

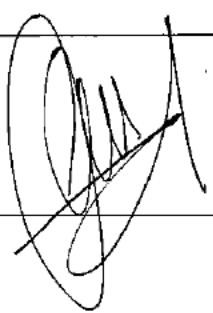
**INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DE
SERVICIOS AÑO 2026**

Mes	agosto 2026
------------	--------------------

Nombre	María Paz Léniz Valle
RUT	██████████
Profesión	██████████
Departamento	Defensoría a Víctimas
Programa Social	Programa Defensoría PRO Víctimas 2026
Período del Contrato	01/01/2026 al 31/12/2026
Prestación de Servicio	Psicóloga de Turno (RPI)

Actividades efectuadas en el mes:

Durante el mes participé de una reunión con el equipo RPI, donde se revisan los casos de mayor complejidad, se actualizan protocolos de intervención y se analizan elementos técnicos de la intervención.
En este período presté apoyo en 35 casos a los distintos profesionales del equipo RPI, en el rol de coordinación.

Firma prestador de los servicios	
---	---

Las Condes, septiembre de 2026
mes de año