



FECHA DE EMISIÓN 21/11/2025

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	NOVIEMBRE 2025

SINTESIS EJECUCIÓN DEL PROGRAMA

CARGA TOTAL FAMILIAS	18	CARGA TOTAL PARTICIPANTES	33
----------------------	----	---------------------------	----

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
01	7127078	ALVARADO BLANCO	DIANA ALVARADO BLANCO	130	24	X	X	X	
02	7157170	PEREIRA HONORES	VERONICA PEREIRA HONORES	131	23	X		X	
03	7279196	ASTUDILLO CHEPILLO	ELIZABETH BUGUEÑO GALLARDO	133	21	X		X	
04	7279260	ARAYA ORTIZ	CINDY ARAYA ORTIZ	135	19	X		X	
05	7215649	PASTEN VALENZUELA	PATRICIA AGUILERA	136	18	X	X	X	

06	7197666	SAAVEDRA CUELLO	ROSANA SAAVEDRA CUELLO	137	17	X		X	
07	7220636	CAMPUSANO GONZALEZ	LUISA CAMPUSANO GONZALEZ	138	16	X	x	X	
08	7274748	ROJAS ROJAS	NICOL ROJAS ROJAS	140	14	X		X	
09	7279156	SAN FRANCISCO BARRAZA	MAKARENA SAN FRANCISCO BARRAZA	141	13	X	X	X	
10	7196416	GALLARDO HONORES	PATRICIA FLORES JUICA	142	12		X	X	
11	7246681	VEGA ROJAS	DANIZA VEGA ROJAS	141	12	X		X	
12	7399156	ARAYA VEGA	MARIA SOTO CASTILLO	146	10	X	x	X	
13	7413823	CASTILLO ALEGRIA	XIMENA GONZALEZ	147	09	X		X	
14	7413162	CORTES CORTES	ALEXANDRA CORTES CORTES	148	08		X	X	
15	7363196	COX ROJAS	ELSA COX ROJAS	149	07	X	X	X	
17	7379073	DEL CANTO ARAYA	MARIA GALLEGUILLAS ARAYA	150	07	X		X	
18	7421617	MATAMALA GARRIDO	YASNA MATAMALA GARRIDO	150	07	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.

- 15-10-2025 Supervisión en terreno a familias del programa junto con la apoyo provincial de FOSIS.
- 22-10-2025 Mesa comunal.

FIRMA APOYO FAMILIAR

FIRMA JEFE DE UNIDAD

NOMBRE
:

PAMELA CHEPILLO ARAMAYO

NOMBRE:

CONSTANZA ROJAS LOPEZ