

**INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO
DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS AÑO 2025.**

Mes	OCTUBRE
------------	----------------

Nombre	MONICA CRUZ PEÑA
RUT	██████████
Profesión	SECRETARIA ADMINISTRATIVA
Departamento	DE PROGRAMAS SOCIALES
Programa Social	APOYO SOCIAL INTEGRAL 2025
Período del Contrato	01/01/2025 AL 31/12/2025
Actividad Genérica	AUXILIAR TECNICO COMUNITARIO
Actividad Especifica	LLEVAR A CABO LAS TAREAS ADMINISTRATIVAS Y COORDINACIONES QUE MANDE LA EJECUCION DEL PROGRAMA.

Actividades efectuadas en el mes:

atención presencial a vecinos y asignación de horas.
Resolución de dudas y orientación en diversas consultas realizadas por vecinos.
coordinación con unidades internas y externas al municipio.
Participación en reuniones y capacitaciones propias del Departamento y el Municipio.
atención de solicitudes vía correo electrónico: agendar hora y respuesta a vecinos.
gestión y coordinación de tickets asociados a requerimiento de atención al vecino.
Entrega de cajas objetadas y emergencia correspondiente al Programa Apoyo Alimenticio
Rendición cajas de alimentos (emergencia y objetadas) a las encargadas del Programa.
Apoyo en distintos programas municipales según requerimientos.
función de anfitriona: entrega de números, orientación a vecinos para derivación de atenciones a diferentes programas dentro del departamento.
Ingreso y registro a ATS de cada atención realizada y hora asignada de cada vecino.
Contestar teléfono con solicitudes de agendamiento de hora.

