


INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL

Mes	Noviembre
Nombre	Macarena Rau Vargas
RUT	
Profesión	Arquitecto
Departamento	Programas de Prevención
Programa Social	Programa de Gestión de Seguridad 2025
Periodo del Contrato	01 de abril a 31 de diciembre 2025
Función que desempeña	<ul style="list-style-type: none">Coordinadora de Programa

Actividades efectuadas en el mes:

Intervención en 3 barrios: Elaboración Informe Final de Curso CPTED de Certificación desde Módulo de Apresto metodológico hasta Módulo 4 de Diseño del Paisaje Urbano más exámenes.
Intervención en 3 barrios: Elaboración Informes de Observación Directa Apumanque y MUT.
Expert Review: Elaboración de sistematización de propuesta integral CPTED para cuadrante 143.
Expert Review: Preparación clase online a vecinos de Participación Ciudadana para la Seguridad Urbana.
Expert Review: Realización de clases a vecinos de Participación Ciudadana para la Seguridad Urbana.

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





Macarena Paz Rau Vargas



Firmado electrónicamente según Ley 19709
el 15-11-2025 a las 20:43:21 con Firma Electrónica Avanzada
Código de Validación: 1763250201358

Validar en: <https://www5.esignet.cl/esignet/trypdfont/documento/verificar/>



El Director de Seguridad Pública, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica que la Sra. Macarena Rau Vargas, RUT: [REDACTED] y acredita fehacientemente que dio cabal cumplimiento durante el mes de **NOVIEMBRE de 2025**, a la función a honorarios para la cual fue contratado (a) de acuerdo con el respectivo contrato a honorarios, con cargo al Programa de Gestión de Seguridad 2025.

Asimismo, apruebo el Informe Mensual, presentado por la Sra. Macarena Rau Vargas correspondiente a las actividades realizadas para dar cumplimiento a su función objeto de su contratación, de fecha 25 de marzo de 2025, aprobado mediante Decreto Alcaldicio N°1038/P-2025, de fecha 10 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 **NOVIEMBRE 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 Sra. Macarena Rau Vargas.**

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

Las Condes, Diciembre de 2025
Mes Año