



172

FECHA DE EMISIÓN 30/09/2025

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	SEPTIEMBRE 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	7431285	ARAYA VERGARA	Olivia Toledo Rojas	150	3	X		X	
2	7345055	SEGOVIA CASANGA	Karina Segovia Casanga	150	3	X		X	
3	7368476	MILLA MILLA	Nilda Milla Milla	150	3	X		X	
4	7368270	GUTIERREZ VÉLIZ	Luz Gutiérrez Veliz	150	3	X		X	
5	7328333	LAGO ROJAS	Jessica Lago Rojas	134	19	X		X	
6	7320106	OGALDE CONTRERAS	Barbara Ogalde Contreras	134	19	X		X	
7	7371825	PIZARRO PIZARRO	Francisca Pizarro Pizarro	149	7	X		X	
8	7371552	OGALDE MARÍN	Susana Ogalde Marín	149	7	X		X	
9	7431285	ARAYA VERGARA	Olivia Toledo Rojas	150	4	X		X	
10	7345055	SEGOVIA CASANGA	Karina Segovia Casanga	150	4	X		X	
11	7368476	MILLA MILLA	Nilda Milla Milla	150	4	X		X	
12	7368270	GUTIERREZ VÉLIZ	Luz Gutiérrez Veliz	150	4	X		X	
13	7155651	BRUNA SARRIA	Yerly Bruna Sarria	129	20	X		X	
14	7116943	JIMÉNEZ ARAYA	Cristina Jiménez Araya	129	20	X		X	
15	7099647	LIZARDI ROJO	Macarena Lizardi Rojo	129	20	X		X	



16	7155651	BRUNA SARRIA	Yerly Bruna Sarria	129	9		X	X	
17	7116943	JIMÉNEZ ARAYA	Cristina Jiménez Araya	129	9		X	X	
18	7099647	LIZARDI ROJO	Macarena Lizardi Rojo	129	9		X	X	
19	7431285	ARAYA VERGARA	Olivia Toledo Rojas	150	5	X		X	
20	7079675	PIZARRO ARAYA	Marianela Pizarro Araya	131	20	X		X	
21	7153625	PIZARRO PIZARRO	Leyla Pizarro Pizarro	131	20	X		X	
22	7185307	CASTILLO MILLA	Alejandra Castillo Milla	131	20	X		X	
23	7328088	BARRAZA PIZARRO	Yocelyn Barraza Pizarro	137	18	X		X	
24	7368476	MILLA MILLA	Nilda Milla Milla	150	5	X		X	
25	7328333	LAGO ROJAS	Jessica Lago Rojas	134	8		X	X	
26	7320106	OGALDE CONTRERAS	Barbara Ogalde Contreras	134	8		X	X	
27	7236627	ARANCIBIA GOMEZ	Jocelyn Arancibia Gómez	143	12	X		X	
28	7249411	SEGURA CHEPILLO	Jessenia Segura Chepillo	140	15	X		X	
29	7384324	MORÁN TOLEDO	ANILKA ARANCIBIA CORTÉS	147	1		X	X	
30	7345055	SEGOVIA CASANGA	Karina Segovia Casanga	150	5	X		X	
31	7368270	GUTIERREZ VÉLIZ	Luz Gutiérrez Veliz	150	5	X		X	
32	7384324	MORÁN TOLEDO	ANILKA ARANCIBIA CORTÉS	147	8	X		X	
33	7375917	LÓPEZ NUÑEZ	JUAN LÓPEZ NUÑEZ	147	8	X		X	
34									

GESTIÓN DE DIAGNOSTICOS

N°	ID	NOMBRE FAMILIA	NOMBRE PARTICIPANTE	FECHA INGRESO /OBSERVACIONES	MARQUE CON "X"	
					INGRESADA SISTEMA	
					SI	NO
1						

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.

OBSERVACIONES

- Feriado legal desde el 22 al 26 del presente.

FIRMA APOYO FAMILIAR

FIRMA JEFE DE UNIDAD

NOMBRE: VERONICA VELIZ ZEPEDA

NOMBRE: CONSTANZA ROJAS LOPEZ