

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS AÑO 2026.

Mes	ENERO
-----	-------

Nombre	Miguel Angel Gomez Navarro.
RUT	
Profesión	Profesor de educación física.
Departamento	Gestión Territorial
Programa Social	Centros Comunitarios 2026 - 2027
Período del Contrato	01/01-31/12
Actividad Genérica	Gestor Técnico Comunitario
Actividad Específica	Atención profesional específica en las áreas de recreación. Profesional de apoyo en las actividades relacionadas con el buen uso del tiempo libre.

Actividades efectuadas en el mes:

Orientación y apoyo al vecino en inscripciones a talleres impartidos en el Centro Comunitario Diaguitas y su lista de espera
Difusión de los talleres del Centro Comunitario Diaguitas. Con el fin de que los vecinos conozcan la variedad y funcionalidad de cada taller.
Planificación, Supervisión y apoyo, de programa recreativo de Verano para beneficiarios entre edades de 6 a 16 años .
Controlar el Inventario de Materiales de papelería y Deportivos que tiene el centro comunitario Diaguitas, como en Multicancha Fuegosinos, dar de baja materiales en mal estado y mantener un stock de materiales.
Atenciones con equipo Psicosocial Integral, generando planes de intervención, reuniones de equipo por casos complejos, y en caso de ser necesario, realizar las derivaciones correspondientes.
Seguimientos con equipo Psicosocial Integral de casos atendidos o derivados, que hayan tenido inasistencias a citas programadas o que se encuentren con alguna complejidad.
Planificación de actividades recreativas, realizadas en conjunto con todos los centros comunitarios en el estadio Patricia, tanto para el grupo pequeño, intermedio y grandes.
Supervisión y apoyo en distintas salidas al parque Araucano, Parque Santa rosa de Apoquindo, Centro acuático Oasis.

Firma prestador de los servicios	<i>Angel De Dios</i>
----------------------------------	----------------------

El Jefe del Departamento de Gestión Territorial (S), de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el Sr. **Miguel Angel Gomez Navarro**, RUT: [REDACTED] dio cabal cumplimiento durante el mes **ENERO 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 **CENTROS COMUNITARIOS 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 **ENERO 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 el Sr. **Miguel Angel Gómez Navarro**.

Nombre Jefe de Departamento de Gestión Territorial (S)	JUAN IGNACIO PINO MANUBENS
Firma y timbre Jefe de Departamento de Gestión Territorial (S)	



V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

CAROLINA CONTRERAS BERRIOS