

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO
DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS AÑO 2025.

Mes	DICIEMBRE
Nombre	MARÍA JOSÉ ARIAS SOLANO
RUT	
Profesión	TRABAJADORA SOCIAL
Departamento	DECOM
Programa Social	RED DE PROTECCIÓN
Período del Contrato	01/01/2025 – 31/12/2025
Actividad Genérica	GESTOR TÉCNICO COMUNITARIO
Actividad Específica	DESARROLLAR FUNCIONES EN SU AMBITO PROFESIONAL, COORDINANDO Y POTENCIANDO LOS PROCESOS Y ACTIVIDADES DEL PROGRAMA.

Actividades efectuadas en el mes:

Participa en reuniones junto a jefaturas, en el marco del desarrollo de labores asociadas al cargo de gestor de casos de la Oficina Local de la Niñez.
Mantiene revisión periódica de documentación legal, orientaciones técnico-metodológicas, y experiencias locales y nacionales con relación a la puesta en marcha y funcionamiento de Oficinas Locales de la Niñez.
Desarrolla investigación sistemática sobre redes relevantes para la gestión de la Oficina Local de La Niñez de Las Condes.
Desarrolla vinculación mediante visitas, llamados telefónicos y correos electrónicos, con establecimientos y programas pertenecientes a la oferta intersectorial en materia de infancia y adolescencia, a fin de recopilar antecedentes para el trabajo articulado y gestionar acciones, acorde a requerimientos de casos sociales asignados.
Realiza actualización sistemática del catastro comunal interinstitucional en materia de infancia y adolescencia.
Realiza gestión documental y organización de archivos digitales de contenidos esenciales, herramientas normativas y materiales de apoyo para los equipos técnicos y profesionales de las Oficinas Locales de la Niñez.
Participa en jornadas de capacitación de reforzamiento sobre las Oficinas Locales de la Niñez, impartidas por la División de Promoción y Prevención de la Subsecretaría de la Niñez.
Participa en el curso de Diagnóstico Clínico Especializado para profesionales de las Oficinas Locales de la Niñez impartido de forma remota por el Servicio Nacional de Protección Especializada.
Participa en el Seminario Internacional de Crianza Positiva: "Desafíos y Oportunidades en Chile, convocado por el Programa Triple P del Ministerio de Desarrollo Social y Familia.
Realiza atención de usuarios y vecinos de la comuna según requerimientos.
Desarrolla visitas domiciliarias acorde a lo requerido en los casos sociales asignados por jefatura.

Firma prestadora de los servicios

El jefe del Departamento de Atención Familiar, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el/la Sr/a. **MARÍA JOSÉ ARIAS SOLANO**, RUT: [REDACTED] dio cabal cumplimiento durante el mes **diciembre de 2025**, a la prestación de servicios a honorarios para el cual fue contratado de acuerdo con el respectivo contrato a honorarios, con cargo al Programa **Red de Protección 2025**.

Asimismo, apruebo el presente informe mensual de actividades realizadas para el cumplimiento de la prestación de servicios 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 prestación de servicios conforme al contrato; en la fidelidad del contenido del Informe Mensual del mes de **Diciembre 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. **MARÍA JOSÉ ARIAS SOLANO**.

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


VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
CAROLINA CONTRERAS BERRIOS

Las Condes, Diciembre de 2025
mes año