

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL

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

Nombre	Carla Sofía Moreno Muñoz
RUT	██████████
Profesión	Psicóloga
Departamento	DE DEFENSORÍA A VÍCTIMAS
Programa Social	Programa Conecta Las Condes 2025 "Reinicia tu vida"
Período del Contrato	17/ 03/ 2025 – 31/ 12/ 2025
Función que desempeña	Psicóloga

Actividades efectuadas en el mes:

Triangulación de datos incorporados en las evaluaciones de riesgo de cada usuario, según la particularidad de cada caso y diagnóstico.
Participación en reuniones de supervisión y planificación de equipo.
Realización de visita domiciliaria en contexto de rescate, con el fin de promover adherencia al programa.
Realización de 8 entrevistas de seguimiento a usuarios del Ciclo III 2024 que cuenten factor de riesgo socio-delictual directo e indirecto.
Organización con área sociolaboral del programa con el fin de trabajar de manera articulada para lograr avances en usuarios egresados que presentan necesidades emergentes y que son identificadas durante la instancia de seguimiento.
Construcción de planes de intervención individual que guiarán el proceso de acompañamiento psicológico de cada usuario según factores de riesgo social asociados a cada caso.
Diseño y realización de 4 atenciones psicológicas enfocadas en motivación al cambio.
Derivación de familiar de usuaria a programa "Renaciendo" de la Municipalidad de Puente Alto.
Perfeccionamiento de instrumentos de tabulación de información levantada a partir de las instancias de seguimiento y monitoreo.
Apoyo en el proceso de implementación de la capacitación de peluquería y barbería, escuchando las inquietudes de los/as participantes y contribuyendo en su proceso de aprendizaje.
Realización de talleres grupales enfocados en habilidades transversales para el trabajo.
Participación y acompañamiento en actividad práctica del curso vigente en la Casa de Acogida.

Firma prestador de los servicios	
---	---

El director de Seguridad Pública, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica que la Srta. Carla Sofía Moreno Muñoz, 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 Conecta Las Condes 2025 "Reinicia tu vida".

Asimismo, apruebo el Informe Mensual, presentado por la Srta., Carla Sofía Moreno Muñoz correspondiente a las actividades realizadas para dar cumplimiento a su función objeto de su contratación, de 12 de marzo de 2025, aprobado mediante Decreto Alcaldicio N°903 /P2025, de fecha 17 de marzo de 2025, el que fue revisado en forma exhaustiva y conforme a su función de Psicóloga 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 éste 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. Carla Sofía Moreno Muñoz.**

Nombre Director de Seguridad Pública	Christian Bolívar Romero
Firma y timbre Director de Seguridad Pública	



Las Condes, Septiembre de 2025

Mes Año