

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS AÑO 2025.

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

Nombre	Sebastián Carlos José Villagra Bello
RUT	
Profesión	
Departamento	De Programas Sociales
Programa Social	Subsidio Juvenil 2025
Período del Contrato	01/01/2025 – 31/12/2025
Actividad Genérica	Gestor Comunitario
Actividad Específica	Gestionar los servicios del programa orientados a emprendedores, personas en búsqueda de empleo y estudiantes de educación superior

Actividades efectuadas en el mes:

Realizar evaluación socioeconómica a postulantes de subsidio a la capacitación laboral.
Brindar atención y orientación a vecinos respecto a quioscos municipales, subsidio juvenil y otros beneficios municipales.
Revisar nóminas virtuales en plataforma TED Clínica Cordillera.
Coordinar cambios de lugar para la realización de contraprestaciones por parte de beneficiarios del Subsidio Juvenil.
Efectuar la tramitación y seguimiento de certificaciones de pago correspondientes al Subsidio Juvenil.
Verificar inscripciones de vecinos en el Programa de Emprendimiento y apoyar el flujo de ingreso a la plataforma.
Realizar atención social integral para la asignación de beneficios sociales a vecinos de Las Condes, incluyendo visitas domiciliarias cuando corresponda.
Gestionar y actualizar bases de postulación para diversos subsidios, como vestuario escolar, juvenil, superior y otros apoyos municipales, además de trabajar con plataformas.

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

La jefa del Departamento de Programas Sociales (s), de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el Sr. Sebastián Carlos José Villagra Bello, 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 **Subsidio Juvenil 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 del Sr. Sebastián Carlos José Villagra Bello.

Nombre Jefe de Departamento (s)	Jessica Fernandez Arraño
Firma y timbre Jefe de Departamento	 



VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

CAROLINA CONTRERAS BERRIOS