



FECHA DE EMISIÓN 31/03/2025

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	MARZO 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	23				X
2	7156867	SAN FRANCISCO BARRAZA	CLAUDIA MUNDACA ARAYA	123	23				X
3	7089867	SUAREZ HIDALGO	SALLY SUAREZ HIDALGO	124	22	X		X	
4	7183029	ALFARO ALFARO	JOSELINE ALFARO ALFARO	124	22	X		X	
5	7116819	CORTES CORTES	DIANA PASTEN PASTEN	125	21				X
6	7173751	OLIVARES CORTES	LUCIA OLIVARES CORTES	126	20				X
7	7139278	VALENZUELA LARRONDO	CAROLINA VALENZUELA LARRONDO	127	19	X	X	X	
8	7137250	PIZARRO AGUIRRE	EDITH PIZARRO AGUIRRE	127	19	X	X	X	
9	7130309	LEMUS ARAYA	MAGDA LEMUS ARAYA	128	18				X
10	7164263	GONZALEZ BUSTOS	MACARENA GONZALEZ BUSTOS	129	17				X

11	7127078	ALVARADO BLANCO	DIANA ALVARADO BLANCO	130	15	X	X	X	
12	7157170	PEREIRA HONORES	VERONICA PEREIRA HONORES	131	15				X
13	7279196	ASTUDILLO CHEPILLO	ELIZABETH BUGUEÑO GALLARDO	133	13	X	X	X	
14	7279260	ARAYA ORTIZ	CINDY ARAYA ORTIZ	135	11				X
15	7215649	PASTEN VALENZUELA	PATRICIA AGUILERA	136	10	X		X	
16	7197666	SAAVEDRA CUELLO	ROSANA SAAVEDRA CUELLO	137	09				X
17	7220636	CAMPUSANO GONZALEZ	LUISA CAMPUSANO GONZALEZ	138	08	X	X	X	
18	7296290	PASTEN ANDIA	JACQUELINE PASTEN ANDIA	139	08		X		X
19	7274748	ROJAS ROJAS	NICOL ROJAS ROJAS	140	05		X	X	
20	7279156	SAN FRANCISCO BARRAZA	MAKARENA SAN FRANCISCO BARRAZA	141	03		X	X	
21	7196416	GALLARDO HONORES	PATRICIA FLORES JUICA	142	02	X	X	X	
22	7246681	VEGA ROJAS	DANIZA VEGA ROJAS	141	03	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			
➤ 05 charla informativa aguas del valle 10:00 ➤ 06 de marzo capacitación postulaciones FOSIS 15:30 HRS ➤ 14 de marzo mesa comunal 15:00 hrs ➤ 17 de marzo capacitación norma técnica 10:00 hrs ➤ 17 de marzo taller autoconsumo 10:00 hrs ➤ 19 de marzo capacitación ayudas técnicas 15:00 hrs ➤ 25 de marzo capacitación trasferencias monetarias 09:30 hrs			
FIRMA APOYO FAMILIAR		FIRMA JEFE DE UNIDAD	
NOMBRE:	PAMELA CHEPILLO ARAMAYO	NOMBRE:	CONSTANZA ROJAS LOPEZ