LAS CONDES
MUNICIPALIDAD

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL

Mes	Julio

Nombre	Paula Céspedes Díaz
RUT	[redacted]
Profesión	Psicóloga
Departamento	De Prevención.
Programa Social	Programa de Prevención Delictual 2025.
Período del Contrato	07/04/2025 – 30/09/2025
Función que desempeña	Psicóloga.

Actividades efectuadas en el mes:

- Todos los lunes por 4 lunes consecutivos durante todos los meses, se realizarán informes clínicos de intervención basados en terapia multisistémica de los 6 casos que se irán derivando de manera paulatina; de los cuales serán enviados a supervisora para revisión.

- Se realizarán 4 reuniones ejecutadas cada marte y durante todos los meses; supervisiones de manera clínica de todos los casos de atenciones familiares desde las 09:00 a las 12:00. Estas reuniones cuentan con ayuda de Consultor externo de Subsecretaria de Prevención del Delito. Participación en supervisiones del martes 1, martes 8, martes 15, martes 22 y martes 29.

- De acuerdo con lo anterior, se realizarán intervenciones llevando a cabo los objetivos indicados en supervisión de casos y según los cambios sugeridos por la consultora. Durante todos los meses, terapeuta realizará 2-3 intervenciones semanales con familias en domicilio, o más en situaciones de contingencia familiar.

A cargo de 6 casos:

1. **Domingo Cortez**: 8 - 10 sesiones en el mes, 3-4 llamadas de seguimiento/coordinación al mes.
2. **Ian Radic**: 8 - 10 sesiones en el mes, 3-4 llamadas de seguimiento/coordinación al mes.
3. **José Antonio Morales**: 8 - 10 sesiones en el mes, 3-4 llamadas de seguimiento/coordinación al mes.
4. **Sebastián Decebal-Cuza**: 8 - 10 sesiones en el mes, 3-4 llamadas de seguimiento/coordinación al mes.
5. **Benjamín Palacios Nouveau**: 8 - 10 sesiones en el mes, 3-4 llamadas de seguimiento/coordinación al mes.
6. **Martín Palacios Nouveau**: 8 - 10 sesiones en el mes, 3-4 llamadas de seguimiento/coordinación al mes.

• Reuniones mensuales con establecimientos educacionales respectivos y otros actores claves de la ecología de las familias en intervención.
• Participación en capacitación para realizar encuestas de percepción de seguridad para vecinos de la comuna.
• Realización de CAM a través de plataforma online MST, el cual tiene como finalidad evaluar desempeño de Consultora Externa.
• Participación en Plan de desarrollo, instancia que se realiza de manera mensual donde se trabaja, en conjunto con supervisora, habilidades y fortalezas en el desempeño como terapeuta.
• Trabajo administrativo (correos, revisión de verificadores, completar bitácora diariamente, registrar en calendario las gestiones realizadas y por realizar, corrección de informes).

Firma prestador de los servicios	

LAS CONDES
MUNICIPALIDAD

El Director de Seguridad Pública, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica que la Srta. Paula Céspedes Díaz, RUT: [redacted] y acredita fehacientemente que dio cabal cumplimiento durante el mes de **JULIO de 2025**, a la función a honorarios para la cual fue contratado (a) de acuerdo al respectivo contrato a honorarios, con cargo al Programa de Prevención Delictual 2025.

Asimismo, apruebo el Informe Mensual, presentado por la Srta., Paula Céspedes Díaz correspondiente a las actividades realizadas para dar cumplimiento a su función objeto de su contratación, de fecha 04 de abril de 2025, aprobado mediante Decreto Alcaldicio N°1580/P-2025, de fecha 26 de abril de 2025, el que fue revisado en forma exhaustiva y conforme a su función por el suscrito y declaro como Supervisor del contrato ser el único responsable de dicha aprobación para todos los efectos de la Ley N° 18.883, Estatuto Administrativo para Funcionarios Municipales, 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 Srta. Paula Céspedes Díaz.**

Nombre del Director de Seguridad Pública	**Christian Bolívar Romero**
Firma y timbre del Director de Seguridad Pública	

MUNICIPALIDAD DE LAS CONDES
DIRECCIÓN DE SEGURIDAD PÚBLICA

Las Condes, Agosto___ de ___2025___

Mes Año