

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

Mes	JUNIO
------------	--------------

Nombre	Benjamín Pino Rodríguez
RUT	
Profesión	
Departamento	GESTION DE TALLERES
Programa Social	TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO
Período del Contrato	01-05-2026 al 31-12-2026
Actividad Genérica	AUXILIAR TECNICO COMUNITARIO
Actividad Especifica	Ejecutar el proceso del sistema computacional de talleres y atender los requerimientos de la comunidad.

Actividades efectuadas en el mes:

Recepción y asistencia de público presencial, telefónica y por correo a vecinos.
Apoyo e información sobre los procesos de inscripciones a talleres 2026.
Orientación a vecinos interesados en talleres como vacantes, dependencias donde se realizan, inscripción, valores de talleres.
Administración de solicitudes de retiros de talleres a vecinos solicitados vía correo electrónico o presencialmente en oficina de atención a público.
Colaboración en labores administrativas en programa social de deudas de talleres y pagos de vecinos inscritos.
Apoyo en el avance con las listas de espera.
Gestión y canalización de comunicación institucional: Atención oportuna de requerimientos vía correo electrónico, asegurando el flujo de información entre departamentos.
Seguimiento de trámites administrativos
Atención y orientación al público para resolver consultas sobre actividades, la oferta programática, horarios y sedes, garantizando el acceso a la información y fomentando la participación ciudadana en las actividades de su área.
Asistencia telefónica para ingreso a talleres online y participación online
Entrega de material como carpetas de profesores y controles de asistencia en diferentes juntas de vecinos.

Firma prestadora de los servicios	
-----------------------------------	--

El jefe del Departamento de Gestión de Talleres, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el/la Sr/a. Benjamín Pino Rodríguez, RUT: [REDACTED], dio cabal cumplimiento durante el mes de **junio 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 **TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO 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 **Junio 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. Benjamín Pino Rodríguez.

Nombre jefe de Departamento	Roberto Vignolo Paredes
Firma y timbre Jefe de Departamento	 



VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

SANDRA FUENTES MELO

Las Condes,

JUNIO

mes

de

2026

año