



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	ABRIL 2026

SINTESIS EJECUCIÓN DEL PROGRAMA

CARGA TOTAL FAMILIAS	49	CARGA TOTAL PARTICIPANTES	45
----------------------	----	---------------------------	----

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	7345055	SEGOVIA CASANGA	Karina Segovia Casanga	150	12	X		X	
2	7368270	GUTIERREZ VÉLIZ	Luz Gutiérrez Veliz	150	12	X		X	
3	7610701	VALDIVIA TORRES	Ingrid Valdivia Torres	158	1	X		X	
4	7614737	CUELLO ESPINOZA	Viviana Lizardi Rojo	158	1	X		X	
5	7368476	MILLA MILLA	Nilda Milla Milla	150	12	X		X	
6	7328088	BARRAZA PIZARRO	Yocelyn Barraza Pizarro	137	20	X		X	
7	7386565	JERALDO ASTUDILLO	Yerka Jeraldo Astudillo	146	15	X		X	
8	7211668	ARAYA ESPINDOLA	Oriana Araya Espíndola	138	22	X		X	
9	7211668	ARAYA ESPINDOLA	Oriana Araya Espíndola	138	9		X	X	
10	7432096	CARMONA AGUILERA	Katerine Vega Veliz	154	8	X		X	
11	7367653	GALLEGUILLLOS PIZARRO	Andrea Galleguillos Pizarro	154	8	X		X	
12	7347950	GODOY GODOY	Carla Godoy Godoy	154	8	X		X	
13	7432096	CARMONA AGUILERA	Katerine Vega Veliz	154	1		X	X	
14	7330253	MUÑOZ CORTES	María Muñoz Cortés	154	8	X		X	
15	7347950	GODOY GODOY	Carla Godoy Godoy	154	1		X	X	



16	7330253	MUÑOZ CORTES	María Muñoz Cortés	154	1		X	X	
17	7288309	RIVERA GALLEGUILLOS	Teresa Rivara Galleguillos	140	19	X		X	
18	7375917	LÓPEZ NUÑEZ	JUAN LÓPEZ NUÑEZ	147	15	X		X	
19	7288309	RIVERA GALLEGUILLOS	Teresa Rivara Galleguillos	140	8		X	X	
20	7211468	LEÓN GODOY	Silvia Gonzalez Pizarro	140	19	X		X	
21	7211468	LEÓN GODOY	Silvia Gonzalez Pizarro	140	8		X	X	
22	7384324	MORÁN TOLEDO	ANILKA ARANCIBIA CORTÉS	147	15	X		X	
23	7384324	MORÁN TOLEDO	ANILKA ARANCIBIA CORTÉS	147	6		X	X	
24	7610701	VALDIVIA TORRES	Ingrid Valdivia Torres	158	2	X		X	
25	7614737	CUELLO ESPINOZA	Viviana Lizardi Rojo	158	2	X		X	
26	7286046	ROJAS DUARTE	Natalia Rojas Duarte	138	20		X	X	
27	7218444	PIZARRO BLACO	Mirta Pizarro Blanco	138	20	X		X	
28	7431285	ARAYA VERGARA	Olivia Toledo Rojas	150	12	X		X	

GESTIÓN DE DIAGNOSTICOS

N°	ID	NOMBRE FAMILIA	NOMBRE PARTICIPANTE	FECHA INGRESO /OBSERVACIONES	MARQUE CON "X"	
					INGRESADA SISTEMA	
					SI	NO
1	7626041	BUGUEÑO CORTES	YARIUSKA CORTÉS TORRES	14-04-2026	X	
2	7676609	VALENZUELA PIZARRO	KATERINA VALENZUELA PIZARRO	20-04-2026	X	
3	7688695	VICENCIO CARMONA	MAIDA VICENCIO CARMONA	09-04-2026	X	
4	7710748	ROJAS BARAHONA	CAROL ROJAS BARAHONA	13-04-2026	X	

RESUMEN GENERAL PLANIFICACIÓN PRÓXIMO MES

- Se desarrollarán sesiones con familias 2024- 2025-2026 de acuerdo con orientaciones de acompañamiento APS- ASL.
- Se ingresará sesiones al sistema SSOO de las familias 2024-2025-2026
- 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.
- Orientación sobre necesidades específicas de las familias
- Trabajo administrativo.
- Diagnósticos mes de mayo.



OBSERVACIONES

- 07-04 Inducción proceso de postulación programa Emprendo Semilla
- 14-04 Capacitación programa Dreambuilder
- 21-04 Supervisión en terreno
- 23-04 mesa comunal
- 28-04 Capacitación trámites de títulos de dominio

FIRMA APOYO FAMILIAR

FIRMA JEFE DE UNIDAD

NOMBRE: VERONICA VELIZ ZEPEDA

NOMBRE: CONSTANZA ROJAS LOPEZ