

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

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

Nombre	Camila Andrea Tobar Soto
RUT	██████████
Profesión	████████████████████
Departamento	Gestión territorial
Programa Social	Tarjeta vecino las condes 2026-2027
Período del Contrato	01-01-2026 al 31-12-2026
Actividad Genérica	AUXILIAR TÉCNICO COMUNITARIO
Actividad Especifica	EJECUTAR EL PROCESO DEFINIDO PARA ATENDER LA DEMANDA DE LA COMUNIDAD EN OBTENER LA TARJETA VECINO DE LAS CONDES

Actividades efectuadas en el mes:

Durante este período, desempeñé prestaciones en el punto de Tarjeta Vecino ubicado en DECOM, realizando labores orientadas a la correcta gestión del programa y a la atención de vecinos. Mis actividades incluyeron la atención presencial, apoyando el proceso de validación y revisión de los antecedentes requeridos para la gestión de la Tarjeta Vecino en todos sus formatos.

Dentro de mis labores también se encuentra el ingreso y atención de llamadas telefónicas, brindando orientación y resolviendo consultas relacionadas con el programa Tarjeta Vecino. A esto se suma la labor de Back up en la gestión del correo electrónico institucional de Tarjeta Vecino, desde donde atendí solicitudes, consultas y requerimientos de los vecinos, realizando el seguimiento correspondiente para su correcta resolución.

