

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

Mes	Agosto
Nombre	Andrea Margarita Rojas Poblete.
RUT	[REDACTED]
Profesión	[REDACTED]
Departamento	Desarrollo Local.
Programa Social	Intermediación y Capacitación Laboral 2026 - 2027.
Período del Contrato	01/05/2026 - 31/12/2026.
Actividad Genérica	Gestor Técnico Comunitario.
Actividad Específica	Dar 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 procesos de postulación laboral y en el uso del portal de empleo lascondes.omil.cl.
Registrar atenciones realizadas en plataformas electrónicas internas.
Realizar entrevistas psicolaborales a postulantes al registro de asesoras del hogar y cuidadoras de adulto mayor.
Realizar entrevistas psicolaborales a postulantes del Subsidio a la Capacitación.
Apoyar en el desarrollo de la charla de Reinversión Profesional: "Cómo cambiar de rubro".
Apoyar la gestión de la charla de Empleabilidad Digital: "Cómo destacar en la era online", dictada por la empresa Salcobrand.
Apoyar la confirmación de participantes para el proceso de reclutamiento inclusivo de INACAP Apoquindo.
Apoyar la gestión del proceso de Reclutamiento Inclusivo realizado por el área de Inclusión Laboral en INACAP Apoquindo.
Participar en actividad OMIL en Terreno realizada en el Centro Comunitario Diaguitas, en conjunto con Terapeuta Ocupacional.
Participar en charla de Reclutamiento Inclusivo realizada a empresa Ecológica, en conjunto con el área de Inclusión Laboral.

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

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. Andrea Margarita Rojas Poblete**, 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. Andrea Margarita Rojas Poblete**.

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