

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

Mes	OCTUBRE
Nombre	Sebastián Carlos José Villagra Bello
RUT	
Profesión	Trabajador Social
Departamento	De Programas Sociales
Programa Social	Subsidio Juvenil 2025
Período del Contrato	01/01/2025 – 31/12/2025
Actividad Genérica	Gestor Comunitario
Actividad Especifica	Gestionar los servicios del programa orientados a emprendedores, personas en búsqueda de empleo y estudiantes de educación superior

Actividades efectuadas en el mes:

- Realizar evaluación socioeconómica a postulantes de subsidio a la capacitación laboral.
- Atención de vecinos que soliciten información acerca de quioscos municipales y subsidio juvenil.
- Revisar nóminas virtuales TED.
- Apoyar en traslado de mobiliario de emprendimiento.
- Coordinar cambio de lugar de contraprestación a beneficiarios de Subsidio Juvenil.
- Tramitación y seguimiento de certificación de pago para beneficiarios del Subsidio Juvenil.
- Revisar inscripciones de vecinos al Programa de Emprendimiento.
- Evaluación integral para asignación de beneficios sociales a vecinos de Las Condes y realización de visitas domiciliarias.

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

La **jefa del Departamento de Programas Sociales**, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el Sr. **Sebastián Carlos José Villagra Bello**, RUT: [REDACTED] dio cabal cumplimiento durante el mes **Octubre de 2025**, a la prestación de servicios a honorarios para el cual fue contratado de acuerdo al respectivo contrato a honorarios, con cargo al Programa **Subsidio Juvenil 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 del Sr. **Sebastián Carlos José Villagra Bello**.

Nombre Jefe de Departamento	Soledad Agurto Müller	
Firma y timbre Jefe de Departamento		


VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
CAROLINA CONTRERAS BERRIOS

