

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS AÑO 2025.

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

Nombre	Carmen Gloria Sandoval Acevedo
RUT	
Profesión	
Departamento	Gestión Territorial
Programa Social	Centros Comunitarios
Período del Contrato	1/1-31/12
Actividad Genérica	Gestor Técnico Comunitario
Actividad Especifica	Atención profesional específica en las áreas asistencial o psicológica. Profesional de apoyo en las actividades relacionadas con el buen uso del tiempo libre.

Actividades efectuadas en el mes:

Atenciones psicológicas correspondiente a usuarios.
Orientaciones psicológicas por demanda espontánea.
Atención de casos en dupla psicosocial.
Visitas domiciliarias correspondientes a casos psicosociales.
Realización de certificados de atención y justificación dirigidos a Establecimientos Educacionales.
Participación en reuniones de coordinación con profesionales del área de educación (Psicóloga, Profesor Jefe y Encargada Convivencia Escolar) por caso de usuarias.
Reunión de coordinación con equipo multidisciplinario de COSAM por caso de usuaria.
Reunión de coordinación con equipo del Centro Comunitario Patricia.
Apoyo en proceso de inscripción Programa Verano Recreativo 2026.
Coordinación y participación en reunión de apoderados Programa Verano Recreativo 2026.
Apoyo en convocatoria e inscripción de actividades propias del Centro.
Brindar apoyo en la atención a los vecinos del sector de Patricia, facilitando el acceso a los distintos servicios proporcionados por el Centro.
Encargada de generar y verificar nóminas de las actividades realizadas en el mes diciembre por el Centro.



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

El Jefe del Departamento de Gestión Territorial (S) de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el/la Sr/a. **Carmen Gloria Sandoval Acevedo**, 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 al respectivo contrato a honorarios, con cargo al Programa **CENTROS COMUNITARIOS 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. **Carmen Gloria Sandoval Acevedo**.

Nombre Jefe de Departamento de Gestión Territorial (S)	JUAN IGNACIO PINO MANUBENS
Firma y timbre Jefe Departamento de Gestión Territorial (S)	



VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

CAROLINA CONTRERAS BERRIOS