

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

Mes	MAYO
------------	-------------

Nombre	MACARENA CARRASCO TAPIA
RUT	██████████
Profesión	██████████████████
Departamento	DE PERSONAS MAYORES
Programa Social	ATENCIÓN INTEGRAL Y CUIDADO 2026-2027
Período del Contrato	01/01/2026-31/12/2026
Actividad Genérica	GESTOR TÉCNICO COMUNITARIO
Actividad Especifica	GESTION Y EJECUCION DE LOS PROCESOS PARA GENERAR REDES DE PROTECCIÓN Y APOYO PARA PERSONAS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD

Actividades efectuadas en el mes: **MAYO**

Atención de público demanda espontánea.
Atención de consultas y orientaciones mediante correos electrónicos y llamadas telefónicas.
Reunión de casos en equipo.
Certificación mensual y apoyo administrativo.
Registro en ATS de personas mayores en prestaciones de orientación, evaluación e informes.
Realización de tareas administrativas asociadas a servicios de cuidados.
Evaluación de casos que postulan a subsidio de cuidadoras y Eleam.

