

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

<b>Mes</b>	<b>JULIO</b>
------------	--------------

Nombre	TAMARA LEDEZMA TORRES
RUT	██████████
Profesión	4° MEDIO
Departamento	GESTION TERRITORIAL
Programa Social	CENTROS COMUNITARIOS 2025
Período del Contrato	01/01- 31/12
Función Genérica	AUXILIAR TECNICO COMUNITARIO
Función Especifica	PRESTAR ASISTENCIA Y APOYO EN LA INFRAESTRUCTURA Y SERVICIOS PARA EL BUEN DESARROLLO DE ACTIVIDADES PARA LA COMUNIDAD.

Actividad es efectuadas en el mes:

ATENDER Y DERIVAR DE MANERA PERMANENTE A LOS VECINOS (AS) DEL SECTOR A LAS DIVERSAS UNIDADES QUE FUNCIONAN EN EL CENTRO, TALES COMO BIBLIOTECA, DPTO INVERSIONES Y PROYECTOS , RADIO COMUNITARIA
APOYO EN EL DESARROLLO DEL PROGRAMA "VACACIONES DE INVIERNO" RECEPCION DE PADRES Y NIÑOS Y ATENCION DE CONSULTAS
ATENDER, DERIVAR Y REGISTRAR A LAS DIVERSAS EMPRESAS QUE EL REALIZAN MANTENIMIENTO PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL RECINTO.
REGISTRAR DIARAMENTE, A LAS PERSONAS QUE PARTICIPAN EN EL CENTRO EN SUS RESPECTIVAS ACTIVIDADES.
MANTENER INFORMADO AL COORDINADOR DEL CENTRO, SOBRE LAS NOVEDADES DE CADA JORNADA
COLABORAR EN TAREAS PARA LA ATENCION DEL SERVICIO QUE BRINDA EL INFOCENTRO ESPECIFICAMENTE: IMPRESIONES, FOTOCOPIAS CONFECCION DE CURRICULUM, ENTRE OTROS.
ATENDER Y DERIVAR DE MANERA PERMANENTE LLAMADOS TELEFONICOS POR PARTE DE LA COMUNIDAD.
ATENDER DIARIAMENTE LOS REQUERIMIENTOS DE LOS (AS) USUARIOS DE TALLERES COMUNITARIOS.
ATENDER Y DERIVAR DIARAMENTE LAS NECESIDADES DE LAS ORGANIZACIONES SOCIALES Y COMUNITARIAS QUE FUNCIONAN EN EL CENTRO.
PARTICIPAR EN REUNION DE COORDINACION REALIZADA POR LA COORDINADORA DEL CENTRO COMUNITARIO.

Firma prestador de los servicios



**La Directora de la Dirección 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. **TAMARA LEDEZMA TORRES**, RUT: [REDACTED], dio cabal cumplimiento durante el mes **JULIO de 2025**, a la función a honorarios para el cual fue contratado de acuerdo al respectivo contrato a honorarios, con cargo al Programa **CENTROS COMUNITARIOS 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** 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/el Sra./Sr. **TAMARA LEDEZMA TORRES**

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

Las Condes,       JULIO       mes de       2025       año