

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

| | |
|------------|--------------|
| Mes | MARZO |
|------------|--------------|

| | |
|----------------------|---|
| Nombre | Claudia Andrea Alzamora Ubeda |
| RUT | ██████████ |
| Profesión | ██ |
| Departamento | Discapacidad |
| Programa Social | Apoyo a personas con discapacidad 2026-2027 |
| Período del Contrato | 01/01/2026-31/12/2026 |
| Actividad Genérica | Intérprete en lengua de señas |
| Actividad Especifica | Cumplir funciones de interprete de lengua de señas en charlas e intervenciones con personas sordas. |

Actividades efectuadas en el mes:

| |
|---|
| Apoyo en interpretación de vecinos sordos cuando lo requieren |
| Interpretación en evento del 28 de marzo. |
| Actividad de interpretación básica con vecinos interesados en conocer la lengua de señas. |
| |
| |
| |
| |

