

**INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO
DE FUNCIONES AÑO 2025.**

Mes	ABRIL
------------	--------------

Nombre	María de los Ángeles Ossa Roubaud
RUT	[REDACTED]
Profesión	Trabajadora Social
Departamento	Planificación Social y Estudios
Programa Social	Planificación Social y Estudios 2025
Período del Contrato	01-01-2025 / 31-12-2025
Función Genérica	Gestor técnico comunitario
Función Específica	Desarrollar funciones en su ámbito profesional, coordinando y potenciando los procesos y actividades para los beneficios del programa.

Actividades efectuadas en el mes:

Fortalecimiento de Programas:

La profesional participa en el codiseño de los siguientes programas y realiza seguimiento a sus indicadores de cumplimiento:

- A. Departamento de Discapacidad: Programa Apoyo a Personas con Discapacidad.
- B. Departamento del Adulto Mayor: Programas Envejecimiento Activo y Saludable, Atención Integral y Cuidado, Apoyo al Presupuesto Familiar de la Persona Mayor.
- C. Departamento de Acción y Asistencia Social: Programa Subsidios de Salud, Apoyo Psicosocial para Personas en Situación de Calle, Programa Vivienda.
- D. Mediación Familiar.

A continuación, se detallan las actividades relacionadas con el fortalecimiento de estos programas:

A. Seguimiento de Programas 2025:

- Solicitar información sobre la implementación de los programas 2025 para realizar la primera medición trimestral de indicadores.
- Revisar los medios de verificación de los indicadores reportados por los profesionales que ejecutan las prestaciones, asegurando su coherencia con las cifras informadas.

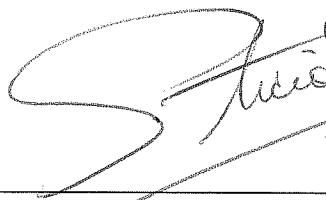
B. Diseño de Programas 2026:

- Realizar una retroalimentación a las jefaturas de los programas asignados, entregando un análisis de la información recopilada a través de las encuestas aplicadas a los funcionarios que ejecutan las prestaciones asociadas a los programas, con el objeto de identificar posibles nuevas iniciativas a considerar en la elaboración del programa y presupuesto 2026, así como áreas de mejora.

Firma prestador de los servicios	
----------------------------------	---

El Jefe del Departamento de Planificación Social y Estudios (S), Patricia Acevedo González, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el/la **Sr/a. María de los Ángeles Ossa Roubaud, RUT: [REDACTED]**, dio cabal cumplimiento durante el mes de **ABRIL de 2025**, a la función a honorarios para el cual fue contratado de acuerdo al respectivo contrato a honorarios, con cargo al **Programa Planificación Social y Estudios 2025**.

Asimismo, apruebo el presente informe mensual de actividades realizadas para el cumplimiento de la función objeto de su contratación, el que fue revisado en forma exhaustiva por el suscrito, siendo toda la responsabilidad -con carácter de excluyente-, de este supervisor, ya sea que esta se origine en la ejecución de la función conforme al contrato; en la fidelidad del contenido del Informe Mensual del mes de **ABRIL de 2025**; de todos los antecedentes que se acompañan por el servidor a honorarios; así como en la correcta verificación de que el contenido de dicho informe es de completa autoría de la/el **Sra./Sr. María de los Ángeles Ossa Roubaud**.

Nombre Jefe de Departamento Planificación Social y Estudios (S)	Patricia Acevedo González
Firma y timbre Jefe del Departamento de Planificación Social y Estudios (S)	 

Las Condes, Abril mes 2025 año