



INFORME EJECUCIÓN MENSUAL

IDENTIFICACIÓN DE LA(EL) PROFESIONAL EMISOR (APOYO FAMILIAR)

NOMBRE DEL PROFESIONAL	YOHANA SUÁREZ CARVAJAL
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	DICIEMBRE 2025

SINTESIS EJECUCIÓN DEL PROGRAMA

CARGA TOTAL FAMILIAS	42	CARGA TOTAL PARTICIPANTES	35
----------------------	----	---------------------------	----

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	7239850	TAPIA MUÑOZ	JACQUELINE TAPIA	134	20	X		X	
2	7211185	PASTEN SOTO	THAMARA PASTEN	137	19	X		X	
3	7318274	CARRASCO REYES	MACARENA CARRASCO	140	18	X		X	
4	7209463	CARMONA GALLARDO	JUDITH ROJAS	143	15	X		X	
5	7452057	MILLA SEGOVIA	CRISTY MILLA SEGOVIA	146	12	X		X	
6	7350814	VILLALOBOS VILLALOBOS	KARINA VILLALOBOS	146	12	X		X	
7	7353672	BARRAZA ROJAS	GHISLAIN BARRAZA	148	10	X		X	
8	7462712	CAMPUSANO ARAYA	MADELIN CAMPUSANO	148	10	X		X	
9	7462712	CAMPUSANO ARAYA	MADELIN CAMPUSANO	148	3		X	X	
10	7431947	ESCOBAR NUÑEZ	VERONICA PLAZA	148	10	X		X	
11	7431947	ESCOBAR NUÑEZ	VERONICA PLAZA	148	3		X	X	
12	7410931	SAN FRANCISCO BARRAZA	INGRID SAN FRANCISCO	148	10	X		X	
13	7410931	SAN FRANCISCO BARRAZA	INGRID SAN FRANCISCO	148	3		X	X	
14	7411005	CUADRA ROJAS	DIANA CUADRA	150	8	X		X	
15	7411005	CUADRA ROJAS	DIANA CUADRA	150	1		X	X	
16	7412320	PIZARRO NUÑEZ	JESSICA VICUÑA	150	8	X		X	
17	7403602	ARAYA ARAYA	FABIOLA ARAYA	150	8	X		X	
18	7403602	ARAYA ARAYA	FABIOLA ARAYA	150	1		X	X	
19	7367745	MARIN SEGOVIA	FELISA CORTES	154	1	X		X	
20	7367745	MARIN SEGOVIA	FELISA CORTES	154	2	X		X	
21	7408786	ROJAS PIZARRO	YESSANIA ROJAS	154	1	X		X	
22	7408786	ROJAS PIZARRO	YESSANIA ROJAS	154	2	X		X	
23	7352646	SAEZ ROJAS	SARELLY SAEZ	154	1	X		X	
24	7352646	SAEZ ROJAS	SARELLY SAEZ	154	2	X		X	
25	7345210	FLORES FLORES	SILVIA MENA	154	1	X		X	



26	7345210	FLORES FLORES	SILVIA MENA	154	2	X		X	
27	7438164	GONZALEZ GADOI	THANIA GONZALEZ	154	1	X		X	
28	7438164	GONZALEZ GADOI	THANIA GONZALEZ	154	2	X		X	
29	7423762	HERNANDEZ HERNANDEZ	ANA MUÑOZ	154	1	X		X	
30	7423762	HERNANDEZ HERNANDEZ	ANA MUÑOZ	154	1	X		X	

GESTIÓN DE DIAGNOSTICOS

N°	ID	NOMBRE FAMILIA	NOMBRE PARTICIPANTE	FECHA INGRESO /OBSERVACIONES	MARQUE CON "X"	
					INGRESADA SISTEMA	
					SI	NO
01	7348189	CORTES URQUETA	LILIANA CORTES	3-12-2024	X	
02	7348490	PASTEN PASTEN	SANDRA LOZANO	9-12-2024	X	

RESÚMEN GENERAL PLANIFICACIÓN DEL PRÓXIMO MES

- Se desarrollarán sesiones con familias 2023- 2024 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.
- Trabajo administrativo
- Entrega de información a las familias sobre ofertas programáticas a nivel local y regional.
- Orientaciones sobre necesidades específicas de las familias.

OBSERVACIONES

- Se ingresa sesiones al sistema SSOO de las familias 2023-2024-2025
- Egreso de familias diciembre de 2023
- Acreditación control de niño sano, según corresponda
- Trabajo administrativo
- Entrega de información a las familias sobre ofertas programáticas a nivel local y regional.
- Orientaciones sobre necesidades específicas de las familias
- Reforzamiento metodológico con fecha 06-11-2025
- Mesa comunal con fecha 10-12-2025
- Supervisión de repositorio con apoyo provincial 16-12-2025
- Reunión con el programa habitabilidad 29-12-2025
- Feriado legal desde 18-12-2025 al 26-12-2025

FIRMA APOYO FAMILIAR

FIRMA JEFE DE UNIDAD

NOMBRE: YOHANA SUÁREZ CARVAJAL

NOMB
RE: CONSTANZA ROJAS LÓPEZ