

**INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO
DE FUNCIONES AÑO 2025.**

Mes	SEPTIEMBRE
-----	------------

Nombre	MARIA EUGENIA BELTRÁN BETANZO
RUT	
Profesión	TRABAJO SOCIAL
Departamento	DE PROGRAMAS SOCIALES
Programa Social	APOYO SOCIAL INTEGRAL
Período del Contrato	01/01/2025 A 31/12/2025
Función Genérica	GESTOR TECNICO COMUNITARIO
Función Específica	BRINDAR ATENCION ESPECIALIZADA A LOS VECINOS QUE SOLICITAN APOYO EN BENEFICIOS INDISPENSABLES PARA SU SUBSISTENCIA, GESTIONANDO LOS RECURSOS Y ACCIONES QUE SE REQUIERAN PARA DAR RESPUESTA A SUS SOLICITUDES.

Resumen de actividades efectuadas:

➤ Realizar evaluación Socioeconómica, visitas domiciliarias, atención presencial, atención telefónica y revisión de antecedentes, correo electrónico.
➤ Atención y Orientación a Vecinos que lo soliciten información y acuden espontáneamente.
➤ Informe Social/socioeconómico para informes Full Contribuciones, Enel, Aguas Cordilleras, informes de tribunales, informes Fuas y otros
➤ Seguimiento de casos área psicosocial (trabajo con equipo multidisciplinario) Atención social integral.
➤ Ingreso de datos a plataforma atención social integral.
➤ Derivación Intra municipio y extra-municipio. Dos derivaciones internas uno a Municipalidad de Nuñoa y Municipalidad de Santiago.
➤ Entrega cajas de emergencia y vale de gas en atención social integral, casos extrema vulnerabilidad Programa Acompañar la Vida
➤ Orientación a vecinas que requieren solicitudes en otras dependencias del municipio, se realiza contacto telefónico, vía mail y derivación.
➤ Efectuar visitas domiciliarias y seguimiento por atención social integral
➤ Encargado, coordinadora y ejecutoria: Apoyo Familiar Integral "Programa Acompañar La Vida "Intervención, seguimiento de casos, acompañamiento, evaluación profesional, visitas domiciliarias, asesoría legal, terapéutica, previsional, contención emocional, activación redes: Isapre, consultorio salud, redes internas y reuniones de coordinación mensuales.
➤ Activación de redes de apoyo institucionales, Desarrollar evaluaciones cualitativas y cuantitativas, Planificar y evaluar objetivos del programa acompañar la vida (35 casos activos)
➤ Seguimiento de casos área psicosocial (trabajo con equipo multidisciplinario) Programa Acompañar la Vida.
➤ Encargada Beca Educación Superior y Dupla Programa Educación: vestuario, escolaridad y superior.
➤ Revisión de comprobantes online subsidio vestuario escolar de rendición en sistema.
➤ Revisión de comprobantes online subsidio vestuario escolaridad de rendición en sistema.
➤ Enviar correo masivo y dar respuesta por pagos beca educación
➤ Revisar y responder correos electrónicos de mail @lascondes.cl y becas@lascondes.cl

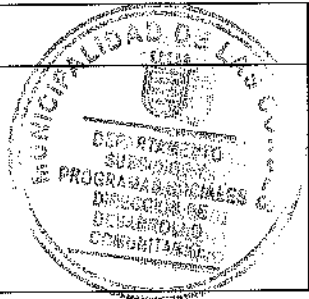
➤ Apoyo en respuesta a ticket ingresados por Programa Educación y Programa acompañar la vida.

Firma prestador de los servicios

[Handwritten signature]

La jefa de Departamento de Programas Sociales, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el/la Sr/a. **Maria Eugenia Beltran Betanzo**, RUT: XXXXXXXXXX, dio cabal cumplimiento durante el mes de **SEPTIEMBRE del 2025**, a la función a honorarios para el cual fue contratado de acuerdo al respectivo contrato a honorarios, con cargo al Programa **APOYO SOCIAL INTEGRAL 2025**.

Asimismo, apruebo el presente informe mensual de actividades realizadas para el cumplimiento de la función 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 función conforme al contrato; en la fidelidad del contenido del Informe Mensual del mes de **SEPTIEMBRE del 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/el Sra./Sr. **Maria Eugenia Beltran Betanzo**.

Nombre Jefe de Departamento	Soledad Agurto Müller
Firma y timbre Jefe de Departamento	<i>[Handwritten signature]</i> 

[Handwritten signature]
VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
CAROLINA CONTRERAS BERRIOS



Las Condes, SETIEMBRE de 2025
mes año