

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

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

Nombre	MARIA ISABEL SALINAS CHAUD
RUT	[REDACTED]
Profesión	[REDACTED]
Departamento	DE ATENCION FAMILIAR
Programa Social	PROGRAMA RED DE PROTECCION 2026-2027
Período del Contrato	01/01/2026-12/31/2026
Actividad Genérica	GESTOR TECNICO COMUNITARIO
Actividad Específica	DESARROLLAR FUNCIONES EN SU AMBITO PROFESIONAL, POTENCIANDO LOS PROCESOS Y ACTIVIDADES DEL PROGRAMA.

Actividades efectuadas en el mes:

Búsqueda de bibliografía científica para el trabajo de autorregulación en pacientes con descompensación emocional.
Análisis documental de línea de tiempo y clasificación de datos para estructurar pericia en causa P.
Evaluación del logro de objetivos terapéuticos en casos de 3 meses y más de trabajo.
Organización de criterios de seguimiento.



