

INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quien suscribe, **Irene Del Pilar Recabal Aliste, Nutricionista Dietista Encargada de Coordinación Convenio Programa "Elige Vida Sana", Villa Alegre**, certifica que el Servidor Público que se indica a continuación, ha desempeñado satisfactoriamente sus actividades correspondientes al mes de **septiembre de 2025**.

NOMBRE Y CARGO	ACTIVIDAD	MES MONTO MENSUAL
— Nohemi Andrea Rocha Henríquez, Psicóloga.	Psicóloga , de acuerdo a las prestaciones e indicaciones que señala el Convenio "Elige Vida Sana". <ul style="list-style-type: none"> — Establecer una alianza terapéutica con el sistema familiar. — Identificar patrones de conducta saludables y recursos familiares disponibles. — Establecer estrategias de comunicación a la familia. — Descartar patologías psiquiátricas o conflictos psicológicos prioritarios (Trastornos conductuales severos, trastornos generalizados del desarrollo, cuadros médicos que requieran pauta de alimentación diferenciada). Derivar en caso que corresponda. — Evaluar proceso y objetivos acordados. Evaluar las soluciones intentadas por la familia en cuanto al problema, especificar soluciones fracasadas o exitosas. — Establecer plan de mantención de cambios y de manejo y prevención de recaídas 	0
DIAS TRABAJADOS 30		
MONTO TOTAL BRUTO		

Lo anterior en virtud de dar curso al pago de sus honorarios por concepto de contrato de prestación de servicios por el mes de **septiembre de 2025**.

Villa Alegre, septiembre de 2025.-

C/c: Jefe de Recursos Humanos
 Jefe de Contabilidad
 Archivo