

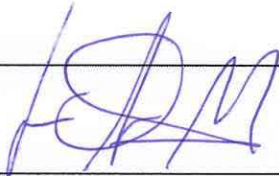
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO
DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS AÑO 2025.

Mes	DICIEMBRE
-----	-----------

Nombre	CAROLINA ALEJANDRA CÉSPEDES BENAVENTE
RUT	
Profesión	ABOGADA – PERIODISTA
Departamento	DEPTO. DE ATENCIÓN FAMILIAR
Programa Social	MEDIACIÓN FAMILIAR
Período del Contrato	01/07/2025 al 31/12/2025
Actividad Genérica	GESTOR TÉCNICO COMUNITARIO
Actividad Específica	COORDINADORA PROGRAMA MEDIACIÓN FAMILIAR

Actividades efectuadas en el mes:

Coordinación y apoyo al equipo en atención de usuarios para evaluación de acceso a mediación familiar.
Atención personal de usuarios en materias jurídicas y asuntos de mediación familiar.
Coordinación derivación desde y hacia Programa Acoge Mujer
Coordinaciones y derivaciones de usuarios a la Corporación de Asistencia Judicial.
Recepción de usuarios desde la Corporación de Asistencia Judicial para procesos de mediación.
Apoyo jurídico a la Jefa de Departamento a requerimiento.
Resolución de interrogantes jurídicas y administrativas en los procesos de mediación.
Monitoreo de ingresos a sistema de control interno de los procesos de mediación.
Revisión y análisis de la agenda profesional de procesos de mediación.
Reuniones de coordinación generales con jefatura y equipo.
Procesamiento de datos de mediaciones.
Control y procesamiento de datos para indicadores de gestión.
Control de informe semanal de cotejo de datos de sesiones de mediación.
Coordinaciones y reuniones de trabajo para la estructuración de la Red de Atención Familiar.
Revisión del contenido del programa Red de Atención Familiar.
Coordinaciones con la Corporación de Asistencia Judicial para atención de usuarios que, por las características de sus requerimientos, no corresponden a materias del programa de mediación familiar.
Puesta en marcha de nuevo protocolo de agendamiento y atención personalizada del procedimiento de mediación familiar.

Firma prestador de los servicios	
----------------------------------	--

La Jefe del Departamento de Atención Familiar, Sra. Nancy Gallardo Murgam, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que la **Sra. Carolina Céspedes Benavente, RUT [REDACTED]**, dio cabal cumplimiento durante el mes de **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 Mediación Familiar 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. Carolina Céspedes Benavente.

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


VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
CAROLINA CONTRERAS BERRIOS



Las Condes,

DICIEMBRE

mes

de

2025

año