

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

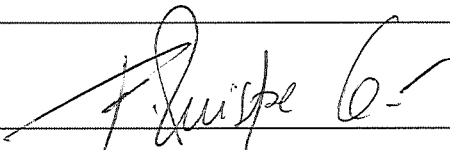
DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS AÑO 2025.

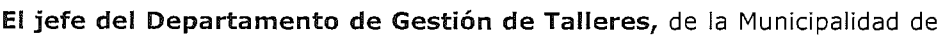
Mes	DICIEMBRE
-----	-----------

Nombre	Fabiola Quispe Gómez
RUT	
Profesión	
Departamento	GESTION DE TALLERES
Programa Social	TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO
Período del Contrato	01-01-2025 al 31-12-2025
Actividad Genérica	AUXILIAR TECNICO COMUNITARIO
Actividad Especifica	Ejecutar el proceso del sistema computacional de talleres y atender los requerimientos de la comunidad.

Actividades efectuadas en el mes:

Atención de público presencial, telefónica y por correo a vecinos inscritos en talleres.
Orientación e información sobre proceso de inscripciones a talleres 2025 y actividades de verano.
Orientación a vecinos interesados en talleres (dependencias donde se realizan, inscripción, valores de talleres)
Gestión de retiros de talleres a vecinos solicitados vía correo y presencialmente en oficina de atención a público
Gestión administrativa en programa social de deudas de talleres, recálculos y pagos de vecinos inscritos.
Recepción y solicitud de encuestas pendientes a juntas de vecinos
Archivo de encuestas de talleres 2025 por juntas de vecinos
Atención a directivos de juntas de vecinos, gestionando excepciones de pagos, exentos de discapacidad o exentos por informe social.
Preparación de material para expositores de Expo talleres (profesores)
Preparación de libreto de presentación para animador de Expo Talleres
Realización de cronograma de escenario para ambos días de la Expo Talleres 2025
Apoyo en la organización del evento ambos días (instalación de señaléticas, manteles, preparación de camarines, preparación sector de escenario (vallas papales, sillas, mesas, sillas y señalética para camarines) catering participantes, productora de piso escenario, gestión en sitio: - o Coordinar el trabajo de todos los equipos técnicos (sonido, iluminación, video, etc.) en el piso. - o Ser el enlace principal con los artistas y presentadores para cualquier necesidad técnica o de configuración en el escenario. - o Gestionar el timing y el desarrollo de las actividades en el lugar del evento.

Firma prestadora de los servicios	
-----------------------------------	--



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. Fabiola Quispe Gómez.


VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

CAROLINA CONTRERAS BERRIOS

Las Condes, DICIEMBRE de 2025
mes año