

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

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

Nombre	Angelica Lizana Ledezma
RUT	██████████
Profesión	████████████████████
Departamento	Personas Mayores
Programa Social	Envejecimiento Activo y Saludable 2026 -2027
Período del Contrato	01/01/2026 - 31/12/2026
Actividad Genérica	AUXILIAR TECNICO COMUNITARIO
Actividad Especifica	APOYO EN GESTIÓN ADMINISTRATIVA EN FUNCIONES DEL DEPTO, TALLERES Y ACTIVIDADES DIRIGIDAS A PERSONAS MAYORES.

Actividades efectuadas en el mes: **MAYO**

Recepción de documentos.
Respuesta a correos electrónicos y llamadas diariamente.
Atención de público.
Trabajo administrativo.
Compras y entrega de materiales talleres clubes.
Envío de boletas y certificados de pago personal a honorarios a Depto. De contratos y talleres.
Reuniones programáticas Depto. personas mayores.
Visitas clubes de adulto mayor.
Preparación capacitación clubes de adulto mayor.

