

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

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

Nombre	CAROLINA ALEJANDRA CÉSPEDES BENAVENTE
RUT	██████████
Profesión	ABOGADA - PERIODISTA
Departamento	DE ATENCION FAMILIAR
Programa Social	MEDIACIÓN FAMILIAR
Período del Contrato	01/07/2025 al 31/12/2025
Función Genérica	GESTOR TÉCNICO COMUNITARIO
Función Específica	COORDINADORA PROGRAMA MEDIACIÓN FAMILIAR

Actividades efectuadas en el mes:

Estructuración de un sistema de registro único con listas desplegadas en macro, para un control interno efectivo de usuarios. Sistema integral en cuanto a información de usuarios y datos cuantitativos.
Marcha blanca de control interno efectivo de atenciones y seguimiento de estados de procesos de mediación familiar.
Solicitud y coordinación de una campaña comunicacional, para difundir el Programa de Mediación de Familiar, el cual no tenía difusión desde su lanzamiento el 5 de noviembre de 2020.
Elaboración de contenido para incorporación en sitio web municipal, consistente en información y formulario de agendamiento de mediaciones familiares.
Revisión de propuesta de publicación en el sitio web del programa de mediación familiar y su formulario de agendamiento, para aprobación de la Jefa de Departamento.
Evaluación de las necesidades de capacitación del equipo, con base al análisis de las temáticas planteadas para estructurar la capacitación programada.
Entrega de indicadores de cumplimiento.
Apoyo en atención de usuarios en evaluación jurídica.
Reuniones de coordinación con jefatura y equipo.
Inicio de análisis de proyección de usuarios beneficiarios, conforme a individuos atendidos en años anteriores.

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

La Directora de Desarrollo Comunitario Sra. Carolina Contreras Berríos, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que la **Sra. Carolina Céspedes Benavente, RUT [REDACTED]** dio cabal cumplimiento durante el **mes de julio del 2025**, a la función a honorarios para el cual fue contratado de acuerdo con el respectivo contrato a honorarios, con cargo al **Programa Mediación Familiar 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 la suscrita, 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 **Sra. Carolina Céspedes Benavente**.

Nombre de la Directora de Desarrollo Comunitario	Carolina Contreras Berríos
Firma y timbre de la Directora de Desarrollo Comunitario	

Las Condes, Julio mes de 2025 año