



172

FECHA DE EMISIÓN

28/02/2025

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	FEBRERO 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	7236627	ARANCIBIA GOMEZ	Jocelyn Arancibia Gómez	143	3	X		X	
2	7207397	TAPIA BRICEÑO	Patricia Marambio Saldivar	142	7	X		X	
3	7218444	PIZARRO BLACO	Mirta Pizarro Blanco	138	8	X		X	
4	7092142	SEGOVIA SEGOVIA	Silvia Casanga Cáceres	122	22	X		X	
5	7286046	ROJAS DUARTE	Natalia Rojas Duarte	138	10	X		X	
6	7215681	ROJO ESPINOZA	Nuris Rojo Espinoza	142	7	X		X	
7	7211668	ARAYA ESPINDOLA	Oriana Araya Espíndola		12	X		X	
8	7249411	SEGURA CHEPILLO	Jessenia Segura Chepillo		8	X		X	
9	7249411	SEGURA CHEPILLO	Jessenia Segura Chepillo		1		X	X	
10	7236627	ARANCIBIA GOMEZ	Jocelyn Arancibia Gómez	142	4	X		X	
11	7092142	SEGOVIA SEGOVIA	Marcela Robles	122	9		X	X	
12	7286046	ROJAS DUARTE	Natalia Rojas Duarte	138	3		X	X	
13	7120049	GAJARDO VILLALBA	Karla Gajardo Villalba	124	20	X		X	
14	7120170	ROJAS FERNANDOIS	Jenifer Rojas Fernandois	124	20	X		X	
15	7104694	ADONES VELASQUEZ	Carolina Adones Velásquez	124	20	X		X	



16	7177303	URRUTIA VELIZ	Mónica Urrutia Veliz	128	19	X		X	
17	7154495	TORREJON RIVERA	Juana Torrejón Rivera	127	19	X		X	
18	7089806	OLIVARES GALLARDO	Joan Olivares Gallardo	127	19	X		X	
19	7101197	CUELLO DAZA	María Meneses Ruiz	124	20	X		X	
20	7171429	BRUNA BRUNA	Lida Bruna Bruna	130	18	X		X	
21	7147366	RAMIREZ BLANCO	Leonor Ramírez Blanco	130	18	X		X	
22	7154495	TORREJON RIVERA	Juana Torrejón Rivera	127	8		X	X	
23	7089806	OLIVARES GALLARDO	Joan Olivares Gallardo	127	8		X	X	
24	7236627	ARANCIBIA GOMEZ	Jocelyn Arancibia Gómez	142	5	X		X	
25									
26									

GESTIÓN DE DIAGNOSTICOS

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

RESUMEN GENERAL PLANIFICACIÓN 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
- 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

- Participación en mesa comunal fecha 12-02-2025



FIRMA APOYO FAMILIAR

FIRMA JEFE DE UNIDAD

NOMBRE: VERONICA VELIZ ZEPEDA

NOMBRE: CONSTANZA ROJAS LOPEZ