



FECHA DE EMISIÓN 29/08/2025

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	AGOSTO 2025

SINTESIS EJECUCIÓN DEL PROGRAMA

CARGA TOTAL FAMILIAS	19	CARGA TOTAL PARTICIPANTES	30
----------------------	----	---------------------------	----

DETALLE BITACORA MENSUAL

INGRESE EL DETALLE DE SESIONES DESARROLLADAS EN EL MES EN ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL/SOCIO LABORAL (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	7130309	LEMUS ARAYA	MAGDA LEMUS ARAYA	128	24	X		X	
02	7127078	ALVARADO BLANCO	DIANA ALVARADO BLANCO	130	22	X	X	X	
03	7157170	PEREIRA HONORES	VERONICA PEREIRA HONORES	131	21	X		X	
04	7279196	ASTUDILLO CHEPILLO	ELIZABETH BUGUEÑO GALLARDO	133	19	X		X	
05	7279260	ARAYA ORTIZ	CINDY ARAYA ORTIZ	135	17	X		X	
06	7215649	PASTEN VALENZUELA	PATRICIA AGUILERA	136	16	X	X	X	
07	7197666	SAAVEDRA CUELLO	ROSANA SAAVEDRA CUELLO	137	15	X		X	

08	7220636	CAMPUSANO GONZALEZ	LUISA CAMPUSANO GONZALEZ	138	14	X		X	
09	7274748	ROJAS ROJAS	NICOL ROJAS ROJAS	140	12	X		X	
10	7279156	SAN FRANCISCO BARRAZA	MAKARENA SAN FRANCISCO BARRAZA	141	11	X	X	X	
11	7196416	GALLARDO HONORES	PATRICIA FLORES JUICA	142	10	X		X	
12	7246681	VEGA ROJAS	DANIZA VEGA ROJAS	141	11	X	X	X	
13	7399156	ARAYA VEGA	MARIA SOTO CASTILLO	146	06	X		X	
14	7413823	CASTILLO ALEGRIA	XIMENA GONZALEZ	147	05	X		X	
15	7413162	CORTES CORTES	ALEXANDRA CORTES CORTES	148	05	X		X	
16	7363196	COX ROJAS	ELSA COX ROJAS	149	04-05	X		X	
17	7329440	PIZARRO GARAY	ROCIO PIZARRO ANTIQUERA	149	04-05	X		X	
18	7379073	DEL CANTO ARAYA	MARIA GALLEGUILLAS ARAYA	150	01-02-03	X		X	
19	7421617	MATAMALA GARRIDO	YASNA MATAMALA GARRIDO	150	01-02-03	X		X	

GESTIÓN DE DIAGNOSTICOS

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

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			
➤ 06 de agosto capacitación apoyo a la seguridad alimentaria. ➤ 07 de agosto capacitación trastorno del espectro autista. ➤ 26 de agosto mesa comunal.			
FIRMA APOYO FAMILIAR		FIRMA JEFE DE UNIDAD	
NOMBRE:	PAMELA CHEPILLO ARAMAYO	NOMBRE:	CONSTANZA ROJAS LOPEZ