

**INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO
DE LA PRESTACION DE SERVICIOS AÑO 2026.**

| Mes | ABRIL |
|----------------------|--|
| Nombre | Camila Andrea Pastén Martínez |
| RUT | ██████████ |
| Profesión | ██████████ |
| Departamento | Gestión Territorial |
| Programa Social | Centros Comunitarios 2026-2027 |
| Período del Contrato | 01/02/2026 - 31/12/2026 |
| Actividad Genérica | Gestor Técnico Comunitario |
| Actividad Específica | Atención profesional específica en las áreas asistencial o psicológica. Profesional de Apoyo en las actividades relacionadas con el buen uso del tiempo libre. |

Actividades efectuadas en el mes:

| |
|---|
| Atención de público en general. |
| Atenciones psicológicas a la comunidad. |
| Desarrollo de Programa para la Familia, en conjunto con todos los Centros Comunitarios. |
| Derivación a vecinos a talleres municipales. |
| Apoyo y participación en actividad comunitaria "Pascua de Resurrección". |

