175

FECHA DE EMISIÓN	30/10/2026

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	OCTUBRE 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		INGRESADA SISTEMA	
						APS	ASL	SI	NO
1	7217413	ROJAS CHEPILLO	LETICIA ROJAS	142	22	X		X	
2	7445011	MADARIAGA SALDIVAR	ALISON MADARIAGA	147	19	X		X	
3	7427738	SEPULVEDA AEULTT	VIANKA MARIN	147	19	X		X	
4	7427738	SEPULVEDA AEULTT	VIANKA MARIN	147	8		X	X	
5	7412320	PIZARRO NUÑEZ	JESSICA VICUÑA	150	18	X		X	
6	7411005	CUADRA ROJAS	DIANA CUADRA	150	18	X		X	
7	7403602	ARAYA ARAYA	FABIOLA ARAYA	150	18	X		X	
8	7710427	CORTÉS ALFARO	ELIZABETH BADILLA	158	10	X		X	
9	7623871	PIZARRO GALLARDO	DORIS PIZARRO	158	10	X		X	
10	7637777	ZEPEDA ANDIA	MARIA ZEPEDA	160	8	X		X	
11	7637777	ZEPEDA ANDIA	MARIA ZEPEDA	160	1		X	X	
12	7723854	MILLA CAMPUSANO	RAQUEL MILLA	160	8	X		X	
13	7723854	MILLA CAMPUSANO	RAQUEL MILLA	160	1		X	X	
14	7607937	SEGOVIA CORTÉS	YASNA SEGOVIA	160	8	X		X	
15	7607937	SEGOVIA CORTÉS	YASNA SEGOVIA	160	1		X	X	
16	7682031	GODOY PIZARRO	EMILOY PIZARRO	162	7	X		X	
17	7682031	GODOY PIZARRO	EMILOY PIZARRO	162	1		X	X	
18	7646753	BOLTA ABARCA	FABIOLA BOLTA	162	7	X		X	
19	7646753	BOLTA ABARCA	FABIOLA BOLTA	162	1		X	X	
20	7656165	BLANCO LEMUS	CAROL BLANCO	162	7	X		X	
21	7656165	BLANCO LEMUS	CAROL BLANCO	162	1		X	X	
22	7714658	URRUTIA GARCÍA	PAULA URRUTIA	163	3	X		X	
23	7714658	URRUTIA GARCÍA	PAULA URRUTIA	163	4	X		X	
24	7714658	URRUTIA GARCÍA	PAULA URRUTIA	163	5	X		X	
25	7600339	PIZARRO CASTILLO	NIDYA PIZARRO	163	3	X		X	
26	7600339	PIZARRO CASTILLO	NIDYA PIZARRO	163	4	X		X	
27	7600339	PIZARRO CASTILLO	NIDYA PIZARRO	163	5	X		X	
28	7663676	MALEBRAN HIDALGO	BESLA MALEBRAN	163	3	X		X	
29	7663676	MALEBRAN HIDALGO	BESLA MALEBRAN	163	4	X		X	
30	7663676	MALEBRAN HIDALGO	BESLA MALEBRAN	163	5	X		X	
31	7611835	PALLERES CASTILLO	ROSA GODOY	164	1	X		X	
31	7611835	PALLERES CASTILLO	ROSA GODOY	164	2	X		X	

N°	ID	NOMBRE FAMILIA	NOMBRE PARTICIPANTE	FECHA INGRESO /OBSERVACIONES	MARQUE CON "X"	
					INGRESADA SISTEMA	
					SI	NO
01	7622871	CORTES SALDIVAR	JIMENA CORTES SALDIVAR	14-10-2026	X	
02	7674729	ZAMBRA ARAYA	CAMILA ZAMBRA	09-10-2026	X	
03	7627920	PORTILLA ROJAS	AMERICA PORTILLA	20-10-2026	X	

04	7610685	LOPEZ GUERRERO	ELBA LOPEZ	07-10-2026	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 FAP nuevo formulario, 01-10-2026
- Inducción preselección programa habitabilidad, 13-10-2026
- Mesa comunal , 16-10-2026

_____ FIRMA APOYO FAMILIAR	_____ **FIRMA JEFE DE UNIDAD**
NOMBRE: **YOHANA SUÁREZ CARVAJAL**	**NOMBRE:** **CONSTANZA ROJAS LOPEZ**