

**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	JUNIO 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	7235169	PASTEN LOPEZ	CAMILA BONILLA	138	22	X		X	
2	7318274	CARRASCO REYES	MACARENA CARRASCO	140	20	X		X	
3	7209463	CARMONA GALLARDO	JUDITH CORTES	143	19	X		X	
4	7209463	CARMONA GALLARDO	JUDITH CORTES	143	8		X	X	
5	7452057	MILLA SEGOVIA	CRISTY MILLA	146	18	X		X	
6	7350814	VILLALOBOS VILLALOBOS	KARINA VILLALOBOS	146	18	X		X	
7	7352646	SAEZ ROJAS	SARELLY SAEZ	154	10	X		X	
8	7352646	SAEZ ROJAS	SARELLY SAEZ	154	3		X	X	
9	7408786	ROJAS PIZARRO	YESSANIA ROJAS	154	10	X		X	
10	7408786	ROJAS PIZARRO	YESSANIA ROJAS	154	3		X	X	
11	7438164	GONZALEZ GODOI	THANIA GONZALEZ	154	10	X		X	
12	7438164	GONZALEZ GODOI	THANIA GONZALEZ	154	3		X	X	
13	7345210	FLORES FLORES	SILVIA MENA	154	10	X		X	
14	7345210	FLORES FLORES	SILVIA MENA	154	3		X	X	
15	7423762	HERNANDEZ HERNANDEZ	ANA MUÑOZ	154	10	X		X	
16	7423762	HERNANDEZ HERNANDEZ	ANA MUÑOZ	154	3		X	X	
17	7367745	MARIN SEGOVIA	FELISA CORTES	154	10	X		X	
18	7367745	MARIN SEGOVIA	FELISA CORTES	154	3		X	X	
19	7710427	CORTES ALFARO	ELIZABETH BADILLA	158	7	X		X	
20	7710427	CORTES ALFARO	ELIZABETH BADILLA	158	1		X	X	
21	7623871	PIZARRO GALLARDO	DORIS PIZARRO	158	7	X		X	
22	7623871	PIZARRO GALLARDO	DORIS PIZARRO	158	1		X	X	
23	7620172	HONORES YAÑEZ	YISELA HONORES	159	3	X		X	
24	7620172	HONORES YAÑEZ	YISELA HONORES	159	4	X		X	
25	7620172	HONORES YAÑEZ	YISELA HONORES	159	5	X		X	



26	7672437	CUELLO MENESES	SILVANA CUELLO	159	3	X		X	
27	7672437	CUELLO MENESES	SILVANA CUELLO	159	4	X		X	
28	7672437	CUELLO MENESES	SILVANA CUELLO	159	5	X		X	
29	7723854	MILLA CAMPUSANO	RAQUEL MILLA	160	1	X		X	
30	7723854	MILLA CAMPUSANO	RAQUEL MILLA	160	2	X		X	
31	7637777	ZEPEDA ANDIA	MARIA ZEPEDA	160	1	X		X	
32	7637777	ZEPEDA ANDIA	MARIA ZEPEDA	160	2	X		X	
33	7607937	SEGOVIA CORTES	YASNA SEGOVIA	160	1	X		X	
34	7607937	SEGOVIA CORTES	YASNA SEGOVIA	160	2	X		X	

GESTIÓN DE DIAGNOSTICOS

N°	ID	NOMBRE FAMILIA	NOMBRE PARTICIPANTE	FECHA INGRESO /OBSERVACIONES	MARQUE CON "X"	
					INGRESADA SISTEMA	
					SI	NO
01	7624355	PIZARRO VALENZUELA	CECILIA VALENZUELA	12-06-2026	X	
02	7624667	PEREZ JORQUERA	ELSA MORALES	12-06-2026	X	
03	7611709	MUÑOZ PASTEN	SOLEDAD PASTEN	9-06-2026	X	
04	7625733	DAZA CANALES	GISELA DAZA	15-06-2026	X	
05	7654887	MALEBRAN HIDALGO	CATALINA MALEBRAN	16-06-2026	X	
06	7661793	PEREZ CASTILLO	VIVIANA PEREZ	18-06-2026	X	
07	7696620	ROJAS PIZARRO	KATHERINE VELIZ	22-06-2026	X	
08	7686619	ORTIZ MORALES	VALESKA ORTIZ	22-06-2026	X	
09	7652155	CISTERNAS GUTIERREZ	SOFIA CISTERNAS	23-06-2026	X	
10	7700903	IRARRAZABAL AVALOS	CLAUDIA CARVAJAL	24-06-2026	X	
11	7682952	SEGALI UGARTE	SOFIA SEGALI	24-06-2026	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
- Supervisión de familias con apoyo Provincial, 15-06-2026
- Capacitación sobre cupón de gas, 18-06-2026
- Reunión Capacitación programa YES de FOSIS, 19-06-2026

FIRMA APOYO FAMILIAR

FIRMA JEFE DE UNIDAD (S)

NOMBRE: YOHANA SUÁREZ CARVAJAL

NOMBRE: HEIDY MARTINEZ ARAYA