



FECHA DE EMISIÓN 28/02/2025

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	FEBRERO 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
1	7085811	PIZARRO ARAYA	MELISSA PIZARRO ARAYA	123	22				X
2	7156867	SAN FRANCISCO BARRAZA	CLAUDIA MUNDACA ARAYA	123	22				X
3	7089867	SUAREZ HIDALGO	SALLY SUAREZ HIDALGO	124	21	X		X	
4	7183029	ALFARO ALFARO	JOSELINE ALFARO ALFARO	124	21	X		X	
5	7116819	CORTES CORTES	DIANA PASTEN PASTEN	125	20				X
6	7173751	OLIVARES CORTES	LUCIA OLIVARES CORTES	126	19				X
7	7139278	VALENZUELA LARRONDO	CAROLINA VALENZUELA LARRONDO	127	18	X	X	X	
8	7137250	PIZARRO AGUIRRE	EDITH PIZARRO AGUIRRE	127	18	X	X	X	
9	7130309	LEMUS ARAYA	MAGDA LEMUS ARAYA	128	17				X
10	7164263	GONZALEZ BUSTOS	MACARENA GONZALEZ BUSTOS	129	16				X

11	7127078	ALVARADO BLANCO	DIANA ALVARADO BLANCO	130	14	X	X	X	
12	7157170	PEREIRA HONORES	VERONICA PEREIRA HONORES	131	14				X
13	7279196	ASTUDILLO CHEPILLO	ELIZABETH BUGUEÑO GALLARDO	133	12	X	X	X	
14	7279260	ARAYA ORTIZ	CINDY ARAYA ORTIZ	135	10				X
15	7215649	PASTEN VALENZUELA	PATRICIA AGUILERA	136	09	X		X	
16	7197666	SAAVEDRA CUELLO	ROSANA SAAVEDRA CUELLO	137	08				X
17	7220636	CAMPUSANO GONZALEZ	LUISA CAMPUSANO GONZALEZ	138	07	X	X	X	
18	7296290	PASTEN ANDIA	JACQUELINE PASTEN ANDIA	139	07		X		X
19	7274748	ROJAS ROJAS	NICOL ROJAS ROJAS	140	04		X	X	
20	7279156	SAN FRANCISCO BARRAZA	MAKARENA SAN FRANCISCO BARRAZA	141	02		X	X	
21	7196416	GALLARDO HONORES	PATRICIA FLORES JUICA	142	01	X	X	X	
22	7246681	VEGA ROJAS	DANIZA VEGA ROJAS	141	04	X	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			
➤ 12 de febrero 2025 Mesa comunal 10:00 hrs ➤ 18 de febrero 2025 Mesa comunal 15:00 hrs			
FIRMA APOYO FAMILIAR		FIRMA JEFE DE UNIDAD	
NOMBRE:	PAMELA CHEPILLO ARAMAYO	NOMBRE:	CONSTANZA ROJAS LOPEZ