

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

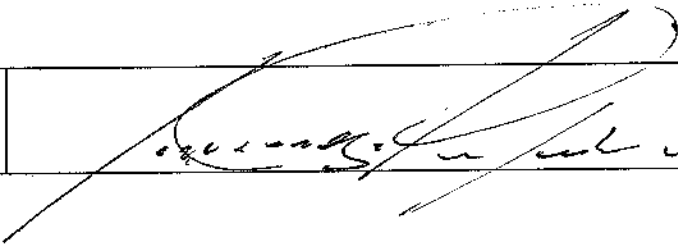
DE FUNCIONES AÑO 2025.

Mes	SEPTIEMBRE
Nombre	JORGE RODRIGO REYES VILLANUEVA
RUT	
Profesión	TRABAJADOR SOCIAL
Departamento	DE PROGRAMAS SOCIALES
Programa Social	APOYO SOCIAL INTEGRAL
Período del Contrato	01/01-31/12/2025
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.

Actividad es efectuadas en el mes:

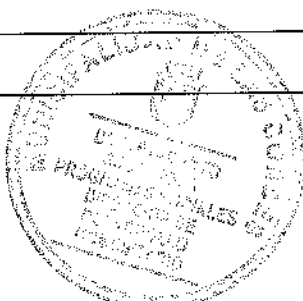
Atención de casos sociales, realizando entrevistas socioeconómicas de evaluación, con el propósito de identificar y despejar necesidades, orientando a los usuarios hacia las redes y beneficios correspondientes.
Orientar y gestionar beneficios municipales a los vecinos/as de la comuna de Las Condes.
Atención de usuarios que requieren sub-apoyo a la rehabilitación de adicciones, mediante entrevistas socioeconómicas de evaluación, identificando necesidades individuales y familiares, y articulando derivaciones hacia dispositivos de salud, redes comunitarias y beneficios sociales.
Gestión administrativa del Programa de Subsidio de Apoyo a la Rehabilitación de Adicciones, incluyendo la elaboración y tramitación de decretos, así como la preparación de informes de imputación.
Seguimiento a depósitos del Subsidio de Apoyo a la Rehabilitación de Adicciones 2025, asegurando la recepción del beneficio por parte de los usuarios beneficiarios.
Realización de visitas domiciliarias a vecinos de Las Condes que solicitan beneficios al Departamento de Programas Sociales y a usuarios que requieren sub apoyo a la rehabilitación de adicciones, con el objetivo de evaluar condiciones habitacionales, identificar necesidades y orientar la derivación hacia recursos y redes de apoyo correspondientes.

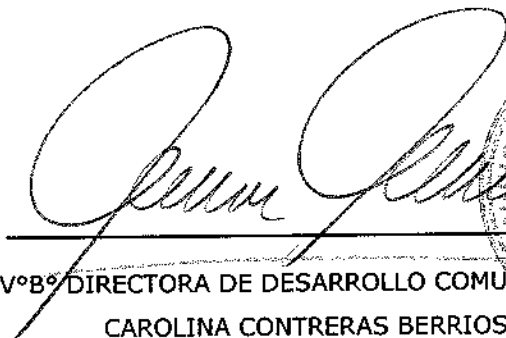


Firma prestador de los servicios	
----------------------------------	--

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/la Sr **JORGE RODRIGO REYES VILLANUEVA**, 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 **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** 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. **JORGE RODRIGO REYES VILLANUEVA**.

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



VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
CAROLINA CONTRERAS BERRIOS

Las Condes,

Septiembre

de

2025

mes

año