



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		MAYO 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	7099785	FUENZALIDA PIZARRO	DELFINA TAPIA	125	22	X		X	
2	7099785	FUENZALIDA PIZARRO	DELFINA TAPIA	125	9		X	X	
3	7081426	SANTANDER ARAYA	FERNANDA SANTANDER	125	22	X		X	
4	7081426	SANTANDER ARAYA	FERNANDA SANTANDER	125	9		x	X	
5	7134718	SEGOVIA ZEPEDA	MIRIAN ALDAY	125	20	X		X	
6	7082890	GONZALEZ CASTILLO	PRISCILLA CORTES	127	20	X		X	
7	7171392	PASTEN PASTEN	JENIFER PASTEN	130	19	X		X	
8	7171392	PASTEN PASTEN	JENIFER PASTEN	130	8		X	X	
9	7157566	RIVERA CHEPILLO	LIDIA RIVERA	130	19	X		X	
10	7157566	RIVERA CHEPILLO	LIDIA RIVERA	130	8		X	X	
11	7140914	VALENZUELA MORGADO	JESSENIA VALENZUELA	130	19	X		X	
12	7140914	VALENZUELA MORGADO	JESSENIA VALENZUELA	130	8		X	X	
13	7304678	RIVERA RAMIREZ	CARLA RIVERA	136	15	X		X	
14	7215690	PIZARRO ARAYA	GLORIA PASTEN	136	15	X		X	
15	7279236	JOFRE CUELLO	ANGELA JOFRE CUELLO	139	12	X		X	
16	7265112	PASTEN VEGA	VANESA PASTEN	139	12	X		X	
17	7220176	VELIZ GONZALEZ	CATALINA VELIZ	139	12	X		X	
18	7305422	HENRIQUEZ LARRONDO	MITZI HENRIQUEZ	139	12	X		X	
19	7452057	MILLA SEGOVIA	CRISTI MILLA SEGOVIA	146	3	X		X	
20	7452057	MILLA SEGOVIA	CRISTI MILLA SEGOVIA	146	4	X		X	
21	7452057	MILLA SEGOVIA	CRISTI MILLA SEGOVIA	146	5	X		X	
22	7350814	VILLALOBOS VILLALOBOS	KARINA VILLALOBOS VILLALOBOS	146	3	X		X	
23	7350814	VILLALOBOS VILLALOBOS	KARINA VILLALOBOS VILLALOBOS	146	4	X		X	
24	7350814	VILLALOBOS VILLALOBOS	KARINA VILLALOBOS VILLALOBOS	146	5	X		X	
25	7427738	SEPULVEDA AEULTT	VIANKA MARIN	147	1	X		X	
26	7427738	SEPULVEDA AEULTT	VIANKA MARIN	147	2	X		X	
27	7338268	VELIZ ZARATE	INGRID ROJAS	147	1	X		X	
28	7338268	VELIZ ZARATE	INGRID ROJAS	147	2	X		X	
29	7455264	SANDOVAL CASTRO	MAYRA ALFARO	147	1	X		X	
30	7455264	SANDOVAL CASTRO	MAYRA ALFARO	147	2	X		X	
GESTIÓN DE DIAGNOSTICOS									
N°	ID	NOMBRE FAMILIA	NOMBRE PARTICIPANTE	FECHA INGRESO /OBSERVACIONES	MARQUE CON "X"				
					INGRESADA SISTEMA				
					SI	NO			



01	7431947	ESCOBAR NUÑEZ	VERONICA PLAZA	12-05-2025	X	
02	7462712	CAMPUSANO ARAYA	MADLINE CAMPUSANO	13-05-2025	X	
03	7410931	SAN FRANCISCO BARRAZA	INGRID SAN FRANCISCO	14-05-2025	X	
04	7353672	BARRAZA ROJAS	GHISLAIN BARRAZA	14-05-2025	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
- 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

- Charla sobre exámenes preventivos y GES, 14 de mayo de 2025
- Realización curso básico de genero
- Realización curso ayudas técnicas
- Supervisión carpetas digitales, 23 de mayo de 2025
- Mesa técnica, 28 de mayo de 2025

FIRMA APOYO FAMILIAR	FIRMA JEFE DE UNIDAD
---------------------------------	---------------------------------

NOMBRE:	YOHANA SUÁREZ CARVAJAL	NOMBRE:	CONSTANZA ROJAS LÓPEZ
---------	------------------------	---------	-----------------------