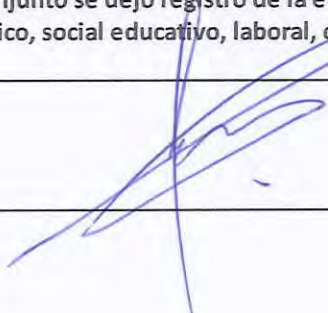


INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DE
SERVICIOS AÑO 2026

Mes	Julio
-----	-------

Nombre	Esteban Ignacio Araya Rodríguez
RUT	██████████
Profesión	██████████
Departamento	Defensoría a Víctimas
Programa Social	Programa "Conecta Las Condes, Reinicia tu vida 2026"
Período del Contrato	01/01/2026 – 31/12/2026
Prestación de Servicio	Psicólogo

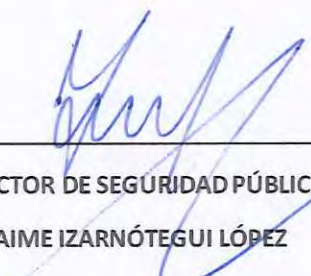
Actividades efectuadas en el mes:

Aplicué 02 entrevistas de postulación para el programa Conecta, correspondiendo al Ciclo I de 2026.	
Realicé el acompañamiento e intervención a 12 participantes del Ciclo I, correspondiente a Mueblería y tapicería.	
Realicé 03 entrevistas de diagnóstico a participantes quienes mostraron interés en ser parte del Ciclo I de 2026.	
Participé semanalmente en una reunión de análisis de casos, en las cuales se expuso y analizó el avance en cada caso individual.	
Participé en 02 triangulaciones de las Evaluaciones de Riesgo junto al equipo, para todos tener la información actualizada en cada caso y dialogar sobre posibles reconsideraciones en las puntuaciones.	
Confeccioné el Plan de Intervención de 06 nuevos participantes que me fueron asignados, tomando en cuenta los resultados de la Evaluación de Riesgo y las observaciones socializadas en las reuniones de equipo.	
Aplicué 01 taller de habilidades transversales al segundo grupo del primer ciclo de capacitaciones, donde se vieron habilidades de Efectividad Personal.	
Realicé una salida a terreno con el objetivo de rescatar a un participante, debido a que se perdió el contacto constante y se requiere agendar nuevas visitas y atenciones en el programa.	
Mantuve registro y constancia de cambios y avances con los distintos casos del primer ciclo de capacitaciones.	
Participé en una reunión con una red de apoyo del programa, en la cual se cruzó información y se socializó apreciaciones respecto a participantes derivados desde el mismo establecimiento.	
Sistematicé los avances obtenidos en acompañamientos individuales con los participantes del programa correspondientes al primer ciclo de capacitación, en conjunto se dejó registro de la evolución de cada caso, además de cambios significativos en el perfil demográfico, social educativo, laboral, criminológico y psicológico.	
Firma prestador de los servicios	

La Jefa de Departamento (S) y el Director de Seguridad Pública, de la Municipalidad de Las Condes, que firman al pie del presente Informe, certifican y acreditan fehacientemente que el Sr. Esteban Ignacio Araya Rodríguez, RUT [REDACTED] dio cabal cumplimiento, durante el mes de **JULIO de 2026**, a la prestación de servicios a honorarios para lo cual fue contratado (a) de acuerdo al respectivo Contrato a Honorarios, con cargo al Programa “Conecta Las Condes, Reinicia tu vida 2026”

Asimismo, aprueban el presente informe mensual de actividades, realizadas para el cumplimiento de la prestación de servicios objeto de contratación, el que fue revisado en forma exhaustiva por los suscritos, 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 del **Sr. Esteban Ignacio Araya Rodríguez**.

Nombre Jefa (S) de Departamento	Mabel García Alfaro
Firma y timbre Jefa (S) Departamento	 



DIRECTOR DE SEGURIDAD PÚBLICA
JAIME IZARNÓTEGUI LÓPEZ



Las Condes,

Agosto
mes

de

2026
año