

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

|     |       |
|-----|-------|
| Mes | Junio |
|-----|-------|

|                        |                                                      |
|------------------------|------------------------------------------------------|
| Nombre                 | CARLA SOFÍA MORENO MUÑOZ                             |
| RUT                    |                                                      |
| Profesión              |                                                      |
| Departamento           | DEPARTAMENTO DE 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 | PSICÓLOGA DE MONITOREO                               |

Actividades efectuadas en el mes:

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| A partir de la información que brindó el área de evidencia de la Dirección de Seguridad Pública de Las Condes, realicé el monitoreo mensual de la situación judicial y socio delictual de los usuarios egresados del programa.                                                                                                                                                                                                                                  |
| Apliqué entrevistas de seguimiento a cinco usuarios egresados de manera presencial, donde recogí información respecto al estado de salud mental actual, percepción sobre el funcionamiento de la red municipal, nivel de conocimiento en torno a esta y situación tanto laboral como judicial de cada usuario. En los casos donde pesquicé necesidades sociales emergentes, orienté y acompañé pasos a seguir para obtener apoyo por parte de la red municipal. |
| Sistematicé los resultados de las entrevistas de seguimiento aplicadas y el monitoreo mensual con el fin de mantener un registro de datos estructurado y actualizado.                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Propuse reingreso a intervención individual a dos usuarios egresados, pues ambos presentaron aumento en sus factores de riesgo socio delictuales. En este contexto, planifiqué y llevé a cabo cinco sesiones de intervención psicológica enfocada en estrategias de desistimiento, comunicación asertiva e inserción laboral.                                                                                                                                   |
| Llevé a cabo intervención psicológica breve a dos usuarios egresados, quienes contactaron al programa para obtener contención, apoyo y orientación frente a problemáticas complejas emergentes. Para ello, diseñé material psicoeducativo, el cual fue abordado durante la sesión.                                                                                                                                                                              |
| Realicé dos entrevistas de postulación y una entrevista de diagnóstico. En este contexto, mantuve contacto con profesional de COSAM para compartir información actualizada respecto a derivaciones.                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Participé en cuatro reuniones de equipo en donde se abordaron temas administrativos y seguimiento de casos. Asimismo, participé en dos reuniones de análisis clínico; presentación y evaluación de casos. Por último, participé en una reunión con el sociólogo de la defensoría PRO-VÍCTIMAS, cuyo fin fue presentar el programa y definir objetivos de investigación en torno a este.                                                                         |
| Realicé el informe semestral de Monitoreo y Seguimiento de participantes egresados del programa en base a un nuevo modelo, el cual fue ajustado a partir de diversas sugerencias orientadas a la mejora continua del sistema con el que cuenta el programa para monitorear a usuarios egresados.                                                                                                                                                                |
| Participé en reuniones de triangulación de datos incorporados en las evaluaciones de riesgo de cada usuario, según la particularidad de cada caso y diagnóstico.                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Participé en una visita domiciliaria de rescate cuyo objetivo fue conocer el estado psicológico de un usuario y promover su adherencia y participación en el programa.                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Participé en la organización y ejecución de la jornada de bienvenida para los participantes del Ciclo I 2026.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

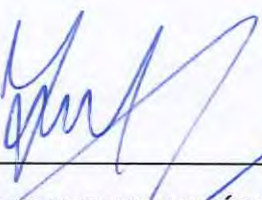
|                                  |                                                                                     |
|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Firma prestador de los servicios |  |
|----------------------------------|------------------------------------------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



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 la Srta. Carla Sofía Moreno Muñoz, RUT [REDACTED], dio cabal cumplimiento, durante el mes de **Junio 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 **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 Srta. Carla Sofía Moreno Muñoz.

|                                      |                                                                                                                                                                          |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre Jefa (S) de Departamento      | MABEL GARCÍA ALFARO                                                                                                                                                      |
| Firma y timbre Jefa (S) Departamento |   |



DIRECTOR DE SEGURIDAD PÚBLICA

JAIME JOAQUÍN IZARNÓTEGUI LÓPEZ

Las Condes,

Julio

mes

de

2026

año