

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL

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

Nombre	Constanza José Sierralta Estay
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 Vínculo

Actividades efectuadas en el mes:

1. Concurrí a 4 reuniones clínicas junto al equipo del Programa Vínculos donde se tuvo por objetivo revisar los casos de niños, niñas y adolescentes atendidos, los antecedentes de estos, el análisis de la hipótesis diagnóstica y discusión de distintas estrategias de intervención que correspondían a cada caso. Exposición de cada terapeuta y discusión en torno al trabajo de intervención que se estaba realizando.
2. Participé en 1 reunión con experta externa en temáticas de terapia sistémica familiar, Mariarita Bertuzzi, docente de la Universidad de los Andes y Postgrado en Acompañamiento y Orientación Familiar, donde revisamos líneas de intervención en los casos atendidos del Programa Vínculos.
3. Desarrollé el diagnóstico psicosocial de los/as niños/as y adolescentes del Programa a través de la identificación de factores protectores y de riesgo tanto a nivel individual, familiar y comunitario.
4. Realicé la elaboración de los planes de intervención individual y familiar por casos en etapa diagnóstica, donde desarrollé, en conjunto con las familias, objetivos medibles en el proceso psicoterapéutico, para identificar el nivel de logro y avance en el proceso de intervención con el/la niño/niña o adolescente y el grupo familiar.
5. Participé en 4 reuniones privadas con el equipo del Programa Vínculos, donde se discutieron objetivos semanales y desafíos en la intervención. Asimismo, se utilizó el espacio para profundizar en temáticas importantes con la finalidad de reforzar nuestros conocimientos y mejorar la calidad de la intervención.
6. Realicé 35 atenciones psicológicas individuales con el niño, niña y/o adolescente correspondiente a cada caso, 10 sesiones con el adulto responsable y 5 sesiones familiares enfocadas en el cumplimiento de los objetivos de intervención.
7. Realicé 2 derivaciones asistidas a redes especializadas en familias que contaban con criterios de exclusión del perfil que interviene el Programa Vínculos.

8. Planifiqué y elaboré charlas y talleres en temáticas que fueron solicitadas por los distintos establecimientos educacionales de la Comuna.
9. Apliqué el instrumento de evaluación (SOATIF) cada 3 sesiones realizadas en el proceso de intervención. Este instrumento mide el nivel de alianza terapéutica que se ha ido desarrollando con los miembros de la familia atendida, entregando indicadores que ayudan en el lineamiento de la intervención.
10. Apliqué el Instrumento de “Medición Ingreso y Egreso Programa Vínculos 2025” en el inicio y cierre del proceso, por cada familia que fue ingresada durante el mes de septiembre.
11. Participé en acciones de trabajo de redes. Llevé a cabo 5 reuniones con profesionales de salud mental y/o docentes de los establecimientos educacionales de los/as usuarios/as del Programa, con el objetivo de realizar un trabajo en conjunto.
12. Elaboré fichas diagnósticas e informes de procesos de intervención para su utilización en reuniones clínicas y destinados a las diferentes redes.
13. Trabajé por el cumplimiento de la Meta anual del Programa Vínculos, la cual corresponde al ingreso de 80 niños, niñas y/o adolescentes junto a sus familias.
14. Registré semanalmente el estado de cada caso, junto a la etapa del proceso y las dificultades y/o logros presentes.
15. Participé en jornada de autocuidado del equipo de Programa Vínculos el día viernes 12 de diciembre.

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 Srta. Constanza José Sierralta Estay, RUT: [REDACTED] y acredita fehacientemente que dio cabal cumplimiento durante el mes de **DICIEMBRE de 2025**, a la prestación de servicios a honorarios para la cual fue contratado (a) de acuerdo al respectivo contrato a honorarios, con cargo al Programa Prevención Delictual 2025.

Asimismo, apruebo el Informe Mensual, presentado por la Srta. Constanza José Sierralta Estay correspondiente a las actividades realizadas para dar cumplimiento a su prestación de servicios objeto de su contratación, de fecha 20 de Diciembre de 2024, aprobado mediante Decreto Alcaldicio N°3906/P-2024 , de fecha 27 de Diciembre de 2024 y modificado por contrato de fecha 21 de Enero de 2025, ratificado mediante Decreto Alcaldicio N°94/P-2025 de fecha 23 de Enero de 2025, 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 prestador de servicios a honorarios; así como en la correcta verificación de que el contenido de dicho informe es de completa autoría de la Srta. Constanza José Sierralta Estay.**

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

Las Condes, Diciembre de 2025

MesAño