



FECHA DE EMISIÓN 29/02/2024

INFORME EJECUCIÓN MENSUAL

IDENTIFICACIÓN DE LA PROFESIONAL EMISOR (APOYO FAMILIAR)

NOMBRE DEL PROFESIONAL	VERONICA VELIZ ZEPEDA
CARGO	APOYO FAMILIAR INTEGRAL
LUGAR DE TRABAJO	ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE ANDACOLLO
TIPO DE JORNADA	44 HORAS APOYO FAMILIAR INTEGRAL DEL PROGRAMA ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR INTEGRAL.
MES DE GESTIÓN	FEBRERO 2024

SINTESIS EJECUCIÓN DEL PROGRAMA

CARGA TOTAL FAMILIAS	24	CARGA TOTAL PARTICIPANTES	18
----------------------	----	---------------------------	----

DETALLE BITACORA MENSUAL

INGRESE EL DETALLE DE SESIONES DESARROLLADAS EN EL MES EN ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL/SOCIOLABORAL (INSERTAR MÁS CELDAS SI ES NECESARIO)

N°	ID	NOMBRE FAMILIA	NOMBRE PARTICIPANTE	COHORTE	NÚMERO SESIÓN	MARQUE CON "X"			
						SESIÓN		INGRESAD A SISTEMA	
						APS	ASL	SI	NO
1	7079675	PIZARRO ARAYA	Marianela Pizarro Araya	131	4	X		X	
2	7185307	CASTILLO MILLA	Alejandra Castillo Milla	131	4	X		X	
3	7153625	PIZARRO PIZARRO	Leyla Pizarro Pizarro	131	4	X		X	
4	7120049	GAJARDO VILLALBA	Karla Gajardo Villalba	124	12	X		X	
5	7096044	SEGURA GAHONA	Nancy Segura Gahona	126	10	X		X	
6	7089869	CHEPILLO ROSEL	Solange Chepillo Rosel	126	10	X		X	
7	7121539	SALDIVAR BARRAZA	Marta Saldívar Barraza	128	8	X		X	
8	7084731	HERNANDEZ BUSTAMA	Andrea Hernández B.	128	8	X		X	
9	7147366	RAMIREZ BLANCO	Leonor Ramírez Blanco	130	7	X		X	
10	7171429	BRUNA BRUNA	Lida Bruna Bruna	130	7	X		X	
11	7104694	ADONES VELASQUEZ	Carolina Adones Velásquez	124	12	X		X	
12	7101197	CUELLO DAZA	María Meneses Ruiz	124	12	X		X	
13	7120170	ROJAS FERNANDOIS	Jenifer Rojas Fernandois	124	12	X		X	
14	7079675	PIZARRO ARAYA	Marianela Pizarro Araya	131	5	X		X	
15	7185307	CASTILLO MILLA	Alejandra Castillo Milla	131	5	X		X	



16	7153625	PIZARRO PIZARRO	Leyla Pizarro Pizarro	131	5	X		X	
17	7089869	CHEPILLO ROSEL	Solange Chepillo Rosel	126	3		X	X	
18	7079675	PIZARRO ARAYA	Marianela Pizarro Araya	131	6	X		X	
19	7185307	CASTILLO MILLA	Alejandra Castillo Milla	131	6	X		X	
20	7153625	PIZARRO PIZARRO	Leyla Pizarro Pizarro	131	6	X		X	

GESTIÓN DE DIAGNOSTICOS

N°	ID	NOMBRE FAMILIA	NOMBRE PARTICIPANTE	FECHA INGRESO /OBSERVACIONES	MARQUE CON "X"	
					INGRESADA SISTEMA	
					SI	NO
1						
2						
3						

RESUMEN GENERAL PLANIFICACIÓN PRÓXIMO MES

- Se desarrollarán sesiones con familias 2024 de acuerdo a orientaciones de acompañamiento APS-ASL.
- Se participará en exposición de lineamientos del programa 2024 con autoridad comunal
- Se ingresará sesiones al sistema SSOO de las familias 2024
- Seguimiento al cobro de transferencias monetarias.
- Acreditación control de niño sano, según corresponda.
- Entrega de información a las familias sobre ofertas programáticas a nivel local y regional.

OBSERVACIONES

- Se realiza mesa comuna el día 16 de febrero del presente.
- Se participa en reunión informativa sobre postulaciones a proyectos Fosis 2024.

FIRMA APOYO FAMILIAR



FIRMA JEFE DE UNIDAD

NOMBRE: VERONICA VELIZ ZEPEDA

NOMBRE: RODOLFO ROJAS VILLAR