

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

Mes	MARZO
------------	--------------

Nombre	Maria Alicia Plaza Araya
RUT	██████████
Profesión	██
Departamento	GESTION TERRITORIAL
Programa Social	ORGANIZACIONES COMUNITARIAS Y SOCIALES 2026-2027
Período del Contrato	01 /01/ 2026 - 31/12/ 2026
Actividad Genérica	Auxiliar Técnico Comunitario
Actividad Especifica	Realizar funciones de apoyo a las actividades desarrolladas por el programa hacia las organizaciones comunitarias.

Actividad es efectuadas en el mes:

<ul style="list-style-type: none"> *-Atención a público: informar y orientar sobre las organizaciones comunitarias. *-Actualizar base de datos: En las diferentes juntas de vecinos. *-Llamadas telefónicas: Por cada evento de organizaciones comunitarias se llama para confirmar asistencia de vecinos. *-Actualizar nóminas: *-Escanear documentación relativa a las organizaciones *-Recibir, escanear y archivar documentos de las organizaciones que llegan. *- Revisa y actualiza la información de las organizaciones en ATS *-Preparar documentos para juntas de vecino en rendición de cuentas *- actualizar base de datos de las organizaciones.
