

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

<b>Mes</b>	<b>OCTUBRE</b>
------------	----------------

Nombre	Nicole Ninette Lagos Conejeros
RUT	
Profesión	Kinesióloga
Departamento	Presupuesto, Planificación y Estudios
Programa Social	Planificación Social y Estudios 2025
Período del Contrato	1/01-31/12
Actividad Genérica	Gestor Técnico Comunitario
Actividad Específica	Desarrollar funciones en su ámbito profesional, coordinando y potenciando los procesos y actividades para los beneficiarios del programa.

Actividades efectuadas en el mes:

Coordinación del Diagnóstico Participativo de Personas Cuidadoras: análisis de resultados, desarrollo de iniciativas, difusión, convocatoria del evento de cierre.
Coordinación análisis de resultados de la Encuesta de Bienestar 2025.
Revisión de encuestas e informes de evaluación de satisfacción de programas sociales correspondientes al mes de octubre.
Revisión de encuestas e informes correspondientes a actividades recreativas y eventos organizados por la DECOM durante el mes de octubre.
Coordinación de capacitaciones de innovación social junto al Laboratorio de Gobierno.
Coordinación e iteración de propuesta de Ficha de Evaluación Social (FES) estándar para la DECOM, difusión, desarrollo de glosario, manual de aplicación y capacitación.
Desarrollo de propuesta para la unificación de áreas estratégicas: transformación digital, visualización de datos, innovación, investigación/estudios y estandarización de evaluaciones sociales, con el objetivo de optimizar la estrategia y planificación del Departamento de Presupuesto, Planificación y Estudios
Coordinación de datos para programas sociales 2026.
Diseño de política de evaluación para programas sociales de la DECOM.

Firma prestador de los servicios



**El jefe del Departamento de Presupuesto, Planificación y Estudios**, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que la Sra. **Nicole Ninette Lagos Conejeros**, RUT: [REDACTED] dio cabal cumplimiento durante el mes **Octubre de 2025**, a la función a honorarios para el cual fue contratado de acuerdo al respectivo contrato a honorarios, con cargo al Programa **Planificación Social y Estudios 2025**.

Asimismo, apruebo el presente informe mensual de actividades realizadas para el cumplimiento de la prestación de servicios 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 prestación de servicios conforme al contrato; en la fidelidad del contenido del Informe Mensual del mes de **Octubre 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. **Nicole Ninette Lagos Conejeros**.

Nombre Jefe de Departamento	Patricia Acevedo González
Firma y timbre Jefe de Departamento	 

  
VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO  
CAROLINA CONTRERAS BERRIOS  


Las Condes, OCTUBRE de 2025  
mes año