

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

Mes	Agosto
Nombre	Sharyn Stephanie Echaurren Echagüe.
RUT	
Profesión	
Departamento	Desarrollo Local.
Programa Social	Intermediación y Capacitación Laboral 2026 - 2027.
Período del Contrato	01/01/2026 – 31/12/2026.
Actividad Genérica	Gestor Técnico Comunitario.
Actividad Específica	Orientación laboral y vocacional en temáticas de empleabilidad, promoviendo el desarrollo de habilidades y el fortalecimiento laboral de los vecinos y vecinas.

Actividades efectuadas en el mes:

Orientaciones laborales individuales; lo cual incluye corrección curricular y plataformas laborales, desarrollo de entrevista psicolaboral y revisión de estrategias de búsqueda de empleo para beneficiarios de OMIL (mediante video llamadas vía teams de 45 min o presencial).

Apoyar la atención de público, brindando orientación personalizada en los procesos de postulación y en el manejo del portal de empleo lascondes.omil.cl.

Registro de atenciones en plataformas electrónicas internas.

Entrevistas psicolaborales a postulantes al registro de asesoras del hogar y cuidadora de adulto mayor.

Realizar entrevistas psicolaborales a postulantes del Subsidio a la Capacitación.

Contacto y respuesta a las consultas y requerimientos de la plataforma de atención de los vecinos.

Realizar la charla sobre reinversión profesional – como cambiar de rubro.

Apoyo en la gestión de la charla de Empleabilidad digital: Como destacar en la era online dictado por la empresa Salcobrand.

Apoyo en la confirmación de los participantes para el proceso de reclutamiento inclusivo de INACAP Apoquindo.

Envío por correo electrónico de las actividades relacionadas con el programa de intermediación laboral.

Firma prestador de los servicios	STEPHANIE ECHAURREN
----------------------------------	---------------------

El jefe del Departamento de Desarrollo Local (S), de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que la **Srta. Sharyn Stephanie Echaurren Echagüe**, RUT: [REDACTED] dio cabal cumplimiento durante el mes **agosto de 2026**, a la prestación de servicios a honorarios para el cual fue contratado de acuerdo al respectivo contrato a honorarios, con cargo al **Programa Intermediación y Capacitación Laboral 2026 - 2027**.

Asimismo, apruebo el presente informe mensual de actividades realizadas para el cumplimiento de la prestación de servicios 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 prestación de servicios conforme al contrato; en la fidelidad del contenido del Informe Mensual del mes de **agosto de 2026**; 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 **Srta. Sharyn Stephanie Echaurren Echagüe**.

Nombre Jefe de Departamento(S)	Carmen Gutiérrez Ramírez
Firma y timbre Jefe de Departamento(S)	 

VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

SANDRA FUENTES MELO

Las Condes, Agosto de 2026
mes año