

**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	MARZO 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	7239850	BORQUEZ VEGA	SANDRA BORQUEZ	135	22	X		X	
2	7211185	PASTEN SOTO	THAMARA PASTEN	137	20	X		X	
3	7318274	CARRASCO REYES	MACARENA CARRASCO	140	19	X		X	
4	7318274	CARRASCO REYES	MACARENA CARRASCO	140	8		X	X	
5	7209463	CARMONA GALLARDO	JUDITH ROJAS	143	18	X		X	
6	7452057	MILLA SEGOVIA	MARISELA MILLA	146	15	X		X	
7	7452057	MILLA SEGOVIA	MARISELA MILLA	146	6		X	X	
8	7350814	VILLALOBOS VILLALOBOS	KARINA VILLALOBOS	146	15	X		X	
9	7350814	VILLALOBOS VILLALOBOS	KARINA VILLALOBOS	146	6		X	X	
10	7348490	PASTÉN PASTÉN	SANDRA LOZANO	155	7	X		X	
11	7348490	PASTÉN PASTÉN	SANDRA LOZANO	155	1		X	X	
12	7348189	CORTÉS URQUETA	LILIANA CORTES	155	7	X		X	
13	7348189	CORTÉS URQUETA	LILIANA CORTES	155	1		X	X	

GESTIÓN DE DIAGNOSTICOS

N°	ID	NOMBRE FAMILIA	NOMBRE PARTICIPANTE	FECHA INGRESO /OBSERVACIONES	MARQUE CON "X"	
					INGRESADA SISTEMA	
					SI	NO
01	7623871	PIZARRO GALLARDO	DORIS PIZARRO GALLARDO	12-03-2026	X	
02	7621642	ZAMORATA GUERRERO	KARINA MILLA	13-03-2026	X	
03	7663596	ROBLES CARMONA	YASNA ROBLES CARMONA	17-03-2026	X	
04	7710427	CORTES ALFARO	ELIZABETH BADILLA	20-03-2026	X	

RESÚMEN GENERAL PLANIFICACIÓN DEL PRÓXIMO MES