

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

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

Nombre	Patricio Fabian Silva Meza
RUT	
Profesión	
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:

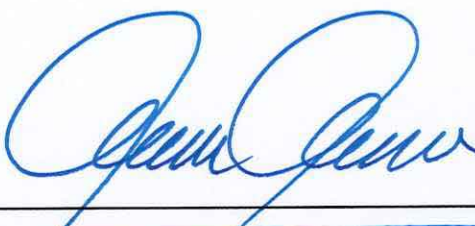
Encargado de organizar, planificar y dirigir Programa de verano 2026 en conjunto con equipo multidisciplinario de nuestro centro.
Apoyo en atención de público respecto a información, gestión de documentos, e información a diario de talleres, actividades extraprogramáticas etc.
Dar a conocer, informar y motivar constantemente a apoderados y usuarios de nuestros talleres, a través de redes sociales.
Encargado de evaluar y planificar horarios y días para nuestros jóvenes del "Programa subsidio juvenil" de nuestro centro.
Participación en reuniones de planificación de actividades propias del Depto. de Gestión Territorial y el Centro Comunitario Las Condesas, para distintos eventos y actividades del año.
Dirigir y Realizar reunión con junta de vecinos en conjunto con equipo multidisciplinario, lo cual implica informar a los beneficiarios de talleres, horarios, días y duración de dichos talleres.
Encargado en apoyo a paseos y salidas planificadas por programas de verano y distintas salidas municipales con la comunidad de nuestro centro comunitario.
Encargado de realizar actividades recreativas en conjunto con los distintos centros comunitario en programa de verano 2026.
Apoyo en inscripción de talleres presenciales 2026 de nuestro centro comunitario.
Encargado en conjunto con nuestro Coordinador de comunitario; de planificar, ordenar e informar horarios y días, de nuestros talleres municipales presenciales en nuestro centro comunitario.

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

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. **Patricio Fabian Silva Meza**, RUT XXXXXXXXXX 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 del Sr. **Patricio Fabian Silva Meza**.

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



VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

CAROLINA CONTRERAS BERRIOS