

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

Mes	SEPTIEMBRE .
1	

Nombre	Francisca Alejandra Pereira Alvarado
RUT	
Profesión	Diseñadora de Ambientes
Departamento	Gestión Territorial
Programa Social	Despliegue territorial 2025
Período del Contrato	1/01/25 - 31/12/25
Función Genérica	Gestor Técnico comunitario
Función Especifica	Desarrollar para la comunidad funciones de apoyo a las actividades del programa

Actividades efectuadas en el mes:

Comunicación constante con vecinos de las unidades vecinales C-3, C-4, C-5, C-6, C-7 y C-8, con el objetivo de interactuar, conocer sus necesidades y mantener un contacto permanente ante cualquier requerimiento

Recepción y levantamiento de solicitudes y requerimientos por parte de vecinos de la Macrozona 3, tales como: denuncia por funcionamiento de actividades comerciales, tapas de cámaras en mal estado, reparación de calzadas y veredas en mal estado, cables cortados o baja altura, entre otros.

Salidas y actividades en terreno, como fue el caso de:

- Reunión con iglesia "Cristo tu única esperanza"
- Visita evaluación social a vecina Elba Tosso
- Terreno con Iglesia "Cristo tu única esperanza" en Parque Juan Pablo II para actividad navideña
- Reunión de coordinación JJVV Neveria, por tema inauguración
- Celebración Fiestas Patrias en JV San Pedro de Las Condes
- Celebración de Fiestas Patrias en JV Los Descubridores

Difusión en los diferentes grupos de WhatsApp vecinales y Volanteos, como lo fue:

- Exploracolores de Cantando Aprendo a Hablar.
- Difusión " Charla Sernatur"
- Difusión "Puro Cuequeo"
- Difusión "Plazas Criollas Plaza la Concordia
- Difusión "Plazas Criollas Plaza Paraguay"
- Difusión "Plazas Criollas Plaza Juan Pablo II"
- Difusión "Carnaval Folclórico Plaza Domingo Bondi
- Entrega de información y folletería de Panoramas Dieciocheros en todas las Juntas de Vecinos de la macrozona III, correspondientes a las unidades vecinales C3, C4, C5, C6, C7 Y C8.

Operativos Municipales Gestión Territorial, tales como:

- Operativo de seguridad prevención y autocuidado en Círculo Rosa O'Higgins
- Charla de prevención y autocuidado seguridad a CAM Tardes Felices
- Charla de prevención y autocuidado seguridad en JV Francisco Bilbao
- Operativo Charla Simple Park en JV Los Descubridores
- Inauguración JV Nevería
- Entrega de empanadas en Colegio Coyancura
- Entrega de empanadas en Colegio San Juan de Las Condes
- Entrega de empanadas en Jardín casa Kututu
- Entrega de empanadas a CSV Manuel Barrios Poniente
- Entrega de empanadas en Iglesia Centro Cristiano
- Entrega de empanadas en Iglesia La Viña
- Entrega de empanadas en Iglesia Jesucristo de Los Santos de Los Últimos Días



Apoyo en la realización de diferentes actividades municipales y/o de otras Direcciones, como fue el caso de:

- Apoyo gala municipal aniversario 124 años, Escuela Militar.
- Entrega de entradas de cortesía para aniversario 124 años Las Condes.
- Apoyo Celebración Fiestas Patrias en JV Estocolmo
- Entrega de entradas de cortesía para "Mago Olhaberry"
- Pie de cueca Circulo de adulto mayor Rosa O'Higgins

Firma prestador de los servicios

El jefe del Departamento de Gestión Territorial (S), de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el/la Sr/a. Francisca Alejandra Pereira Alvarado, RUT:

, 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 Despliegue Territorial 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./Sr. **Francisca Alejandra Pereira Alvarado.**

Nombre Jefe de Departamento (S)

Firma y timbre

Jefe de

Departamento (S)

Departamento (S)

Departamento (S)

Departamento (S)

V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARE

DIRECTOR C

CAROLINA CONTRERAS BERRIOS

Las Condes, SEPTIEMBRE 2025

mes de año