



FECHA DE EMISIÓN 30/04/2025

INFORME EJECUCIÓN MENSUAL

IDENTIFICACIÓN DE LA PROFESIONAL EMISOR (APOYO FAMILIAR)

NOMBRE DEL PROFESIONAL	PAMELA CHEPILLO ARAMAYO
CARGO	APOYO FAMILIAR INTEGRAL
LUGAR DE TRABAJO	ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE ANDACOLLO
TIPO DE JORNADA	22 HORAS APOYO FAMILIAR INTEGRAL DEL PROGRAMA ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR INTEGRAL.
MES DE GESTIÓN	ABRIL 2025

SINTESIS EJECUCIÓN DEL PROGRAMA

CARGA TOTAL FAMILIAS	18	CARGA TOTAL PARTICIPANTES	10
----------------------	----	---------------------------	----

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
01	7089867	SUAREZ HIDALGO	SALLY SUAREZ HIDALGO	124	23	X		X	
02	7183029	ALFARO ALFARO	JOSELINE ALFARO ALFARO	124	23	X		X	
03	7116819	CORTES CORTES	DIANA PASTEN PASTEN	125	22	X		X	
04	7173751	OLIVARES CORTES	LUCIA OLIVARES CORTES	126	21	X		X	
05	7139278	VALENZUELA LARRONDO	CAROLINA VALENZUELA LARRONDO	127	20	X	X	X	
06	7137250	PIZARRO AGUIRRE	EDITH PIZARRO AGUIRRE	127	20	X	X	X	
07	7130309	LEMUS ARAYA	MAGDA LEMUS ARAYA	128	19	X		X	
08	7164263	GONZALEZ BUSTOS	MACARENA GONZALEZ BUSTOS	129	18	X	X	X	
09	7127078	ALVARADO BLANCO	DIANA ALVARADO BLANCO	130	16	X	X	X	
10	7157170	PEREIRA HONORES	VERONICA PEREIRA HONORES	131	16	X		X	

11	7279196	ASTUDILLO CHEPILLO	ELIZABETH BUGUEÑO GALLARDO	133	14	X	X	X	
12	7279260	ARAYA ORTIZ	CINDY ARAYA ORTIZ	135	12	X	X		
13	7215649	PASTEN VALENZUELA	PATRICIA AGUILERA	136	11	X		X	
14	7197666	SAAVEDRA CUELLO	ROSANA SAAVEDRA CUELLO	137	10	X	X	X	
15	7220636	CAMPUSANO GONZALEZ	LUISA CAMPUSANO GONZALEZ	138	09	X		X	
16	7296290	PASTEN ANDIA	JACQUELINE PASTEN ANDIA	139	09		X	X	
17	7274748	ROJAS ROJAS	NICOL ROJAS ROJAS	140	06	X	X	X	
18	7279156	SAN FRANCISCO BARRAZA	MAKARENA SAN FRANCISCO BARRAZA	141	04		X	X	
19	7196416	GALLARDO HONORES	PATRICIA FLORES JUICA	142	03	X	X	X	
20	7246681	VEGA ROJAS	DANIZA VEGA ROJAS	141	04	X	X	X	
21	7399156	ARAYA VEGA	MARIA SOTO CASTILLO	146	01-02	X		X	

GESTIÓN DE DIAGNOSTICOS

N°	ID	NOMBRE FAMILIA	NOMBRE PARTICIPANTE	FECHA INGRESO /OBSERVACIONES	MARQUE CON "X"	
					INGRESADA SISTEMA	
					SI	NO
01	7413823	CASTILLO ALEGRIA	XIMENA GONZALEZ	15-04-2025	X	

RESÚMEN GENERAL PLANIFICACIÓN DEL PRÓXIMO MES

- Se desarrollarán sesiones con familias 2025 de acuerdo a orientaciones de acompañamiento APS- ASL.
- Se ingresará sesiones al sistema SSOO de las familias 2025
- Seguimiento al cobro de transferencias monetarias.
- Acreditación control de niño sano, según corresponda. Realización de sesiones familiares y sociolaborales de
- Ingreso al sistema SSOO
- Trabajo administrativo
- Entrega de información a las familias sobre ofertas programáticas a nivel local y regional.
- Orientación sobre necesidades específicas de las familias.

OBSERVACIONES			
➤ 14 de abril Capacitación en Asistencia Técnica para la implementación del "Protocolo para el almacenamiento de documentación en Carpetas Comunes de Intervención Familiar". ➤ 15 de abril mesa comunal			
FIRMA APOYO FAMILIAR		FIRMA JEFE DE UNIDAD	
NOMBRE:	PAMELA CHEPILLO ARAMAYO	NOMBRE:	CONSTANZA ROJAS LOPEZ