

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS AÑO 2026.

Mes	JULIO
-----	-------

Nombre	CAMILA PAZ FIGUEROA FERNANDEZ
RUT	
Profesión	
Departamento	DE ATENCION FAMILIAR
Programa Social	PROGRAMA RED DE PROTECCION 2026-2027
Período del Contrato	01/01/2026-31/12/2026
Actividad Genérica	GESTOR TECNICO COMUNITARIO
Actividad Especifica	DESARROLLAR FUNCIONES EN SU AMBITO PROFESIONAL, POTENCIANDO LOS PROCESOS Y ACTIVIDADES DEL PROGRAMA.

Actividades efectuadas en el mes:

Desarrollo de registros personalizados para el archivo sistemático en el historial de cada caso.
Exploración de literatura científica y evaluación de intervenciones terapéuticas disponibles.
Registro detallado de las acciones llevadas a cabo en documentos internos, con fines de seguimiento, evaluación y respaldo del trabajo mensual.
Participación constante en reuniones de equipo para el análisis crítico de casos y la adaptación de estrategias metodológicas.
Prestación de servicios psicológicos presenciales ajustados a las características y necesidades particulares de cada persona atendida.
Elaboración de estrategias y planes de intervención adaptadas a las características individuales y a la evolución del proceso terapéutico.
Atención a usuarios a través de medios de comunicación formales, orientada a optimizar la articulación y continuidad de la atención.
Orientación inicial a vecinos sin cita previa, proporcionando información relevante según cada situación.
Preparación de informes detallados que analizan la evolución de los casos y su adecuación a los objetivos establecidos.
Cooperación constante con profesionales sociales y jurídicos para fortalecer el abordaje global de cada caso

[Firma]

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 **JULIO** 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/el Sra./Sr. **Camila Paz Figueroa Fernández** .



SANDRA FUENTES MELO

Las Condes, JULIO de 2026
mes año