

**INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL**

| Mes                   | Agosto                                 |
|-----------------------|----------------------------------------|
| Nombre                | Paula Céspedes Díaz                    |
| RUT                   |                                        |
| Profesión             | Psicóloga                              |
| Departamento          | De Prevención.                         |
| Programa Social       | Programa de Prevención Delictual 2025. |
| Período del Contrato  | 07/04/2025 – 30/09/2025                |
| Función que desempeña | Psicóloga.                             |

**Actividades efectuadas en el mes:**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Todos los lunes por 4 lunes consecutivos durante todos los meses, se realizarán informes clínicos de intervención basados en terapia multisistémica de los 6 casos que se irán derivando de manera paulatina; de los cuales serán enviados a supervisora para revisión.</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Se realizaron 4 reuniones ejecutadas cada martes y durante todos los meses; supervisiones de manera clínica de todos los casos de atenciones familiares desde las 09:00 a las 12:00. Estas reuniones cuentan con ayuda de Consultor externo de Subsecretaría de Prevención del Delito. Participación en supervisiones del martes 5, martes 12, martes 19 y martes 26.</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Realización de egreso de joven Domingo Cortés, tras 104 días de tratamiento por objetivos cumplidos y mantención de cambios conductuales.</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• De acuerdo con lo anterior, se realizaron intervenciones llevando a cabo los objetivos indicados en supervisión de casos y según los cambios sugeridos por la consultora. Durante todos los meses, terapeuta realizó 2-3 intervenciones semanales con familias en domicilio, o más en situaciones de contingencia familiar.</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <p>A cargo de 6 casos:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. <b>Paolo Passalacqua Calorio:</b> 8 - 10 sesiones en el mes, 3-4 llamadas de seguimiento/coordinación al mes.</li><li>2. <b>Ian Radic:</b> 8 - 10 sesiones en el mes, 3-4 llamadas de seguimiento/coordinación al mes.</li><li>3. <b>José Antonio Morales:</b> 8 - 10 sesiones en el mes, 3-4 llamadas de seguimiento/coordinación al mes.</li><li>4. <b>Sebastián Decebal-Cuza:</b> 8 - 10 sesiones en el mes, 3-4 llamadas de seguimiento/coordinación al mes.</li><li>5. <b>Benjamín Palacios Nouveau:</b> 8 - 10 sesiones en el mes, 3-4 llamadas de seguimiento/coordinación al mes.</li></ol> |

|                                                                                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>6. Martín Palacios Nouveau: 8 - 10 sesiones en el mes, 3-4 llamadas de seguimiento/coordinación al mes.</b>                                                                                                                            |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Reuniones mensuales con establecimientos educacionales respectivos y otros actores claves de la ecología de las familias en intervención.</li></ul>                                               |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Participación en encuentro Macrozonales Lazos; los días 6 y 7 de agosto en dependencia de la Subsecretaría de Prevención del Delito.</li></ul>                                                    |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Realización de CAM a través de plataforma online MST, el cual tiene como finalidad evaluar desempeño de Consultora Externa.</li></ul>                                                             |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Participación en Plan de desarrollo, instancia que se realiza de manera mensual donde se trabaja, en conjunto con supervisora, habilidades y fortalezas en el desempeño como terapeuta.</li></ul> |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Trabajo administrativo (correos, revisión de verificadores, completar bitácora diariamente, registrar en calendario las gestiones realizadas y por realizar, corrección de informes).</li></ul>   |

|                                         |                                                                                     |
|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Firma prestador de los servicios</b> |  |
|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|

El Director de Seguridad Pública, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica que la Srta. Paula Céspedes Díaz, RUT: [REDACTED], y acredita fehacientemente que dio cabal cumplimiento durante el mes de **Agosto de 2025**, a la función a honorarios para la cual fue contratado (a) de acuerdo al respectivo contrato a honorarios, con cargo al Programa de Prevención Delictual 2025.

Asimismo, apruebo el Informe Mensual, presentado por la Srta., Paula Céspedes Díaz correspondiente a las actividades realizadas para dar cumplimiento a su función objeto de su contratación, de fecha 04 de abril de 2025, aprobado mediante Decreto Alcaldicio N°1580/P-2025, de fecha 26 de abril de 2025, el que fue revisado en forma exhaustiva y conforme a su función por el suscrito y declaro como Supervisor del contrato ser el único responsable de dicha aprobación para todos los efectos de la Ley N° 18.883, Estatuto Administrativo para Funcionarios Municipales, 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 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 Srta. Paula Céspedes Díaz.**

|                                                  |                                                                                                                                                                             |
|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre del Director de Seguridad Pública         | Christian Bolívar Romero                                                                                                                                                    |
| Firma y timbre del Director de Seguridad Pública |   |

Las Condes, Septiembre\_\_ de \_\_2025\_\_

MesAño