



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	JULIO 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/SOCIO LABORAL (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	7220176	VELIZ GONZALEZ	CATALINA VELIZ	139	22	X		X	
2	7220176	VELIZ GONZALEZ	CATALINA VELIZ	139	9		X	X	
3	7279236	JOFRE CUELLO	ANGELA JOFRE	139	22	X		X	
4	7279236	JOFRE CUELLO	ANGELA JOFRE	139	9		X	X	
5	7209451	GOMEZ NAVEA	MELANIA BERRIOS	141	20	X		X	
6	7279235	PASTEN PEREZ	ORNELA PASTEN	141	20	X		X	
7	7445011	MADARIAGA SALDIVAR	ALISON MADARIAGA	147	18	X		X	
8	7427738	SEPULVEDA AEULTT	VIANKA MARIN	147	18	X		X	
9	7412320	PIZARRO NUÑEZ	JESSICA VICUÑA	150	15	X		X	
10	7412320	PIZARRO NUÑEZ	JESSICA VICUÑA	150	6		X	X	
11	7411005	CUADRA ROJAS	DIANA CUADRA	150	15	X		X	
12	7411005	CUADRA ROJAS	DIANA CUADRA	150	6		X	X	
13	7403602	ARAYA ARAYA	FABIOLA ARAYA	150	15	X		X	
14	7403602	ARAYA ARAYA	FABIOLA ARAYA	150	6		X	X	
15	7348490	PAASTEN PASTEN	SANDRA LOZANO	155	10	X		X	
16	7348490	PAASTEN PASTEN	SANDRA LOZANO	155	3		X	X	
17	7348189	CORTES URQUETA	LILIANA CORTES	155	10	X		X	
18	7348189	CORTES URQUETA	LILIANA CORTES	155	3		X	X	
19	7620172	HONORES YAÑEZ	YISELA HONORES	159	7	X		X	
20	7620172	HONORES YAÑEZ	YISELA HONORES	159	1		X	X	
21	7672437	CUELLO MENESES	SILVANA CUELLO	159	7	X		X	
22	7672437	CUELLO MENESES	SILVANA CUELLO	159	1		X	X	
23	7723854	MILLA CAMPUSANO	RAQUEL MILLA	160	3	X		X	
24	7723854	MILLA CAMPUSANO	RAQUEL MILLA	160	4	X		X	
25	7723854	MILLA CAMPUSANO	RAQUEL MILLA	160	5	X		X	
26	7665890	ALCAYAGA RAMOS	PAOLA ALCAYAGA	161	1	X		X	
27	7665890	ALCAYAGA RAMOS	PAOLA ALCAYAGA	161	2	X		X	
28	7611709	MUÑOZ PASTEN	SOLEDAD CORTES	161	1	X		X	
29	7611709	MUÑOZ PASTEN	SOLEDAD CORTES	161	2	X		X	
30	7619865	HERNANDEZ PIZARRO	VANESSA HERNANDEZ	161	1	X		X	
31	7619865	HERNANDEZ PIZARRO	VANESSA HERNANDEZ	161	2	X		X	
32	7607937	SEGOVIA CORTES	YASNA SEGOVIA	160	3	X		X	
33	7607937	SEGOVIA CORTES	YASNA SEGOVIA	160	4	X		X	
34	7607937	SEGOVIA CORTES	YASNA SEGOVIA	160	5	X		X	

GESTIÓN DE DIAGNOSTICOS

N°	ID	NOMBRE FAMILIA	NOMBRE PARTICIPANTE	FECHA INGRESO /OBSERVACIONES	MARQUE CON "X"	
					INGRESADA SISTEMA	
					SI	NO
01	7682031	GODOY PIZARRO	EMILLOY GODOY PIZARRO	14-07-2026	X	



02	7646753	BOLTA ABARCA	FABIOLA BOLTA ABARCA	14-07-2026	X	
03	7656165	BLANCO LEMUS	CAROL BLANCO LEMUS	22-07-2026	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 2024-2025-2026 ➤ 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 ➤ Capacitación ficha FIBE con fecha 15-07-2026 ➤ Mesa Técnica con fecha 27-07-2026 ➤ Licencia medica desde 01-07-2026 hasta 11-07-2026						
FIRMA APOYO FAMILIAR				FIRMA JEFE DE UNIDAD		
NOMBRE: YOHANA SUÁREZ CARVAJAL			NOMBRE: CONSTANZA ROJAS LOPEZ			