Monitoreo sobre el caso, observando avances y reforzar los puntos que se presenten (fuerte o débiles).

4. Intervención realizada

Revisión las estrategias de organización y autocuidado mantenidas durante el último mes. Se refuerza la importancia de conservar espacios de descanso y desconexión laboral.

5. Evaluación breve

Se mantienen los avances observados. Usuario/a refiere adecuada organización de sus responsabilidades y menor sensación de sobrecarga.

6. Acuerdos con el/la usuario/a

Mantener rutinas de descanso, organización semanal y límites respecto al horario laboral.

7. Observaciones

Los avances van creciendo de manera constante, se observa un mayor control y orden dentro de la funciones ya sean cotidianas o laborales, lo que permite llevar un día día más ameno.



Firma profesional:

Fecha: 04/08/2026

PLAN DE SEGUIMIENTO

- **Tipo de seguimiento:**
  - ☒ Nueva sesión breve
  - ☐ Derivación a otro dispositivo
  - ☐ Orientación y cierre
  - ☐ Seguimiento a demanda
- **Acción acordada:**
  Se agenda una nueva sesión de orientación
- **Fecha estimada de seguimiento:** Dentro de 30 días
- **Responsable:** Psicólogo/a _____René Aguilar_____

Estado del caso:
☐ Abierto ☒ En seguimiento ☐ Cerrado

FICHA DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA

1. Datos generales

- **Nombre del/la usuario/a:** xxxxxxx xxxx xxxxxxx xxxxxx
- **RUT (si aplica):** xx xxx xxx x
- **Edad:** 31 años
- **Fecha de atención:** 04/08/2026
- **Tipo de intervención:** Individual
- **Modalidad:** Presencial
- **Profesional:** Psicólogo/a ____René Aguilar_____

2. Derivación

- **Derivado por:** Jefatura Directa
- **Motivo de derivación (breve):** Seguimiento caso de ansiedad.

3. Motivo de consulta

Revisar los detalles y avances del caso, para reforzar o hacer correcciones en los hábitos cotidianos.

4. Intervención realizada

Se revisan situaciones recientes que han generado preocupación y se refuerzan estrategias de regulación emocional.

5. Evaluación breve

Se mantienen los avances. Persisten episodios ocasionales de preocupación frente a tareas de alta responsabilidad, aunque el/la usuario/a refiere mayor capacidad para manejarlos.

6. Acuerdos con el/la usuario/a

Continuar con ejercicios de respiración y técnicas de identificación de pensamientos anticipatorios.

7. Observaciones

El manejo de las emociones y síntomas frente situaciones complejas se incrementa de manera positiva, reforzando estos puntos el caso presentara avances notables aún mayores.



Firma profesional:

Fecha: 04/08/2026

PLAN DE SEGUIMIENTO

- **Tipo de seguimiento:**
  - ☐ Nueva sesión breve
  - ☐ Derivación a otro dispositivo
  - ☐ Orientación y cierre
  - ☒ Seguimiento a demanda
- **Acción acordada:**
  Se agenda una nueva sesión de orientación
- **Fecha estimada de seguimiento:** Dentro de 30 días
- **Responsable:** Psicólogo/a _____René Aguilar_____

Estado del caso:
☐ Abierto ☒En seguimiento ☐ Cerrado

FICHA DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA

1. Datos generales

- **Nombre del/la usuario/a:** xxxxxxx xxxx xxxxxxx xxxxxx
- **RUT (si aplica):** xx xxx xxx x
- **Edad:** 41 años
- **Fecha de atención:** 07/08/2026
- **Tipo de intervención:** Individual
- **Modalidad:** Presencial
- **Profesional:** Psicólogo/a ____René Aguilar_____

2. Derivación

- **Derivado por:** Jefatura Directa
- **Motivo de derivación (breve):** Seguimiento de dificultades en dinámica familiar.

3. Motivo de consulta

Conocer como sigue funcionando la dinámica dentro del hogar y ver si las técnicas se adaptan al caso.

4. Intervención realizada

Se revisan cambios observados en la comunicación familiar y estrategias utilizadas para abordar situaciones de conflicto.

5. Evaluación breve

Se mantienen los avances en la relación familiar. Usuario/a refiere menor frecuencia de discusiones y mayor capacidad para expresar sus necesidades.

6. Acuerdos con el/la usuario/a

Mantener espacios de comunicación y evitar abordar conflictos en momentos de alta tensión emocional.

7. Observaciones

Los avances se mantienen positivos, el objetivo que toma el caso es trabajar para que se sostenible con el tiempo.



Firma profesional:

Fecha: 07/08/2026

PLAN DE SEGUIMIENTO

- **Tipo de seguimiento:**
  - ☒ Nueva sesión breve
  - ☐ Derivación a otro dispositivo
  - ☐ Orientación y cierre
  - ☐ Seguimiento a demanda
- **Acción acordada:**
  Se agenda una nueva sesión de orientación
- **Fecha estimada de seguimiento:** Dentro de 30 días
- **Responsable:** Psicólogo/a _____René Aguilar_____

Estado del caso:
☒Abierto ☐ En seguimiento ☐ Cerrado

FICHA DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA

1. Datos generales

- **Nombre del/la usuario/a:** xxxxxxx xxxx xxxxxxx xxxxxx
- **RUT (si aplica):** xx xxx xxx x
- **Edad:** 45 años
- **Fecha de atención:** 07/08/2026
- **Tipo de intervención:** Individual
- **Modalidad:** Presencial
- **Profesional:** Psicólogo/a ____René Aguilar_____

2. Derivación

- **Derivado por:** Jefatura Directa
- **Motivo de derivación (breve):** Seguimiento de ansiedad asociada a autoexigencia laboral.

3. Motivo de consulta

Monitorear cómo van los avances y técnicas que se acordaron previamente.

4. Intervención realizada

Se exploran situaciones laborales recientes que han incrementado la presión percibida y se refuerzan estrategias de flexibilización de expectativas.

5. Evaluación breve

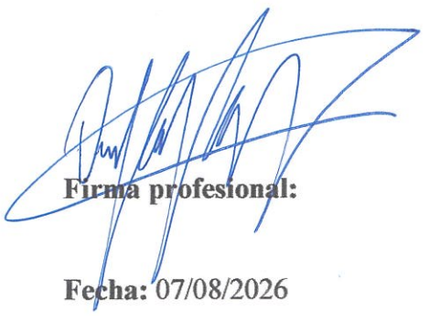
Se mantiene sintomatología ansiosa leve. Usuario/a refiere avances en identificación de sus pensamientos, aunque durante periodos de mayor carga laboral vuelve a presentar preocupación excesiva.

6. Acuerdos con el/la usuario/a

Mantener registro de pensamientos y establecer prioridades realistas durante jornadas de mayor demanda.

7. Observaciones

Los síntomas siguen presentándose, pero de manera leve, generando un mayor control ellos a través de un control mental. Focalizar en estas técnicas para poder seguir generando avances.



Firma profesional:

Fecha: 07/08/2026

PLAN DE SEGUIMIENTO

- **Tipo de seguimiento:**
  - ☐ Nueva sesión breve
  - ☐ Derivación a otro dispositivo
  - ☐ Orientación y cierre
  - ☒ Seguimiento a demanda
- **Acción acordada:**
  Se agenda una nueva sesión de orientación
- **Fecha estimada de seguimiento:** Dentro de 15 días
- **Responsable:** Psicólogo/a _____René Aguilar_____

Estado del caso:
☐ Abierto ☒ En seguimiento ☐ Cerrado

FICHA DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA

1. Datos generales

- **Nombre del/la usuario/a:** xxxxxxx xxxx xxxxxxx xxxxxx
- **RUT (si aplica):** xx xxx xxx x
- **Edad:** 45 años
- **Fecha de atención:** 18/08/2026
- **Tipo de intervención:** Individual
- **Modalidad:** Presencial
- **Profesional:** Psicólogo/a ____René Aguilar_____

2. Derivación

- **Derivado por:** Jefatura Directa
- **Motivo de derivación (breve):** Seguimiento de ansiedad ante presentaciones laborales.

3. Motivo de consulta

Seguimiento del caso conociendo la retroalimentación de un especialista externo.

4. Intervención realizada

Se revisan experiencias recientes, se conoce la información que entrega un terapeuta externo y se refuerzan técnicas de preparación y regulación emocional.

5. Evaluación breve

Se mantienen los avances en seguridad al enfrentarse a algunos escenarios de altos niveles de estrés. Persiste nerviosismo previo a situaciones de mayor relevancia, aunque disminuye rápidamente una vez iniciada la actividad.

6. Acuerdos con el/la usuario/a

Mantener preparación anticipada y ejercicios respiratorios durante situaciones estresantes.

7. Observaciones

Fortaleces técnicas de respiración, también trabajar en los focos atención durante las crisis y seguir la guía que le entrega el terapeuta externo.

Firma profesional:

Fecha: 18/08/2026

PLAN DE SEGUIMIENTO

- **Tipo de seguimiento:**
  - ☐ Nueva sesión breve
  - ☐ Derivación a otro dispositivo
  - ☐ Orientación y cierre
  - ☒ Seguimiento a demanda
- **Acción acordada:**
  Se agenda una nueva sesión de orientación
- **Fecha estimada de seguimiento:** Dentro de 15 días
- **Responsable:** Psicólogo/a _____René Aguilar_____

Estado del caso:
☐ Abierto ☒ En seguimiento ☐ Cerrado

FICHA DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA

1. Datos generales

- **Nombre del/la usuario/a:** xxxxxxx xxxx xxxxxxx xxxxxx
- **RUT (si aplica):** xx xxx xxx x
- **Edad:** 44 años
- **Fecha de atención:** 11/08/2026
- **Tipo de intervención:** Individual
- **Modalidad:** Presencial
- **Profesional:** Psicólogo/a ____René Aguilar_____

2. Derivación

- **Derivado por:** Jefatura Directa
- **Motivo de derivación (breve):** Seguimiento de motivación laboral.

3. Motivo de consulta

Revisión de niveles de motivación y ánimo para desenvolver su rutina diaria.

4. Intervención realizada

Se revisan niveles de motivación y satisfacción con las funciones actuales, identificando factores que favorecen una mayor participación.

5. Evaluación breve

Se mantienen los avances en motivación. Persiste cierto desinterés frente a tareas repetitivas, aunque no afecta significativamente su desempeño.

6. Acuerdos con el/la usuario/a

Mantener objetivos personales de corto plazo y buscar espacios de aprendizaje dentro de sus funciones.

7. Observaciones

Las técnicas de generar objetivos a corto plazo son de gran ayuda, se focaliza seguir trabajando de esta manera para poder lograr mayores avances.

Firma profesional:

Fecha: 11/08/2026

PLAN DE SEGUIMIENTO

- **Tipo de seguimiento:**
  - ☒ Nueva sesión breve
  - ☐ Derivación a otro dispositivo
  - ☐ Orientación y cierre
  - ☐ Seguimiento a demanda
- **Acción acordada:**
  Se agenda una nueva sesión de orientación
- **Fecha estimada de seguimiento:** Dentro de 30 días
- **Responsable:** Psicólogo/a _____René Aguilar_____

Estado del caso:
☐ Abierto ☒ En seguimiento ☐ Cerrado

FICHA DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA

1. Datos generales

- **Nombre del/la usuario/a:** xxxxxxx xxxx xxxxxxx xxxxxx
- **RUT (si aplica):** xx xxx xxx x
- **Edad:** 42 años
- **Fecha de atención:** 11/08/2026
- **Tipo de intervención:** Individual
- **Modalidad:** Presencial
- **Profesional:** Psicólogo/a ____René Aguilar_____

2. Derivación

- **Derivado por:** Jefatura Directa
- **Motivo de derivación (breve):** Seguimiento de estrés asociado a responsabilidades familiares.

3. Motivo de consulta

Monitoreo del caso, revisando estrategias y técnicas que se han ido trabajando.

4. Intervención realizada

Se revisan las estrategias de distribución de responsabilidades y utilización de redes de apoyo.

5. Evaluación breve

Usuario/a refiere una leve disminución del estrés, aunque durante las últimas semanas ha presentado nuevamente sensación de cansancio debido a demandas familiares.

6. Acuerdos con el/la usuario/a

Mantener planificación semanal y solicitar apoyo oportunamente cuando aumente la carga de responsabilidades.

7. Observaciones

El/la usuario/a debe seguir trabajando en el orden de prioridades y control de tiempos para llevar un orden que le permita responder frente a las demandas laborales y familiares respectivamente.



Firma profesional:

Fecha: 11/08/2026

PLAN DE SEGUIMIENTO

- **Tipo de seguimiento:**
  - ☒ Nueva sesión breve
  - ☐ Derivación a otro dispositivo
  - ☐ Orientación y cierre
  - ☐ Seguimiento a demanda
- **Acción acordada:**
  Se agenda una nueva sesión de orientación
- **Fecha estimada de seguimiento:** Dentro de 30 días
- **Responsable:** Psicólogo/a _____René Aguilar_____

Estado del caso:
☒ Abierto ☐ En seguimiento ☐ Cerrado

FICHA DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA

1. Datos generales

- **Nombre del/la usuario/a:** xxxxxxx xxxx xxxxxxx xxxxxx
- **RUT (si aplica):** xx xxx xxx x
- **Edad:** 47 años
- **Fecha de atención:** 11/08/2026
- **Tipo de intervención:** Individual
- **Modalidad:** Presencial
- **Profesional:** Psicólogo/a ____René Aguilar_____

2. Derivación

- **Derivado por:** Jefatura Directa
- **Motivo de derivación (breve):** Seguimiento de relaciones interpersonales en el trabajo.

3. Motivo de consulta

Conocer el avance de la resolución de conflictos dentro de espacio de trabajo.

4. Intervención realizada

Se revisan situaciones recientes de interacción con compañeros y se refuerzan estrategias de comunicación asertiva.

5. Evaluación breve

Se mantienen los avances logrados. Usuario/a refiere relaciones laborales más fluidas y menor preocupación frente a posibles conflictos.

6. Acuerdos con el/la usuario/a

Mantener comunicación directa y respetuosa, evitando acumulación de molestias.

7. Observaciones

Los conflictos se abordan de una mejor manera en comparación que hace unos meses, mayor comunicación entre lo involucrados, por lo cual se deberán seguir trabajando en los aspectos para que sostengan con el tiempo.



Firma profesional:

Fecha: 11/08/2026

PLAN DE SEGUIMIENTO

- **Tipo de seguimiento:**
  - ☒ Nueva sesión breve
  - ☐ Derivación a otro dispositivo
  - ☐ Orientación y cierre
  - ☐ Seguimiento a demanda
- **Acción acordada:**
  Se agenda una nueva sesión de orientación
- **Fecha estimada de seguimiento:** Dentro de 30 días
- **Responsable:** Psicólogo/a _____René Aguilar_____

Estado del caso:
☒ Abierto ☐ En seguimiento ☐ Cerrado

FICHA DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA

1. Datos generales

- **Nombre del/la usuario/a:** xxxxxxx xxxx xxxxxxx xxxxxx
- **RUT (si aplica):** xx xxx xxx x
- **Edad:** 33 años
- **Fecha de atención:** 14/08/2026
- **Tipo de intervención:** Individual
- **Modalidad:** Presencial
- **Profesional:** Psicólogo/a ____René Aguilar_____

2. Derivación

- **Derivado por:** Jefatura Directa
- **Motivo de derivación (breve):** Dificultades para desconectarse de las responsabilidades laborales fuera de la jornada.

3. Motivo de consulta

Problemas para separar el trabajo de la vida personal.

4. Intervención realizada

Se revisa el proceso de adaptación laboral, observándose adecuada integración al equipo y seguridad en el desempeño de sus funciones. A partir de lo anterior, se explora una nueva dificultad asociada a la tendencia a continuar pensando en tareas y situaciones laborales una vez finalizada la jornada. Se orienta respecto a la importancia de establecer límites entre el espacio laboral y personal, incorporando estrategias de desconexión progresiva.

5. Evaluación breve

Usuario/a presenta adecuada adaptación al cargo y buen desempeño laboral. Refiere dificultad leve para dejar de pensar en pendientes laborales durante su tiempo personal, especialmente cuando quedan tareas inconclusas. No se observa afectación significativa del funcionamiento general.

6. Acuerdos con el/la usuario/a

Establecer una rutina de cierre de jornada que permita revisar pendientes y organizar las tareas del día siguiente. Se acuerda evitar revisar asuntos laborales durante determinados periodos fuera del horario de trabajo y favorecer actividades personales durante el tiempo libre.

7. Observaciones

Se observa buena disposición al cambio y capacidad para identificar factores que interfieren en su descanso y tiempo personal. No se evidencian dificultades significativas en el desempeño laboral.

Firma profesional:

Fecha: 14/08/2026



PLAN DE SEGUIMIENTO

- **Tipo de seguimiento:**
  - ☐ Nueva sesión breve
  - ☐ Derivación a otro dispositivo
  - ☐ Orientación y cierre
  - ☒ Seguimiento a demanda
- **Acción acordada:**
  Se agenda una nueva sesión de orientación
- **Fecha estimada de seguimiento:** Dentro de 30 días
- **Responsable:** Psicólogo/a _____René Aguilar_____

Estado del caso:
☐ Abierto ☒ En seguimiento ☐ Cerrado

FICHA DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA

1. Datos generales

- **Nombre del/la usuario/a:** xxxxxxx xxxx xxxxxxx xxxxxx
- **RUT (si aplica):** xx xxx xxx x
- **Edad:** 36 años
- **Fecha de atención:** 14/08/2026
- **Tipo de intervención:** Individual
- **Modalidad:** Presencial
- **Profesional:** Psicólogo/a ____René Aguilar_____

2. Derivación

- **Derivado por:** Jefatura Directa
- **Motivo de derivación (breve):** Dificultades leves de sueño

3. Motivo de consulta

Complicaciones a la hora de lograr conciliar el sueño, generando problemas a la hora de descansar.

4. Intervención realizada

Se explora rutina de sueño y factores que estarían interfiriendo en el descanso. Usuario/a refiere dificultad ocasional para conciliar el sueño, principalmente durante periodos de mayor preocupación por situaciones laborales. Se entregan orientaciones de higiene del sueño y estrategias de desconexión antes de acostarse.

5. Evaluación breve

Se identifican dificultades leves y situacionales para conciliar el sueño, sin afectación significativa del funcionamiento laboral durante el día. Usuario/a reconoce relación entre aumento de preocupaciones y peor calidad del descanso.

6. Acuerdos con el/la usuario/a

Establecer horario regular de descanso, disminuir exposición a pantallas antes de dormir y utilizar técnicas de relajación durante los minutos previos al sueño.

7. Observaciones

Se detecta una mente ocupada y funcionando hasta altas horas de la noche, lo que puede llegar a impedir un correcto sueño, primer foco a realizar.



Firma profesional:

Fecha: 14/08/2026

PLAN DE SEGUIMIENTO

- **Tipo de seguimiento:**
  - ☐ Nueva sesión breve
  - ☐ Derivación a otro dispositivo
  - ☐ Orientación y cierre
  - ☒ Seguimiento a demanda
- **Acción acordada:**
  Se agenda una nueva sesión de orientación
- **Fecha estimada de seguimiento:** Dentro de 30 días
- **Responsable:** Psicólogo/a _____René Aguilar_____

Estado del caso:
☐ Abierto ☒ En seguimiento ☐ Cerrado