

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

Mes	JULIO
Nombre	Dannisa Brilovich López
RUT	
Profesión	Abogada
Departamento	DECOM
Programa Social	Red de Protección
Período del Contrato	01/01/2025 - 31/12/2025
Función Genérica	Gestor Técnico Comunitario
Función Específica	Desarrollar funciones en el ámbito profesional, coordinando y potenciando los procesos y actividades del programa

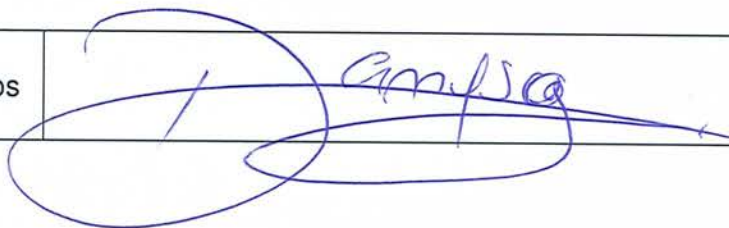
Actividad es efectuadas en el mes:

Se recibieron derivaciones de casos desde la red municipal.
Participacion de reuniones de coordinación interna para modernización del programa.
Recepcion de notificaciones judiciales y remisión a los profesionales a cargo del caso.
Se recibieron derivaciones de casos desde la red extra municipal.
Se realizaron entrevistas de orientación legal presencial a usuarios, donde se les informó de las alternativas de acciones ante la justicia y derivaciones a la CAJ para representación jurídica
Atencion y derivación de demandas espontaneas y requerimientos recibidos por correo electrónico, telefónico y presencial.
Se efectuó la confección de oficios para la remisión a los tribunales de familia, juzgado de Garantía y Fiscalía.
Se realizaron derivaciones de casos a otros programas de la Municipalidad.
Se Resolvieron consultas de usuarios y se realizaron acciones que cada caso amerita.
Se revisaron demandas espontaneas de usuarios.
Llevé a cabo el envío de nuevos casos remitidos desde PJud al programa, para su asignación y atención
Complete planillas con los ingresos de casos nuevos al programa
Realice el archivo de documentos enviados al poder judicial, para registro.
Se llevo a cabo la revisión y coordinación de casos con equipo del programa, donde se converso la particularidad de cada caso las posibles alternativas de acciones posteriores para elaboración de informes o requerimientos
Se realizo la derivación de casos a redes externas para representación jurídica y para coordinación de trabajo como la CAJ y Curaduría.

Realice una charla al colegio Nuestra Señora del Rosario sobre vulneración de derechos de NNA

Preparé una presentación para capacitación intramunicipal en materias de denuncias por vulneración de derechos.

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. **Dannysa Javiera Brilovich López**, RUT: [REDACTED] dio cabal cumplimiento durante el mes **julio de 2025**, a la función a honorarios para el cual fue contratado de acuerdo con el respectivo contrato a honorarios, con cargo al Programa **RED DE PROTECCION 2025**.

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** e **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. **Dannysa Javiera Brilovich López**.

Nombre Directora de Desarrollo Comunitario	CAROLINA CONTRERAS BERRIOS
Firma y timbre Directora	 

Las Condes, Julio mes de 2025 año