

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

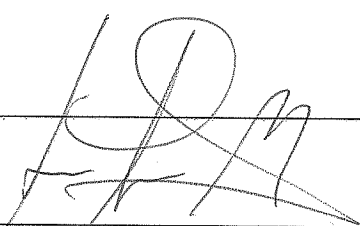
DE FUNCIONES AÑO 2025.

Mes	AGOSTO
-----	--------

Nombre	CAROLINA ALEJANDRA CÉSPEDES BENAVENTE
RUT	
Profesión	ABOGADA – PERIODISTA
Departamento	DEPTO. DE ATENCIÓN FAMILIAR
Programa Social	MEDIACIÓN FAMILIAR
Período del Contrato	01/07/2025 al 31/12/2025
Función Genérica	GESTOR TÉCNICO COMUNITARIO
Función Específica	COORDINADORA PROGRAMA MEDIACIÓN FAMILIAR

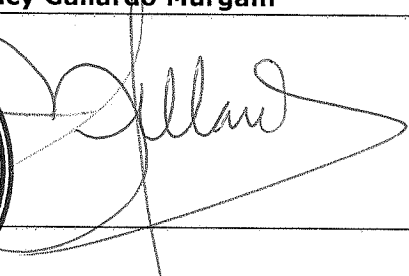
Actividades efectuadas en el mes:

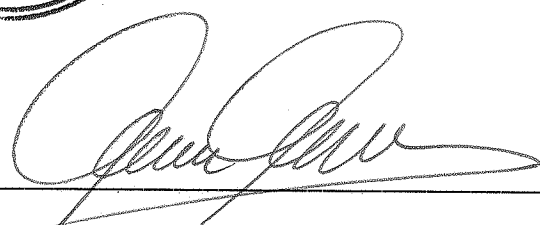
Coordinación y apoyo en atención de usuarios para evaluación de acceso a mediación familiar.
Elaboración de material de apoyo derivado de temas tratados en la capacitación interna de 23 de julio de 2025 y difusión de dicho documento.
Coordinaciones y derivaciones de usuarios a la Corporación de Asistencia Judicial.
Recepción de usuarios desde la Corporación de Asistencia Judicial para procesos de mediación.
Apoyo jurídico a la Jefa de Departamento a requerimiento.
Resolución de interrogantes jurídicas y administrativas en los procesos de mediación.
Monitoreo de ingresos a sistema de control interno de los procesos de mediación.
Participación en capacitación de familias de acogida del FAE Creseres Cumelén.
Participación en el “3er. Taller de Formación para Funcionarios Municipales”, impartido por la Unidad de Participación Ciudadana, Transparencia y Probidad Municipal de la Subsecretaría de Desarrollo Regional y Administrativo.
Reuniones de coordinación con jefatura y equipo.
Perfeccionamiento de sistema de registro de usuarios.
Evaluación de funcionamiento de sistema de registro y control de usuarios e implementación de mejoras.
Participación en Concejo Municipal de 12 de agosto de 2025, sesión nº 1224.
Apoyo jurídico a Red Mujer en atención de caso con fines de orientación.
Elaboración de solicitud de insumos para año 2026 conforme a presupuesto.
Inicio de investigación sobre prestaciones de atención familiar para Red de Atención Familiar.

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

La Jefe del Departamento de Atención Familiar, Sra. Nancy Gallardo Murgam, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que la **Sra. Carolina Céspedes Benavente, RUT [REDACTED]** dio cabal cumplimiento durante el **mes de agosto del 2025**, a la función a honorarios para el cual fue contratado de acuerdo con el respectivo contrato a honorarios, con cargo al **Programa Mediación Familiar 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 la suscrita, 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 agosto del 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 **Sra. Carolina Céspedes Benavente**.

Nombre Jefe de Departamento	Nancy Gallardo Murgam
Firma y timbre Jefe de Departamento	 


VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
CAROLINA CONTRERAS BERRIOS
