



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	MAYO 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	7328088	BARRAZA PIZARRO	Yocelyn Barraza Pizarro	137	22	X		X	
2	7328088	BARRAZA PIZARRO	Yocelyn Barraza Pizarro	137	9		X	X	
3	7610701	VALDIVIA TORRES	Ingrid Valdivia Torres	158	3	X		X	
4	7614737	CUELLO ESPINOZA	Viviana Lizardi Rojo	158	3	X		X	
5	7676609	VALENZUELA PIZARRO	Katerina Valenzuela Pizarro	159	1	X		X	
6	7688695	VICENCIO CARMONA	Maida Vicencio Carmona	159	1	X		X	
7	7710748	ROJAS BARAHONA	Carol Rojas Barahona	159	1	X		X	
8	7207420	AGUILERA ARANCIBIA	María Aguilera Arancibia	139	20	X		X	
9	7300286	ECHEVERRIA PIZARRO	Elisa Echeverria Pizarro	139	20	X		X	
10	7207397	TAPIA BRICEÑO	Patricia Marambio Saldivar	142	19	X		X	
11	7215681	ROJO ESPINOZA	Nuris Rojo Espinoza	142	19	X		X	
12	7207397	TAPIA BRICEÑO	Patricia Marambio Saldivar	142	8		X	X	
13	7215681	ROJO ESPINOZA	Nuris Rojo Espinoza	142	8		X	X	
14	7610701	VALDIVIA TORRES	Ingrid Valdivia Torres	158	4	X		X	
15	7614737	CUELLO ESPINOZA	Viviana Lizardi Rojo	158	4	X		X	



16	7412652	MILLA MILLA	Anyelind Milla Milla	148	6		X	X	
17	7386882	LORCA BALAGUERO	Camila Lorca Balaguero	148	6		X	X	
18	7375917	LÓPEZ NUÑEZ	Juan López Núñez	147	15	X		X	
19	7412652	MILLA MILLA	Anyelind Milla Milla	148	15	X		X	
20	7386882	LORCA BALAGUERO	Camila Lorca Balaguero	148	15	X		X	
21	7342345	SEGOVIA ZEPEDA	Oriela Segovia Zepeda	155	8	X		X	
22	7397704	VEGA ALVAREZ	Maribel Vega Álvarez	148	15	X		X	
23	7342345	SEGOVIA ZEPEDA	Oriela Segovia Zepeda	155	1		X	X	
24	7610701	VALDIVIA TORRES	Ingrid Valdivia Torres	158	5	X		X	
25	7614737	CUELLO ESPINOZA	Viviana Lizardi Rojo	158	5	X		X	
26	7676609	VALENZUELA PIZARRO	Katerina Valenzuela Pizarro	159	1	X		X	
27	7688695	VICENCIO CARMONA	Maida Vicencio Carmona	159	1	X		X	
28	7710748	ROJAS BARAHONA	Carol Rojas Barahona	159	1	X		X	
29	7397704	VEGA ALVAREZ	Maribel Vega Álvarez	148	6		X	X	
30	7427871	SEGOVIA HONORES	Maricela Segovia Honores	148	15	X		X	
31	7427871	SEGOVIA HONORES	Maricela Segovia Honores	148	6		X	X	

GESTIÓN DE DIAGNOSTICOS

N°	ID	NOMBRE FAMILIA	NOMBRE PARTICIPANTE	FECHA INGRESO /OBSERVACIONES	MARQUE CON "X"	
					INGRESADA SISTEMA	
					SI	NO
1	7637513	CUELLO ROJAS	ROSA FLORES DÍAS	07-05-2026	X	
2	7713819	ARAYA CORTES	MILKA ARAYA CORTES	15-05-2026	X	
3	7670286	RUBINA CARVAJAL	ROCIO RUBINA CARVAJAL	12-05-2026	X	

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 junio.

OBSERVACIONES

- Capacitación subsidio Familiar
- Mesa técnica.
- Mesa intersectorial municipal

FIRMA APOYO FAMILIAR

FIRMA JEFE DE UNIDAD

NOMBRE: VERONICA VELIZ ZEPEDA

NOMBRE: CONSTANZA ROJAS LOPEZ