

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

Mes	DICIEMBRE
Nombre	Catalina Javiera Ávila Kowal
RUT	
Profesión	Trabajadora Social
Departamento	Atención Familiar
Programa Social	Acoge Mujer 2025
Período del Contrato	18/08 - 31/12
Actividad Genérica	Gestor Técnico Comunitario
Actividad Especifica	Desarrollar funciones en su ámbito profesional, realizando y potenciando los procesos y actividades para los beneficiarios del programa.

Actividades efectuadas en el mes:

Realización de 9 primeras acogidas a mujeres víctimas de violencia en contexto intrafamiliar.
Realizar el primer contacto con las usuarias que son derivadas al programa.
Apoyo en ceremonia de certificación del "Taller de Monitores y Monitoras en Prevención de Violencia en Contexto Intrafamiliar" gestionado por Red Mujer y Fundación Honra.
Participación en reuniones semanales de coordinación para análisis de casos y elaboración de planes de intervención individuales de las usuarias que han ingresado al programa.
Apoyo en "Taller Aprender para Prevenir" dirigido a los monitores y monitoras certificados en prevención de violencia en contexto intrafamiliar gestionado por Red Mujer y Fundación Honra.
Apoyo en desarrollo de Campaña "Red Flags" en el contexto de Día Internacional de la Eliminación de la Violencia contra la Mujer.
Presentación del Programa Acoge Mujer a los equipos del Programa Lazos, Programa Vínculos y Gestión Territorial de la Dirección de Seguridad Pública de Las Condes.
Elaboración de un Plan de Intervención Social para implementarse con usuarias del Programa Acoge Mujer de riesgo medio, grave y vital.
Reunión de coordinación con dupla psicosocial del Programa Red Mujer de Lo Barnechea para derivación efectiva de caso.

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/el Sra./Sr. **Catalina Ávila Kowal**.

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


VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNI

VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

CAROLINA CONTRERAS BERRIOS

Las Condes, DICIEMBRE de 2025
 mes año