

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

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

Nombre	MARIA ISABEL SALINAS CHAUD
RUT	██████████
Profesión	██████████
Departamento	DE ATENCION FAMILIAR
Programa Social	PROGRAMA RED DE PROTECCION
Período del Contrato	01/01/2026 HASTA 31/12/2026
Actividad Genérica	GESTOR TECNICO COMUNITARIO
Actividad Específica	DESARROLLAR FUNCIONES EN SU AMBITO PROFESIONAL, POTENCIANDO LOS PROCESOS Y ACTIVIDADES DEL PROGRAMA.

Actividad es efectuadas en el mes:

<p>Incorporación de las variables: deseabilidad social y sesgos cognitivos en la elaboración de los informes de evaluación psicológica de los casos judicializados. Se evaluarán con el instrumento PAI y se triangulará con el control de sesgo en las entrevistas.</p>
<p>Análisis de Casos Se presentaron los nudos críticos de cada caso y la proyección de los mismos. Reflexiones necesarias para la toma de decisiones victimológica.</p>
<p>Revisión de Casos Judicializados e Informes Se revisaron los informes que los profesionales realizaron con el objetivo de controlar que los productos estén correctamente presentados en tiempo y forma para sus respectivos envíos a tribunales o bien al registro interno de casos.</p>
<p>Se entregó al equipo directrices técnicas para la consolidación de la estructuración del juicio profesional. Se profundizó en cómo se realiza la constatación de las consecuencias asociadas al daño emocional.</p>



