



GESTIÓN DE DIAGNOSTICOS

N°	ID	NOMBRE FAMILIA	NOMBRE PARTICIPANTE	FECHA INGRESO /OBSERVACIONES	MARQUE CON "X"	
					INGRESADA SISTEMA	
					SI	NO
01	7607937	SEGOVIA CORTES	YASNA SEGOVIA CORTES	13-05-2026	X	
02	7634264	SEGOVIA ARAYA	WILLIAMS SEGOVIA	11-05-2026	X	
03	7664146	LEON ROJAS	EVELYN LEON	11-05-2026	X	
04	7723854	MILLA CAMPUSANO	RAQUEL MILLA	08-05-2026	X	
05	7637777	ZEPEDA ANDIA	MARIA ZEPEDA	08-05-2026	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 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 Subsidio Familiar con fecha 6 de mayo 2026
- Mesa técnica con fecha 19 de mayo 2026

FIRMA APOYO FAMILIAR

FIRMA JEFE DE UNIDAD

NOMBRE: YOHANA SUÁREZ CARVAJAL

NOMB
RE: CONSTANZA ROJAS LÓPEZ