

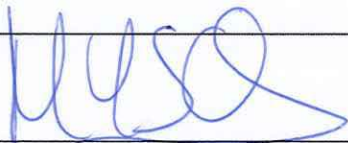
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS AÑO 2025.

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

Nombre	MARIA ISABEL SALINAS CHAUD
RUT	
Profesión	
Departamento	DE ATENCION FAMILIAR
Programa Social	PROGRAMA RED DE PROTECCION
Período del Contrato	01/01/2025 HASTA 31/12/2025
Actividad Genérica	GESTOR TECNICO COMUNITARIO
Actividad Especifica	DESARROLLAR FUNCIONES EN SU AMBITO PROFESIONAL, COORDINANDO Y POTENCIANDO LOS PROCESOS Y ACTIVIDADES DEL PROGRAMA.

Actividades efectuadas en el mes:

Análisis de Casos: Se revisaron los planes de intervención, los que constan del levantamiento de objetivos tanto el general como los específicos y los indicadores de logro de cada uno. Posteriormente en cada sesión de supervisión se evalúa la pertinencia de los objetivos planteados a la luz del avance del caso y con esa información se tomaron decisiones sobre el cambio de estrategia en ausencia de indicadores de logro o bien proyecciones de alta terapéutica. Distinción entre casos complejos, los que requieren posterior al alta un seguimiento de mantención de los logros.
Revisión de Casos Judicializados e Informes: Cada informe judicializado se revisó antes de ser enviado. Los diagnósticos especializados internos también son revisados. Es la forma que asume el control de calidad de los productos realizados por los profesionales. En las reuniones semanales los/as profesionales plantean sus dudas y se retroalimenta para la formulación de Hipótesis diagnósticas y abductivas y formulación de objetivos que debe guiar el proceso posteriormente. Los errores corregidos, son información de aprendizaje para que no se vuelvan a presentar.
Actualización de información para el trabajo del centro: Se consolida y robustece la creación de un dossier científico que aporta técnicas y teorías para mejorar el trabajo. Todas las variables explicativas que deben tener los informes y planes de tratamiento se alimentan de esta base de datos, la que tiene el carácter de científica ya que todos sus constructos son validados por la comunidad científica.
Evaluaciones psicosociales y seguimiento de casos: Se analizó el trabajo interdisciplinar, se le otorgó orden lógico y se articularon los contenidos con el fin de darle consistencia a la aproximación victimológica del Centro. Se levantaron los criterios del proceso de seguimiento de los casos en donde las intervenciones fueron interdisciplinarias. El propósito fue aumentar los grados de eficiencia del programa.
Actualización metodológica y teórica: Durante el mes se realizaron capacitaciones sobre técnicas, teoría y metodologías de la indagación. El propósito fue generar un juicio profesional estructurado dentro del equipo.

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

El jefe del Departamento de Atencion Familiar, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el/la Sr/a. **Maria Isabel Salinas Chaud**, 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 PROTECCION 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/el Sra./Sr. **Maria Isabel Salinas Chaud**.

Nombre Jefe de Departamento	NANCY GALLARDO MURGAM
Firma y timbre Jefe de Departamento	


VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
CAROLINA CONTRERAS BERRIOS

