



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	JULIO 2026

SINTESIS EJECUCIÓN DEL PROGRAMA

CARGA TOTAL FAMILIAS	53	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	7207420	AGUILERA ARANCIBIA	María Aguilera Arancibia	139	22	X		X	
2	7300286	ECHEVERRIA PIZARRO	Elisa Echeverria Pizarro	139	22	X		X	
3	7207420	AGUILERA ARANCIBIA	María Aguilera Arancibia	139	9		X	X	
4	7300286	ECHEVERRIA PIZARRO	Elisa Echeverria Pizarro	139	9		X	X	
5	7637513	CUELLO ROJAS	ROSA FLORES DÍAS	160	3	X		X	
6	7713819	ARAYA CORTES	MILKA ARAYA CORTES	160	3	X		X	
7	7670286	RUBINA CARVAJAL	ROCIO RUBINA CARVAJAL	160	3	X		X	
8	7386565	JERALDO ASTUDILLO	Yerka Jeraldo Astudillo	146	18	X		X	
9	7211468	LEÓN GODOY	Silvia González Pizarro	140	20	X		X	
10	7375917	LÓPEZ NUÑEZ	JUAN LÓPEZ NUÑEZ	147	18	X		X	
11	7384324	MORÁN TOLEDO	ANILKA ARANCIBIA CORTÉS	147	18	X		X	
12	7288309	RIVERA GALLEGUILLOS	Teresa Rivara Galleguillos	140	20	X		X	
13	7648310	UGUEÑO CERDA	ROSA UGUEÑO CERDA	161	1	X		X	
14	7642401	MARTINEZ ZEPEDA	Ana María Contreras Peña	161	1	X		X	
15	7625051	CODOCEO PIZARRO	Jacqueline Codoceo Pizarro	161	1	X		X	



16	7637513	CUELLO ROJAS	ROSA FLORES DÍAS	160	4	X		X	
17	7713819	ARAYA CORTES	MILKA ARAYA CORTES	160	4	X		X	
18	7670286	RUBINA CARVAJAL	ROCIO RUBINA CARVAJAL	160	4	X		X	
19	7648310	UGUEÑO CERDA	ROSA UGUEÑO CERDA	161	2	X		X	
20	7642401	MARTINEZ ZEPEDA	Ana María Contreras Peña	161	2	X		X	
21	7625051	CODOCEO PIZARRO	Jacqueline Codoceo Pizarro	161	2	X		X	
22	7345055	SEGOVIA CASANGA	Karina Segovia Casanga	150	15	X		X	
23	7368270	GUTIERREZ VÉLIZ	Luz Gutiérrez Veliz	150	15	X		X	
24	7431285	ARAYA VERGARA	Olivia Toledo Rojas	150	15	X		X	
25	7368476	MILLA MILLA	Nilda Milla Milla	150	15	X		X	
26	7676609	VALENZUELA PIZARRO	Katerina Valenzuela Pizarro	159	7	X		X	
27	7688695	VICENCIO CARMONA	Maida Vicencio Carmona	159	7	X		X	
28	7710748	ROJAS BARAHONA	Carol Rojas Barahona	159	7	X		X	
29	7637513	CUELLO ROJAS	ROSA FLORES DÍAS	160	5	X		X	
30	7713819	ARAYA CORTES	MILKA ARAYA CORTES	160	5	X		X	
31	7670286	RUBINA CARVAJAL	ROCIO RUBINA CARVAJAL	160	5	X		X	
32	7342345	SEGOVIA ZEPEDA	Oriela Segovia Zepeda	155	10	X		X	
33	7342345	SEGOVIA ZEPEDA	Oriela Segovia Zepeda	155	3		X	X	

GESTIÓN DE DIAGNOSTICOS

N°	ID	NOMBRE FAMILIA	NOMBRE PARTICIPANTE	FECHA INGRESO /OBSERVACIONES	MARQUE CON "X"	
					INGRESADA SISTEMA	
					SI	NO
1	7721107	OTAROLA CASTILLO	BERTA OTAROLA CASTILLO	15-07-2026	X	
2	7659447	GUERRERO PASTEN	JUDITH GUERRERO PASTÉN	15-07-2026	X	
3	7642092	CAMPOS PASTEN	CARLINA CAMPOS PASTEN	FAMILIA INUBICABLE	X	
4	7611184	GONZALEZ POZO	FRANCESCA GONZALEZ	FAMILIA INUBICABLE	X	
5	7612272	OCARANZA TAPIA	PAOLA OCARANZA	FAMILIA INUBICABLE	X	
6	7616513	RIQUELME CATALDO	KAREN RIQUELME	FAMILIA INUBICABLE	X	
7	7673864	JULIO ROJAS	JUAN JULIO ROJAS	FAMILIA INUBICABLE	X	
8	7721671	MELIN PINOTI	JOCELYN MELIN PINOTTI			

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 agosto.

OBSERVACIONES

- 14 julio coordinación proyectos Yes idea de negocio
- 15 julio capacitación ficha Fibe
- 27 mesa comunal

FIRMA APOYO FAMILIAR

FIRMA JEFE DE UNIDAD

NOMBRE: VERONICA VELIZ ZEPEDA

NOMBRE: CONSTANZA ROJAS LOPEZ