

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

DE FUNCION AÑO 2025.

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

Nombre	ROMINA MARILYN CLARK VASQUEZ
RUT	
Profesión	ABOGADA
Departamento	ATENCION FAMILIAR
Programa Social	MEDIACIÓN FAMILIAR
Período del Contrato	17/03/2025 al 31/12/2025
Funcion Genérico	GESTOR TÉCNICO COMUNITARIO
Función Especifico	OTORGAR UNA INSTANCIA PARA LA SOLUCIÓN DE CONFLICTOS EXISTENTES AL INTERIOR DEL NÚCLEO FAMILIAR MEDIANTE LA MEDIACION FAMILIAR

Actividades efectuadas en el mes:

Evaluaciones Jurídicas que califican al proceso de mediación familiar
Orientaciones Legales
Ingreso de prestaciones en ATS, Permanente
Participación en reuniones de trabajo y de equipo.
Derivación de mediados a otros programas municipales en caso de ser necesario
Actualización y estudio propios a las leyes vigentes, en derecho de Familia, para una correcta atención en forma permanente.
Mantener planilla del registro de usuarios, que asisten a evaluación jurídica.
Derivaciones a la Corporación de Asistencia Judicial.
Informe jurídico-administrativo destinado al Departamento de Atención Familiar, en el marco del desarrollo y fortalecimiento de la red de atención familiar de la Municipalidad de Las Condes.
Atender y dar respuesta oportuna a las derivaciones provenientes de la Corporación de Asistencia Judicial y de otros programas municipales, con el fin de gestionar el ingreso de los casos al proceso de mediación familiar.

Firma prestador de los servicios



El jefe del Departamento de Atención familiar, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el/la Sr/a. Romina Marilyn Clark Vasquez, RUT: [REDACTED] dio cabal cumplimiento durante el mes Septiembre de 2025, a la función a honorarios para el cual fue contratado de acuerdo al respectivo contrato a honorarios, con cargo al Programa Mediación Familiar 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 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/el Sra./Srta. **Romina Marilyn Clark Vasquez**

Nombre Jefe de Departamento	Nancy Gallardo Murgam
Firma y timbre Jefe de Departamento	



VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

CAROLINA CONTRERAS BERRIOS