

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

Mes	FEBRERO
------------	----------------

Nombre	ALEJANDRA DAMARY SAAVEDRA ESPINOZA
RUT	██████████
Profesión	████████████████████
Departamento	PERSONAS MAYORES
Programa Social	ATENCION INTEGRAL Y CUIDADO 2026-2027
Período del Contrato	01/01/2026-31/12/2026
Actividad Genérica	AUXILIAR TECNICO COMUNITARIO
Actividad Especifica	PARTICIPAR EN GESTION Y EJECUCION DE LOS PROCESOS PARA GENERAR REDES DE PROTECCION Y APOYO PARA PERSONAS MAYORES EN CONDICION DE VULNERABILIDAD.

Actividades efectuadas en el mes: FEBRERO

Atención de público según días asignado. Lunes, miércoles, jueves y viernes
Registro en ATS, atención diaria.
Atención telefónica según demanda.
Recepción y archivo, asistencia subsidio cuidadoras.
Respuesta via mail según demanda
Postulación y derivación de subsidios.
Participar de actividades según necesidad del departamento de Personas Mayores.

