

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

Mes	Marzo
-----	-------

Nombre	Paula Francisca Silva Montecinos
RUT	██████████
Profesión	██████████████████
Departamento	Desarrollo Local Las Condes
Programa Social	Intermediación y Capacitación Laboral 2026-2027
Período del Contrato	1 de enero hasta el 30 de abril 2026
Actividad Genérica	Gestor comunitario.
Actividad Específica	Promover la Inclusión de personas en situación de discapacidad y/o vulnerabilidad social en el mercado laboral.

Paula



Actividades efectuadas en el mes:

<ul style="list-style-type: none"> Atención a personas en situación de discapacidad (PeSD), migrantes y personas mayores en búsqueda de empleo. Las atenciones se registran de manera detallada en plataformas electrónicas internas. Evaluación funcional a PeSD que acuden al departamento, ya sea de forma espontánea o programada, a modo de identificar su nivel de empleabilidad, perfil ocupacional e intereses laborales, durante el mes de marzo. Realizar seguimiento de las PeSD colocadas en empresas en alianzas, a través de un registro del nivel de desempeño al cumplir 15, 45 y 60 días posterior a su ingreso laboral, durante el mes de marzo. Reuniones online de afiliación con empresas HDO-HR y Democorp para gestionar ofertas inclusivas, realizar acuerdos de colaboración y entrega de servicios en pro de la Inclusión Laboral en el mercado laboral actual. Trabajo colaborativo con TO Daniela Torres orientado a la revisión y definición de criterios de apoyo para personas mayores en procesos de búsqueda laboral 2026. Realización de charla online "Sensibilización inclusión laboral de personas con discapacidad" para equipo de trabajo de empresa Decathlon.
--

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

El jefe del Departamento de Desarrollo Local (S), de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que la Srta. **Paula Francisca Silva Montecinos**, RUT: [REDACTED], dio cabal cumplimiento durante el mes **marzo 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 Intermediación y Capacitación Laboral 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 **marzo 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. Paula Francisca Silva Montecinos.

Nombre Jefe de Departamento (S)	Carmen Gutiérrez Ramírez
Firma y timbre Jefe de Departamento (S)	 



VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

SANDRA FUENTES MELO

Las Condes, marzo de 2026
mes año