

**INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO
DE FUNCIONES AÑO 2025.**

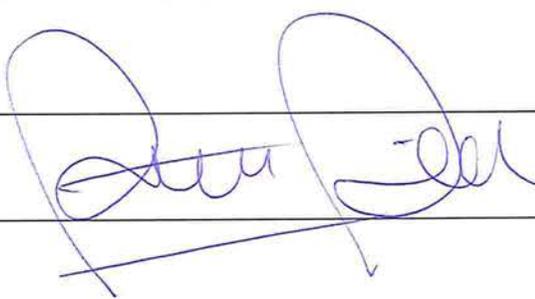
Mes	JULIO
------------	--------------

Nombre	MARIA EUGENIA BELTRÁN BETANZO
RUT	██████████
Profesión	LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL
Departamento	DE PROGRAMAS SOCIALES
Programa Social	APOYO SOCIAL INTEGRAL
Período del Contrato	01/01/2025 A 31/12/2025
Función Genérica	GESTOR TECNICO COMUNITARIO
Función Específica	BRINDAR ATENCION ESPECIALIZADA A LOS VECINOS QUE SOLICITAN APOYO EN BENEFICIOS INDISPENSABLES PARA SU SUBSISTENCIA, GESTIONANDO LOS RECURSOS Y ACCIONES QUE SE REQUIERAN PARA DAR RESPUESTA A SUS SOLICITUDES.

Resumen de actividades efectuadas:

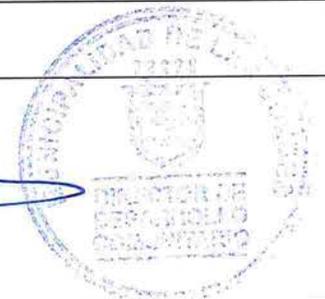
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Realizar evaluación Socioeconómica, visitas domiciliarias, atención presencial, atención telefónica y revisión de antecedentes, correo electrónico. ➤ Atención y Orientación a Vecinos que lo soliciten o acudan espontáneamente.
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Informe Social/socioeconómico para informes Full Contribuciones, Enel, Aguas Cordilleras, informes de tribunales, informes Fuas y otros ➤ Seguimiento de casos área psicosocial (trabajo con equipo multidisciplinario) Atención social integral. ➤ Ingreso de datos a plataforma atención social integral. ➤ Derivación Intra municipio y extra-municipio. ➤ Entrega cajas de emergencia y vale de gas en atención social integral, casos extrema vulnerabilidad ➤ Orientación a vecinas que requieren solicitudes en otras dependencias del municipio, se realiza contacto telefónico, vía mail y derivación. ➤ Efectuar visitas domiciliarias y seguimiento por atención social integral
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Encargado, coordinadora y ejecutoria: Apoyo Familiar Integral "Programa Acompañar La Vida" Intervención, seguimiento de casos, acompañamiento, evaluación profesional, visitas domiciliarias, asesoría legal, terapéutica, previsional, contención emocional, activación redes: Isapre, consultorio salud, redes internas y reuniones de coordinación mensuales. ➤ Activación de redes de apoyo institucionales, Desarrollar evaluaciones cualitativas y cuantitativas, Planificar y evaluar objetivos del programa acompañar la vida (33 casos activos) ➤ Seguimiento de casos área psicosocial (trabajo con equipo multidisciplinario) Programa Acompañar la Vida. ➤ Entrega de información a vecinos que requieren solicitudes en otras dependencias del municipio, se realiza contacto telefónico, vía mail y derivación. ➤ Entrega de Kit de limpieza a casos de extrema necesidad. ➤ Encargada Beca Educación Superior y Dupla Programa Educación: vestuario, escolaridad y superior.

➤ Gestión y entrega de Transferencias Electrónicas Directas de Tramitación Electrónicas de Decretos (TED) para pagos asociados al Programa de Educación.
➤ Revisar documentos postulación subsidio Educación Superior casos especiales 15 postulaciones
➤ Generar planilla Excel casos especiales Beca Educación Superior para posterior generación de TED
➤ Realizar pautas de ponderación para montos asignados por Beca Educación Superior: 15 postulaciones.
➤ Apoyo presencial a beneficiario postulaciones online subsidio vestuario escolar en la subida de comprobante de rendición en sistema.
➤ Apoyo los vecinos de la comuna en la subida de comprobante de beneficio utilizado en la postulación subsidio escolaridad, vía presencial y telefónica
➤ Revisar y responder correos electrónicos de mail [REDACTED]@lascondes.cl y becas@lascondes.cl
➤ Apoyo en respuesta a ticket ingresados por Programa Educación y Programa acompañar la vida.

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

La Directora de Desarrollo Comunitario, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el/la Sr/a. **Maria Eugenia Beltran Betanzo**, RUT: [REDACTED] dio cabal cumplimiento durante el mes de **JULIO del 2025**, a la función a honorarios para el cual fue contratado de acuerdo al respectivo contrato a honorarios, con cargo al Programa **APOYO SOCIAL INTEGRAL**.

Asimismo, apruebo el presente informe mensual de actividades realizadas para el cumplimiento de la función 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 función conforme al contrato; en la fidelidad del contenido del Informe Mensual del mes de **JULIO del 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. **Maria Eugenia Beltran Betanzo**.

Nombre Directora de Desarrollo Comunitario	Carolina Contreras Berrios
Firma y timbre Directora de Desarrollo Comunitario	 

Las Condes, JULIO mes de 2025 año