

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL

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

Nombre	Ángela González Troncoso
RUT	
Profesión	Psicóloga
Departamento	De Prevención
Programa Social	Programa de Prevención Delictual 2025
Período del Contrato	01/01/2025- 31/12/2025
Prestación de servicios	Psicóloga

Actividades efectuadas en el mes:

Terapeuta de Terapia Multi Sistémica del programa LAZOS, a cargo de 5 casos en atención de iniciales: A.C, N.G, J.M, A. M, N. A, con quienes se asistió a su domicilio dos veces por semana, desde el 01/12/25 hasta el 19/12/25 para llevar a cabo intervenciones.
Ingresé dos nuevos casos a atenciones bajo modelo MST, explicando el programa, su funcionamiento e iniciando el proceso de diagnóstico junto al grupo familiar.
Se participó de reuniones semanales de revisión y consulta de casos con equipo MST y SPD (Subsecretaría de Prevención del Delito) los días 02/12/25, 10/12/25, 16/12/25, en dónde, se discutió el abordaje de los casos activos para generar un plan de intervención de acuerdo con el modelo teórico trabajado en el programa.
Se realizó y envió informes semanales los días 01/12/25, 09/12/25 y 15/12/25, los cuales, detallaron el análisis de los casos activos y el trabajo diseñado para mantener en las intervenciones semanales.
Participé de la cobertura de turno 24-7 programa lazos desde el 04/12/25 hasta el 12/12/25, en dónde, se estuvo disponible para atender, orientar e intervenir urgencias familiares asociadas a las conductas de riesgo en intervención.
Efectué trabajo administrativo (correos, revisión de verificadores, se completó la bitácora diariamente, se registraron en calendario las gestiones realizadas y por realizar, se corrigieron informes).
Se estableció contacto con colegios y diversos centros de salud como COSAM, Colegio EMAUS, Colegio Cordillera, Colegio William Kilpatrick, entre otros, de acuerdo con cada caso de intervención para poder complementar intervenciones, levantar información relevante y generar acuerdos en favor de las familias.
Respondí reporte CAM a Texia Ramírez para evaluación de adherencia al modelo MST y desempeño con equipo de terapeutas.

Apoyé en el reforzamiento con familias de reporte TAM a terapeuta MST para asegurar la respuesta de estos, con la finalidad de mantener la evaluación correspondiente de adherencia al modelo y desempeño con familias.
Se acompañó a compañera de trabajo a visita a domicilio en carácter de contingencia familiar por conflicto comunal.
Acompañé la preparación de planes de seguridad con las familias activas ante posibles situaciones de agresiones verbales y físicas, con la finalidad de resguardar aspectos de monitoreo, control y alerta para evitar situaciones de riesgo con sus hijos y familiares.

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

El Director de Seguridad Pública de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica que la Sra. Ángela González Troncoso, RUT: [REDACTED] y acredita fehacientemente que dio cabal cumplimiento durante el mes de **Diciembre de 2025**, a la prestación de servicios para la cual fue contratado (a) de acuerdo al respectivo contrato a honorarios, con cargo al Programa de Prevención Delictual 2025.

Asimismo, apruebo el Informe Mensual, presentado por la Sra. Ángela González Troncoso correspondiente a las actividades realizadas para dar cumplimiento a su prestación de servicios objetos de su contratación, de fecha 20 de Diciembre de 2024, aprobado mediante Decreto Alcaldicio N°4589/P-2024, de fecha 31 de Diciembre de 2024, el que fue revisado en forma exhaustiva y conforme a su prestación de servicios por el suscrito y declaro como Supervisor del contrato ser el único responsable de dicha aprobación para todos los efectos de la Ley N° 18.883, Estatuto Administrativo para Funcionarios Municipales, 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 Sra. Ángela González Troncoso.**

Nombre Director de Seguridad Pública	Christian Bolívar Romero
Firma y timbre Director de Seguridad Pública	



Las Condes, Diciembre de 2025
Mes Año