

**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	OCTUBRE 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	7171392	PASTEN PASTEN	JENIFHER PASTEN	130	22	X		X	
2	7171392	PASTEN PASTEN	JENIFHER PASTEN	130	9		X	X	
3	7157566	RIVERA CHEPILLO	LIDIA RIVERA	130	22	X		X	
4	7157566	RIVERA CHEPILLO	LIDIA RIVERA	130	9		X	X	
5	7140914	VALENZUELA MORGADO	JESSENIA VALENZUELA	130	22	X		X	
6	7140914	VALENZUELA MORGADO	JESSENIA VALENZUELA	130	9		X	X	
7	7279234	BORQUEZ VEGA	SANDRA BORQUEZ	135	19	X		X	
8	7235169	PASTEN LOPEZ	TAMARA PASTEN	138	18	X		X	
9	7209451	GOMEZ NAVEA	MELANIA BERRIOS	141	15	X		X	
10	7279235	PASTEN PEREZ	ORNELLA PASTEN	141	15	X		X	
11	7452057	MILLA SEGOVIA	CRISTY MILLA	146	10	X		X	
12	7350814	VILLALOBOS VILLALOBOS	KARINA VILLALOBOS	146	10	X		X	
13	7445011	MADARIAGA SALDIVAR	ALLISON MADARIAGA	147	8	X		X	
14	7353672	BARRAZA ROJAS	GHISLAIN BARRAZA	148	8	X		X	
15	7353672	BARRAZA ROJAS	GHISLAIN BARRAZA	148	1		X	X	
16	7462712	CAMPUSANO ARAYA	MADELIN CAMPUSANO	148	8	X		X	
17	7462712	CAMPUSANO ARAYA	MADELIN CAMPUSANO	148	1		X	X	
18	7431947	ESCOBAR NUÑEZ	VERONICA PLAZA	148	8	X		X	
19	7431947	ESCOBAR NUÑEZ	VERONICA PLAZA	148	1		X	X	
20	7410931	SAN FRANCISCO BARRAZA	INGRID SAN FRANCISCO	148	8	X		X	
21	7410931	SAN FRANCISCO BARRAZA	INGRID SAN FRANCISCO	148	1		X	X	
22	7411005	CUADRA ROJAS	DIANA CUADRA	150	7	X		X	
23	7411005	CUADRA ROJAS	DIANA CUADRA	150	1		X	X	
24	7412320	PIZARRO NUÑEZ	JESSICA VICUÑA	150	7	X		X	
25	7412320	PIZARRO NUÑEZ	JESSICA VICUÑA	150	1	X		X	



26	7403602	ARAYA ARAYA	FABIOLA ARAYA	150	7	X		X	
27	7403602	ARAYA ARAYA	FABIOLA ARAYA	150	1		X	X	

GESTIÓN DE DIAGNOSTICOS

Nº	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 2023- 2024 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.
- Trabajo administrativo
- Entrega de información a las familias sobre ofertas programáticas a nivel local y regional.
- Orientaciones sobre necesidades específicas de las familias.

OBSERVACIONES

- Se ingresa sesiones al sistema SSOO de las familias 2023-2024-2025
- Egreso de familias septiembre de 2023
- 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
- Supervisión de familias en terreno, con encargada provincial. 15-10-2025
- Mesa comunal con fecha 22-10-2025

FIRMA APOYO FAMILIAR

FIRMA JEFE DE UNIDAD

NOMBRE: YOHANA SUÁREZ CARVAJAL

NOMB
RE: CONSTANZA ROJAS LÓPEZ