

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

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

Nombre	Kiara Vidal Alarcon
RUT	
Profesión	
Departamento	Gestión Territorial
Programa Social	Centros Comunitarios 2026 - 2027
Período del Contrato	05/01/26 - 31/01/2026
Actividad Genérica	Monitor Recreativo de Vacaciones
Actividad Especifica	Realizar con los niños, jóvenes y grupos comunitarios actividades recreativas en vacaciones.

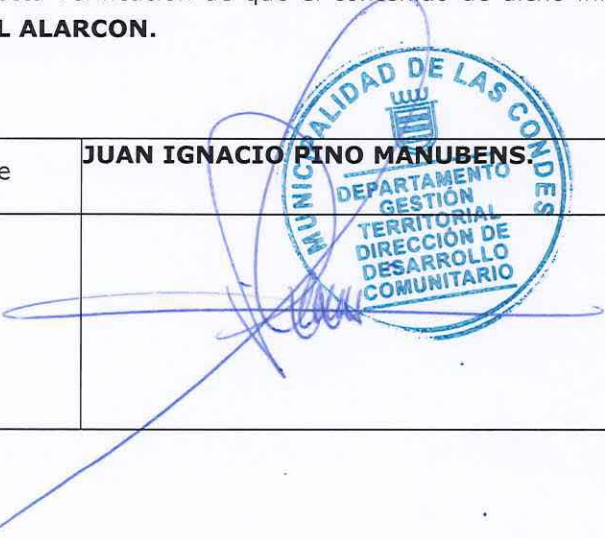
Actividades efectuadas en el mes:

Asistir a jornada de capacitación sobre "Condición del Espectro Autista", "Manejo de Primeros Auxilios, impartidas por el Departamento de Discapacidad, CESFAM y Coordinación de los Centros Comunitarios.
Participar en jornada de inducción y planificación junto al profesor de Educación Física para el Programa Vacaciones de Verano Recreativo 2026, revisando protocolos, reglamentos internos, materiales disponibles y formatos de trabajo, además de coordinar las actividades a realizar.
Acompañar y apoyar al grupo pequeño en salidas recreativas, Playa Anakena y Parque Araucano.
Realizar actividades recreativas y deportivas adaptadas a la edad del grupo pequeño en el Estadio Patricia, fomentando el juego activo, la participación y el trabajo en equipo.
Colaborar en la organización de materiales y preparación de espacios para las actividades del grupo pequeño, tanto dentro del Centro Comunitario como en el Estadio Patricia.
Acompañar y realizar contención a los niños y niñas del grupo pequeño, fortaleciendo el vínculo afectivo y promoviendo un ambiente seguro y acogedor.
Colaborar en actividad recreativa dirigida al grupo pequeño, realizada para todos los centros comunitarios, apoyando en el armado del espacio y el acompañamiento durante la actividad.

Firma prestador de los servicios	Kiara V.A.
----------------------------------	------------

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 la Srta. **KIARA VIDAL ALARCON**, 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 la Srta. **KIARA VIDAL ALARCON**.

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



Y^aB° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

CAROLINA CONTRERAS BERRIOS