

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL

Mes	Septiembre
------------	-------------------

Nombre	Esteban Ignacio Araya Rodríguez
RUT	██████████
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
Función que desempeña	Psicólogo

Actividades efectuadas en el mes:

Se realizó el ingreso e inducción del Programa Conecta Las Condes 2025 "Reinicia tu Vida".
Se diseñó y adecuó un total de 08 Planes de Intervención Individual (PII) de participantes del Segundo Ciclo de capacitación. Estos planes se encuentran basados en la estructura de componentes del proyecto y precisados al perfil de necesidades específicas detectadas en cada caso.
Se realizó la revisión de documentos y archivos correspondientes al programa, junto con los instrumentos y las rubricas utilizadas en este.
Se realizó la triangulación de evaluaciones diagnósticas de los participantes asignados del segundo ciclo de capacitación, en conjunto con el área sociolaboral del programa.
Se realizó el acompañamiento individual psicológico de 08 participantes del programa, correspondientes al segundo ciclo de capacitación del año 2025.
Se ajustaron y adecuaron los Planes de Intervención Individual (PII) de los participantes conforme fueron avanzando las sesiones de atención individual.
Se apoyó a la realización de la ceremonia de certificación correspondiente a la capacitación de Peluquería y Barbería del Segundo Ciclo.
Se realizó una visita de rescate a un participante del programa, la cual tiene la intención de saber cómo está el/la usuario/a luego de que ha dejado de mantener contacto con el programa.
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.
Se gestionó con área sociolaboral para lograr avances en conjunto en procesos de intervención.

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 **SEPTIEMBRE de 2025**, a la función 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 su función 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 función de psicóloga por el suscrito 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 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 del Sr. Esteban Ignacio Araya Rodríguez.**

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

Las Condes, octubre__ de __2025__

MesAño