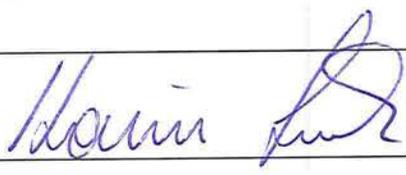


**INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO  
DE FUNCIONES AÑO 2025.**

Mes	JULIO
Nombre	KARIN LUCK URBAN
RUT	██████████
Profesión	RELACIONADORA PÚBLICA
Departamento	GESTION DE TALLERES
Programa Social	TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO
Período del Contrato	01-07-2025 al 31-12-2025
Función Genérica	GESTOR TECNICO COMUNITARIO
Función Especifica	DESARROLLAR FUNCIONES EN SU AMBITO PROFESIONAL, COORDINANDO Y POTENCIANDO LOS PROCESOS Y ACTIVIDADES PARA LOS BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA

Actividad es efectuadas en el mes:

Ser nexo entre las distintas entidades, supervisando la revisión de los diferentes contratos y los presupuestos asignados a cada uno.
Coordinar la revisión de los contratos vigentes del área de Desarrollo Comunitario.
Atender y dar respuesta a las inquietudes relacionadas con los nuevos procesos implementados.

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. **KARIN LUCK URBAN**, RUT: ██████████ 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 **TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO 2025**.

