

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL

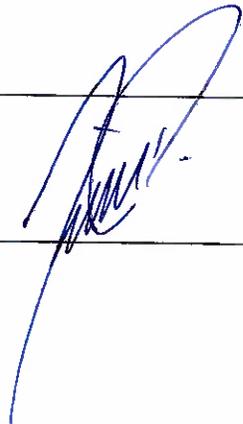
Mes	AGOSTO
------------	---------------

Nombre	CAROLA FUENTES ALCÁZAR
RUT	██████████
Profesión	PSICÓLOGA
Departamento	DE PREVENCIÓN
Programa Social	PROGRAMA DE PREVENCIÓN DELICTUAL 2025
Período del Contrato	01/08/2025 al 31/12/2025
Función que desempeña	GESTORA DE SEGURIDAD.

Actividades efectuadas en el mes:

<p>4 reuniones cada lunes a las 15:00 pm; reunión con comité Directivo Ampliado, el objetivo de la reunión es relevar temas de las áreas , revisando tareas y búsqueda de compromiso a necesidades.</p>
<p>Cada lunes se deja tiempo para levantar trabajo en la construcción de plan cuadrante comunal, como también para agendar reuniones o acciones de contingencia surgida el fin de semana o solicitadas en el mismo día.</p>
<p>Durante 4 martes del mes, se realiza planificación de acciones y tareas solicitadas el lunes en reunión departamentos, con el objetivo de dar respuesta a la acción.</p>
<p>Se determina agenda para 1 o 2 veces a la semana para el recibimiento de municipios con el objetivo de mostrar funcionamiento de dirección de seguridad.</p>
<p>4 reuniones, cada jueves del mes a las 12:00 am, con el equipo de 4 coordinadores de cada programa de prevención del delito, con el objetivo de chequear actividades de la semana, avances y necesidades del equipo, revisión de avances en los ingresos, egresos y derivaciones de los casos, con el equipo de compartido se van levantando nudos críticos y estrategias de resolución mientras por otro lado mediante carta Gantt se están levantando próximos requerimientos. Se levantan actividades con la red y se hace organización de cobertura entre los 4 programas de atención.</p>
<p>Se participa en reuniones con vecinos de la comuna, para levantar requerimientos comunitarios y de seguridad.</p>
<p>Reunión de trabajo con vecinos, para coordinar acciones por ruidos molestos e incivildades.</p>
<p>Coordinacion de reuniones con administrador de Geo Pub, don Brayan Padilla, para levantar acciones por necesidades de vecina.</p>
<p>Reunión de planificación Programa Barrio Protegido.</p>

Reunión de coordinación plan cuadrante con depto Tránsito y Aseo. con el objetivo de definir vías de comunicación a requerimientos.
Coordinación plan de seguridad para próximas fechas de relevancia, especialmente septiembre y la fiesta llamada semana de la chilenidad, organización de logística y materiales de apoyo.
Reunión de coordinación solicitudes relativas a materiales de uso y consumo.
Participación de 2 actividad método CPTED.
Reunión y trabajo de actualización para material de difusión, Merchandising y folletería DSP2025
Reunión con coordinadores de equipos depto. área de prevención delictual.
Mantenimiento de coordinación de reunión Plan cuadrante con direcciones de parque y jardines.
Participación reunión de Lobby.
Participación reunión de coordinación con dirección de Decom para participación en oficina encuesta de DSP
Participación en reuniones con visitas de otras comunas o regiones.

Firma prestadora de los servicios	
--	--

Director de seguridad Pública de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica que el/la Sra. Carola Alejandra Fuentes Alcázar, 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 con el respectivo contrato a honorarios, con cargo al Programa de Prevención delictual 2025. Asimismo, apruebo el Informe Mensual, presentado por Sra Carola Alejandra Fuentes Alcázar correspondiente a las actividades realizadas para dar cumplimiento a su función objeto de su contratación, de fecha 01 de agosto 2 de 2025, aprobado mediante Decreto Alcaldicio N° 2642 /P-2025, de fecha 02 de septiembre 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 Sra Carola Alejandra Fuentes Alcázar.**

Nombre director de seguridad.	Christian Bolivar
Firma y timbre director de seguridad.	



Las Condes, septiembre de 2025.

Mes Año