

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

|     |       |
|-----|-------|
| Mes | JULIO |
|-----|-------|

|                        |                                                      |
|------------------------|------------------------------------------------------|
| Nombre                 | CONSTANZA BELÉN CONTRERAS MENDOZA                    |
| RUT                    | ██████████                                           |
| Profesión              | ██████████████████                                   |
| Departamento           | DEPARTAMENTO DE DEFENSORÍA A VÍCTIMAS                |
| Programa Social        | PROGRAMA "CONECTA LAS CONDES, REINICIA TU VIDA 2026" |
| Período del Contrato   | 01/01/2026<br>31/07/2026                             |
| Prestación de Servicio | TERAPEUTA OCUPACIONAL                                |

**Actividades efectuadas en el mes:**

|                                                                                                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Participé de 4 reuniones de seguimiento de caso, 4 reuniones de equipo y 2 reuniones de análisis clínico; presentación y evaluación de casos.                                                       |
| Realicé 2 talleres de habilidades laborales para el primer ciclo de capacitación 2026, los cuales se relacionaron simulación de entrevista y rutina laboral.                                        |
| Realicé articulación y planificación de las redes privadas situadas en el territorio necesarias para la inclusión social de cada participante.                                                      |
| Participé de 2 jornadas de taller de red externa, los cuales corresponden a OMIL de las condes y universidad Andres Bello.                                                                          |
| Realicé trabajo relacionado con la comunicación permanente con empresas a fin de conocer nuevas ofertas laborales y/o monitoreo al desempeño laboral de los usuarios.                               |
| Apoyé el proceso de postulación laboral a usuario egresado del programa, con la elaboración de CV, preparación a entrevista laboral y sistematización de documentos pertinentes para la entrevista. |
| Se realizó difusión en terreno a empresas para búsqueda de cupos laborales para participantes del programa.                                                                                         |
| Realicé atenciones laborales con casos egresados, que solicitan apoyo y orientación en temáticas laborales.                                                                                         |
| Realicé atenciones ocupacionales de participantes seleccionado del ciclo I 2026.                                                                                                                    |
| Trabajé en conjunto con las otras áreas del programa (social y psicológica) con el fin de poder poner en común lo trabajado con los casos del ciclo I-2026.                                         |
| Participé de reunión con la OTEC para acordar proceso de implementación de la capacitación de oficio del ciclo I 2026                                                                               |
| Realice acompañamiento en el desarrollo de las capacitaciones de oficio, para observar el desempeño y participación de los usuarios.                                                                |
| Realice reuniones con redes para charla conecta con la reinserción, para conmemorar el día de la reinserción                                                                                        |

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



Las Condes, Agosto de 2026  
mes año