



172

FECHA DE EMISIÓN 29/08/2025

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	AGOSTO 2025

SÍNTESIS EJECUCIÓN DEL PROGRAMA

CARGA TOTAL FAMILIAS	58	CARGA TOTAL PARTICIPANTES	47
----------------------	----	---------------------------	----

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	7386882	LORCA BALAGUERO	Camila Lorca Balaguero	148	7	X		X	
2	7397169	CAMPUSANO GONZALEZ	Edith Rojas Jeraldo	146	8	X		X	
3	7171429	BRUNA BRUNA	Lida Bruna Bruna	130	20	X		X	
4	7397704	VEGA ALVAREZ	Maribel Vega Alvarez	148	7	X		X	
5	7412652	MILLA MILLA	Anyelind Milla Milla	148	7	X		X	
6	7427871	SEGOVIA HONORES	Maricela Segovia Honores	148	7	X		X	
7	7371825	PIZARRO PIZARRO	Francisca Pizarro Pizarro	149	3	X		X	
8	7371552	OGALDE MARÍN	Susana Ogalde Marín	149	3	X		X	
9	7431285	ARAYA VERGARA	Olivia Toledo Rojas	150	1	X		X	
10	7345055	SEGOVIA CASANGA	Karina Segovia Casanga	150	1	X		X	
11	7368476	MILLA MILLA	Nilda Milla Milla	150	1	X		X	
12	7368270	GUTIERREZ VÉLIZ	Luz Gutiérrez Veliz	150	1	X		X	
13	7211668	ARAYA ESPINDOLA	Oriana Araya Espíndola		18	X		X	
14	7371825	PIZARRO PIZARRO	Francisca Pizarro Pizarro	149	4	X		X	
15	7371552	OGALDE MARÍN	Susana Ogalde Marín	149	4	X		X	



16	7084731	HERNANDEZ BUSTAMANTE	Andrea Hernández B.	128	22	X		X	
17	7121539	SALDIVAR BARRAZA	Marta Saldívar Barraza	128	22	X		X	
18	7084731	HERNANDEZ BUSTAMANTE	Andrea Hernández B.	128	9		X	X	
19	7431285	ARAYA VERGARA	Olivia Toledo Rojas	150	2	X		X	
20	7147366	RAMIREZ BLANCO	Leonor Ramírez Blanco	130	20	X		X	
21	7207420	AGUILERA ARANCIBIA	María Aguilera Arancibia	139	15	X		X	
22	7207420	AGUILERA ARANCIBIA	María Aguilera Arancibia	139	6		X	X	
23	7300286	ECHEVERRIA PIZARRO	Elisa Echeverría Pizarro	139	15	X		X	
24	7368476	MILLA MILLA	Nilda Milla Milla	150	2	X		X	
25	7300286	ECHEVERRIA PIZARRO	Elisa Echeverría Pizarro	139	6		X	X	
26	7207397	TAPIA BRICEÑO	Patricia Marambio Saldivar	142	12	X		X	
27	7215681	ROJO ESPINOZA	Nuris Rojo Espinoza	142	12	X		X	
28	7371825	PIZARRO PIZARRO	Francisca Pizarro Pizarro	149	5	X		X	
29	7371552	OGALDE MARÍN	Susana Ogalde Marín	149	5	X		X	
30	7345055	SEGOVIA CASANGA	Karina Segovia Casanga	150	2	X		X	
31	7368270	GUTIERREZ VÉLIZ	Luz Gutiérrez Veliz	150	2	X		X	
32	7397169	CAMPUSANO GONZALEZ	Edith Rojas Jeraldo	146	1		X	X	
33	7386565	JERALDO ASTUDILLO	Yerka Jeraldo Astudillo	146	8	X		X	
34	7386565	JERALDO ASTUDILLO	Yerka Jeraldo Astudillo	146	1		X	X	

GESTIÓN DE DIAGNOSTICOS

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

RESUMEN GENERAL PLANIFICACIÓN PRÓXIMO MES

--



- Se desarrollarán sesiones con familias 2023-2024- 2025 de acuerdo a orientaciones de acompañamiento APS- ASL.
- Se ingresará sesiones al sistema SSOO de las familias 2023-2024-2025
- 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

- 06-08 Capacitación apoyo a la seguridad alimentaria
- 07-08 Capacitación Trastorno espectro autista.
- 21 -08 Supervisión en terreno jefa provincial.
- 26-08 Mesa comunal.

FIRMA APOYO FAMILIAR

FIRMA JEFE DE UNIDAD

NOMBRE: VERONICA VELIZ ZEPEDA

NOMBRE: CONSTANZA ROJAS LOPEZ