

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

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

Nombre	Patricio Fabián Silva Meza
RUT	
Profesión	
Departamento	Gestión Territorial
Programa Social	Centros Comunitarios 2025
Período del Contrato	01 de enero – 31 de diciembre 2025
Actividad Genérica	Gestor Técnico Comunitario
Actividad Específica	Atención profesional, específica en las áreas de recreación. Profesional de apoyo en las actividades relacionadas con el buen uso del tiempo libre.

Actividades efectuadas en el mes:

Apoyo en Conjunto con Equipo de nuestro Centro Comunitario actividad “Cierre de talleres 2025”.
Apoyo y participación en conjunto con los distintos centros comunitarios en “Fiesta de la Primavera”, realizada en los Domínicos.
Encargado de evaluar y planificar horarios y días para los jóvenes del “Programa subsidio juvenil” de nuestro Centro.
Reuniones constantes con Profesores de talleres para coordinar y preparar adecuadamente los espacios y salas, en las cuales realizan sus clases.
Apoyo en atención de público respecto a información, gestión de documentos, e información a diario de talleres, actividades extraprogramáticas, etc.
Dar a conocer, informar constantemente a apoderados y usuarios de nuestros talleres, a través de redes sociales.
Revisión y control de asistencia de beneficiarios que asisten a los múltiples talleres que se imparten en el Centro Comunitario.
Dirigir y realizar reunión con Junta de Vecino en conjunto con equipo multidisciplinario, lo cual implica informar a los beneficiarios de talleres, horarios, días y duración de dichos talleres.
Reunión de coordinación con equipo de profesores y encargados, para presentación de programas de verano.

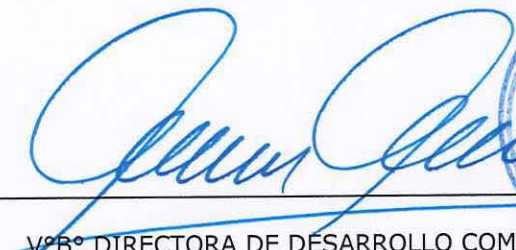


Firma prestador de los servicios	
----------------------------------	--

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. **Patricio Silva Meza**, 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. **Patricio Silva Meza**.

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



VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

CAROLINA CONTRERAS BERRIOS