

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

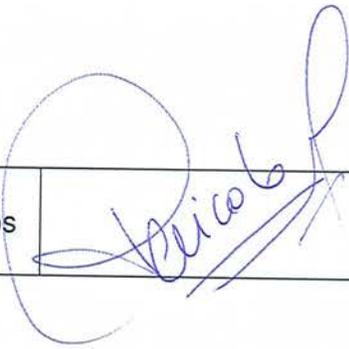
Mes	JULIO
------------	--------------

Nombre	NICOLE ELIZABETH MOYA CHACON
RUT	██████████
Profesión	INGENIERO COMERCIAL
Departamento	GESTION TERRITORIAL
Programa Social	CENTROS COMUNITARIOS
Período del Contrato	01/01-31/12
Función Genérica	GESTOR TECNICO COMUNITARIO
Función Específica	Desarrollar para la comunidad funciones de apoyo a las actividades del programa.

Actividad es efectuadas en el mes:

Atención y orientación a los (as) vecinos (as) en materias de talleres, beneficios municipales y programas sociales con el fin de poder derivar al departamento correspondiente y hacer seguimiento respectivo según cada caso.
Encargada de atender las redes sociales sobre difundir y /o promocionar información de las actividades y talleres que se realizan y se van a llevar a cabo en el centro comunitario y en la comuna, así también responder y /o derivar todas las dudas y consultas que los vecinos realizan de forma virtual según corresponda.
Encargada de facilitar las condiciones a los vecinos, para el uso del Infocentro.
Velar por que se cuenten con los materiales y espacios disponibles para el correcto funcionamiento del Infocentro, coordinando con informática que todo este operativo.
Reunión con el equipo de trabajo para la planificación de actividades mensuales del 2025.
Apoyo en confección de afiches para actividad deportiva 19 de julio Centro Comunitario Santa Zita.
Apoyo en la difusión de evento deportivo campeonato de fútbol Centro comunitario Santa Zita.
Diseño y confección de diplomas de todos los participantes de actividad deportiva.

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. **Nicole Moya Chacón**, 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**.

Asumiendo, 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. **Nicole Moya Chacón**.

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

Las Condes, Julio mes de 2025 año