



172

FECHA DE EMISIÓN 28/10/2025

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	NOVIEMBRE 2025

SINTESIS EJECUCIÓN DEL PROGRAMA

CARGA TOTAL FAMILIAS	58	CARGA TOTAL PARTICIPANTES	47
----------------------	----	---------------------------	----

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	7371825	PIZARRO PIZARRO	Francisca Pizarro Pizarro	149	8	X		X	
2	7371552	OGALDE MARÍN	Susana Ogalde Marín	149	8	X		X	
3	7371825	PIZARRO PIZARRO	Francisca Pizarro Pizarro	149	1		X	X	
4	7371552	OGALDE MARÍN	Susana Ogalde Marín	149	1		X	X	
5	7079675	PIZARRO ARAYA	Marianela Pizarro Araya	131	22	X		X	
6	7153625	PIZARRO PIZARRO	Leyla Pizarro Pizarro	131	22	X		X	
7	7185307	CASTILLO MILLA	Alejandra Castillo Milla	131	22	X		X	
8	7185307	CASTILLO MILLA	Alejandra Castillo Milla	131	9		X	X	
9	7236627	ARANCIBIA GOMEZ	Jocelyn Arancibia Gómez	143	12	X		X	
10	7384324	MORÁN TOLEDO	ANILKA ARANCIBIA CORTÉS	147	10	X		X	
11	7375917	LÓPEZ NUÑEZ	JUAN LÓPEZ NUÑEZ	147	10	X		X	
12	7384324	MORÁN TOLEDO	ANILKA ARANCIBIA CORTÉS	147	3		X	X	
13	7211668	ARAYA ESPINDOLA	Oriana Araya Espíndola		19	X		X	
14	7211668	ARAYA ESPINDOLA	Oriana Araya Espíndola		8		X	X	
15	7207420	AGUILERA ARANCIBIA	María Aguilera Arancibia	139	18	X		X	



16	7300286	ECHEVERRIA PIZARRO	Elisa Echeverria Pizarro	139	18	X		X	
17	7207397	TAPIA BRICEÑO	Patricia Marambio Saldivar	142	15	X		X	
18	7215681	ROJO ESPINOZA	Nuris Rojo Espinoza	142	15	X		X	
19	7207397	TAPIA BRICEÑO	Patricia Marambio Saldivar	142	6		X	X	
20	7215681	ROJO ESPINOZA	Nuris Rojo Espinoza	142	6		X	X	

GESTIÓN DE DIAGNOSTICOS

N°	ID	NOMBRE FAMILIA	NOMBRE PARTICIPANTE	FECHA INGRESO /OBSERVACIONES	MARQUE CON "X"	
					INGRESADA SISTEMA	
					SI	NO
1	7432096	CARMONA AGUILERA	KATERINE VEGA VELIZ	13-11-2025	X	
2	7367653	GALLEGUILLLOS PIZARRO	ANDREA GALLEGUILLLOS PIZARRO	13-11-2025	X	
3	7347950	GODOY GODOY	CARLA GODOY GODOY	17-11-2025	X	
4	7330253	MUÑOZ CORTES	MARIA MUÑOZ CORTES	19-11-2025	X	

RESUMEN GENERAL PLANIFICACIÓN PRÓXIMO MES

- Se desarrollarán sesiones con familias 2023-2024- 2025 de acuerdo a orientaciones de acompañamiento APS- ASL.
- Se ingresará sesiones al sistema SSOO de las familias 2023-2024-2025
- 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.
- Realización de diagnósticos mes de noviembre 2025

OBSERVACIONES

- Reforzamiento metodológico 06-11-2025
- Mesa comunal 26-11-2025

FIRMA APOYO FAMILIAR

FIRMA JEFE DE UNIDAD

NOMBRE: VERONICA VELIZ ZEPEDA

NOMBRE: CONSTANZA ROJAS LOPEZ

