



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	ABRIL 2026

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	7304678	RIVERA RAMIREZ	CARLA RIVERA RAMIREZ	136	22	X		X	
2	7304678	RIVERA RAMIREZ	CARLA RIVERA RAMIREZ	136	22	X	X		
3	7215690	PIZARRO ARAYA	GLORIA PASTEN	136	22	X		X	
4	7235169	PASTEN LOPEZ	CAMILA BONILLA	138	20	X		X	
5	7209451	GOMEZ NAVEA	MELANIA BERRIOS	141	19	X		X	
6	7279235	PASTEN PEREZ	ORNELLA PASTEN	141	19	X		X	
7	7279235	PASTEN PEREZ	ORNELLA PASTEN	141	8	X	X		
8	7445011	MADARIAGA SALDIVAR	ALLISON MADARIAGA	147	15	X		X	
9	7427738	SEPULVEDA AEULTT	VIANKA MARIN	147	15	X		X	
10	7412320	PIZARRO NUÑEZ	JESSICA PIZARRO	150	12	X		X	
11	7411005	CUADRA ROJAS	DIANA CUADRA	150	12	X		X	
12	7403602	ARAYA ARAYA	FABIOLA ARAYA	150	12	X		X	
13	7352646	SAEZ ROJAS	SARELLY SAEZ	154	8	X		X	
14	7352646	SAEZ ROJAS	SARELLY SAEZ	154	1	X	X		
15	7408786	ROJAS PIZARRO	JESSENIA ROJAS	154	8	X		X	
16	7408786	ROJAS PIZARRO	JESSENIA ROJAS	154	1	X	X		
17	7438164	GONZALEZ GODOI	THANIA GONZALEZ	154	8	X		X	
18	7438164	GONZALEZ GODOI	THANIA GONZALEZ	154	1	X	X		
19	7345210	FLORES FLORES	SILVIA FLORES	154	8	X		X	
20	7345210	FLORES FLORES	SILVIA FLORES	154	1	X	X		
21	7423762	HERNANDEZ HERNANDEZ	ANA MUÑOZ	154	8	X		X	
22	7423762	HERNANDEZ HERNANDEZ	ANA MUÑOZ	154	1	X	X		
23	7367745	MARIN SEGOVIA	FELISA CORTES	154	8	X		X	
24	7367745	MARIN SEGOVIA	FELISA CORTES	154	1	X	X		
25	7710427	CORTES ALFARO	ELIZABETH BADILLA	158	1	X		X	
26	7710427	CORTES ALFARO	ELIZABETH BADILLA	158	2	X		X	



27	7663596	ROBLES CARMONA	YASNA ROBLES	158	1	X		X	
28	7663596	ROBLES CARMONA	YASNA ROBLES	158	2	X		X	
29	7623871	PIZARRO GALLARDO	DORIS PIZARRO	158	1	X		X	
30	7623871	PIZARRO GALLARDO	DORIS PIZARRO	158	2	X		X	

GESTIÓN DE DIAGNOSTICOS

Nº	ID	NOMBRE FAMILIA	NOMBRE PARTICIPANTE	FECHA INGRESO /OBSERVACIONES	MARQUE CON "X"	
					INGRESADA SISTEMA	
					SI	NO
01	7620172	HONORES YAÑEZ	YISELA HONOREZ	15-04-2026	X	
02	7672437	CUELLO MENESES	SILVANA CUELLO	21-04-2026	X	

RESÚMEN GENERAL PLANIFICACIÓN DEL PRÓXIMO MES

- Se desarrollarán sesiones con familias 2024- 2025-2026 de acuerdo a 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.
- 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 2025-2026
- 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
- Inducción proceso de postulación Emprendo Semilla. fecha 07 de abril 2026
- Capacitación programa Dreambuilder.
- Supervisión familias a terreno. Fecha 21 de abril 2026.
- Mesa comunal. fecha 23 de abril de 2026

FIRMA APOYO FAMILIAR

FIRMA JEFE DE UNIDAD

NOMBRE: YOHANA SUÁREZ CARVAJAL

NOMB
RE: CONSTANZA ROJAS LÓPEZ

