

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL

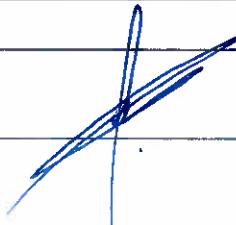
Mes	Octubre
-----	---------

Nombre	Esteban Ignacio Araya Rodríguez
RUT	[REDACTED]
Profesión	Psicólogo
Departamento	Defensoría a Víctimas
Programa Social	Programa Conecta Las Condes 2025 "Reinicia tu Vida"
Período del Contrato	01/09/2025 – 31/12/2025
Prestación de servicios	Psicólogo

Actividades efectuadas en el mes:

<p>Se realizaron 7 entrevistas de postulación a interesados/as en participar del tercer ciclo de capacitación del programa, correspondiente a Revestimiento Muros y Pisos.</p>
<p>Se realizó el acompañamiento individual psicológico de 08 participantes del programa, correspondientes al segundo ciclo de capacitación del año 2025.</p>
<p>Se realizó una visita de rescate a un participante del programa, la cual tiene la intención de saber cómo está el usuario luego de que ha dejado de asistir a las sesiones en el centro y de mantener un contacto constante con el programa.</p>
<p>Se realizó la triangulación de evaluaciones diagnósticas de los participantes asignados del segundo ciclo de capacitación, en conjunto con el área sociolaboral del programa en búsqueda de ejes en los cuales aportar de manera efectiva.</p>
<p>Se realizó la revisión de documentos y archivos correspondientes al programa, junto con los instrumentos y las rubricas utilizadas en este</p>
<p>Se readecuaron los Planes de Intervención Individual (PII) de los participantes conforme fueron avanzando las sesiones de atención individual, adaptándose a los logros obtenidos a través de las sesiones y del apoyo del programa.</p>
<p>Se sistematizaron los avances obtenidos en acompañamientos individuales con los participantes del programa correspondientes al segundo ciclo de capacitación, en conjunto con dejar registro de la evolución de cada caso, además de cambios significativos en el perfil demográfico, social educativo, laboral, criminológico y psicológico.</p>
<p>Se gestionó con área sociolaboral para lograr avances en conjunto en procesos de intervención.</p>
<p>Se realizó el término de intervención con 3 participantes del segundo ciclo de capacitaciones.</p>
<p>Se realizaron 4 entrevistas diagnósticas con participantes seleccionados/as para participar del segundo ciclo de capacitación del programa, correspondiente a Revestimiento Muros y Pisos.</p>
<p>Se realizaron 10 salidas a terrenos por distintos sectores de la comuna, en donde se entregó información relacionada con el programa y al tercer ciclo de capacitación, extendiendo la invitación a postular a la comunidad.</p>
<p>Se llevó acabo una reunión de supervisión de casos semanalmente, en las cuales se expone y analiza el avance en cada caso individual.</p>

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




El Director de Seguridad Pública, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica que el Sr. Esteban Ignacio Araya Rodríguez, RUT: [REDACTED], y acredita fehacientemente que dio cabal cumplimiento durante el mes de **OCTUBRE de 2025**, a la prestación de servicios a honorarios para la cual fue contratado (a) de acuerdo al respectivo contrato a honorarios, con cargo al Programa Conecta Las Condes 2025 “Reinicia tu Vida”.

Asimismo, apruebo el Informe Mensual, presentado por el Sr. Esteban Ignacio Araya Rodríguez correspondiente a las actividades realizadas para dar cumplimiento a la prestación de servicios objeto de su contratación, de fecha 12 de agosto 2025, aprobado mediante Decreto Alcaldicio N°2499/P-2025, de fecha 19 de agosto de 2025, el que fue revisado en forma exhaustiva y conforme a su servicio de psicólogo por el suscripto 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 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. Esteban Ignacio Araya Rodríguez.**

Nombre Director de Seguridad Pública	Christian Bolívar Romano
Firma y timbre Director de Seguridad Pública	

Las Condes, noviembre ____ de ____ 2025

Mes

Año