



FECHA DE EMISIÓN 30/09/2025

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	SEPTIEMBRE 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	23	X	X	X	
02	7157170	PEREIRA HONORES	VERONICA PEREIRA HONORES	131	22	X		X	
03	7279196	ASTUDILLO CHEPILLO	ELIZABETH BUGUEÑO GALLARDO	133	20	X		X	
04	7279260	ARAYA ORTIZ	CINDY ARAYA ORTIZ	135	18	X		X	
05	7215649	PASTEN VALENZUELA	PATRICIA AGUILERA	136	17	X	X	X	

06	7197666	SAAVEDRA CUELLO	ROSANA SAAVEDRA CUELLO	137	16	X		X	
07	7220636	CAMPUSANO GONZALEZ	LUISA CAMPUSANO GONZALEZ	138	15	X		X	
08	7274748	ROJAS ROJAS	NICOL ROJAS ROJAS	140	13	X		X	
09	7279156	SAN FRANCISCO BARRAZA	MAKARENA SAN FRANCISCO BARRAZA	141	12	X	X	X	
10	7196416	GALLARDO HONORES	PATRICIA FLORES JUICA	142	11		X	X	
11	7246681	VEGA ROJAS	DANIZA VEGA ROJAS	141	11	X	X	X	
12	7399156	ARAYA VEGA	MARIA SOTO CASTILLO	146	09	X		X	
13	7413823	CASTILLO ALEGRIA	XIMENA GONZALEZ	147	08	X		X	
14	7413162	CORTES CORTES	ALEXANDRA CORTES CORTES	148	07		X	X	
15	7363196	COX ROJAS	ELSA COX ROJAS	149	06	X		X	
17	7379073	DEL CANTO ARAYA	MARIA GALLEGUILLOS ARAYA	150	04-05	X		X	
18	7421617	MATAMALA GARRIDO	YASNA MATAMALA GARRIDO	150	04-05	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.

FIRMA APOYO FAMILIAR

FIRMA JEFE DE UNIDAD

NOMBRE
:

PAMELA CHEPILLO ARAMAYO

NOMBRE:

CONSTANZA ROJAS LOPEZ