176

FECHA DE EMISIÓN	30/09/2026

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	SEPTIEMBRE 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		INGRESADA SISTEMA	
						APS	ASL	SI	NO
1	7211468	LEÓN GODOY	Silvia González Pizarro	140	22	X		X	
2	7211468	LEÓN GODOY	Silvia González Pizarro	140	9		X	X	
3	7288309	RIVERA GALLEGUILLOS	Teresa Rivara Galleguillos	140	20	X		X	
4	7288309	RIVERA GALLEGUILLOS	Teresa Rivara Galleguillos	140	9		X	X	
5	7721107	OTAROLA CASTILLO	Berta Otarola Castillo	162	3	X		X	
6	7659447	GUERRERO PASTEN	Judith Guerrero Pastén	162	3	X		X	
7	7721671	MELIN PINOTI	Jocelyn Melin Pinoti	162	3	X		X	
8	7386565	JERALDO ASTUDILLO	Yerka Jeraldo Astudillo	146	20	X		X	
9	7371825	PIZARRO PIZARRO	Francisca Pizarro Pizarro	149	18	X		X	
10	7718994	CASTILLO BERENGUELA	Mónica Castillo Berenguela	163	1	X		X	
11	7654840	PIZARRO PASTEN	Susana Pizarro Pastén	163	1	X		X	
12	7664809	CORTES ROJAS	JESSICA CORTÉS ROJAS	163	1	X		X	
13	7688695	VICENCIO CARMONA	Maida Vicencio Carmona	159	1		X	X	
14	7710748	ROJAS BARAHONA	Carol Rojas Barahona	159	1		X	X	
15	7676609	VALENZUELA PIZARRO	Katerina Valenzuela Pizarro	159	1		X	X	

16	7721107	OTAROLA CASTILLO	Berta Otarola Castillo	162	4	X		X	
17	7659447	GUERRERO PASTEN	Judith Guerrero Pastén	162	4	X		X	
18	7721671	MELIN PINOTI	Jocelyn Melin Pinoti	162	4	X		X	
19	7676609	VALENZUELA PIZARRO	Katerina Valenzuela Pizarro	159	8	X		X	
20	7688695	VICENCIO CARMONA	Maida Vicencio Carmona	159	8	X		X	
21	7710748	ROJAS BARAHONA	Carol Rojas Barahona	159	8	X		X	
22	7648310	UGUEÑO CERDA	Rosa Ugueño Cerda<	161	7	X		X	
23	7642401	MARTINEZ ZEPEDA	Ana María Contreras Peña	161	7	X		X	
24	7625051	CODOCEO PIZARRO	Jacqueline Codoceo Pizarro	161	7	X		X	
25	7342345	SEGOVIA ZEPEDA	Oriela Segovia Zepeda	155	12	X		X	
26	7721107	OTAROLA CASTILLO	Berta Otarola Castillo	162	5	X		X	
27	7659447	GUERRERO PASTEN	Judith Guerrero Pastén	162	5	X		X	
28	7721671	MELIN PINOTI	Jocelyn Melin Pinoti	162	5	X		X	
29	7371552	OGALDE MARÍN	Susana Ogalde Marín	149	18	X		X	
30	7718994	CASTILLO BERENGUELA	Mónica Castillo Berenguela	163	2	X		X	
31	7654840	PIZARRO PASTEN	Susana Pizarro Pastén	163	2	X		X	
32	7664809	CORTES ROJAS	JESSICA CORTÉS ROJAS	163	2	X		X	

GESTIÓN DE DIAGNOSTICOS

N°	ID	NOMBRE FAMILIA	NOMBRE PARTICIPANTE	FECHA INGRESO /OBSERVACIONES	MARQUE CON "X"	
					INGRESADA SISTEMA	
					SI	NO
1	7708670	GALLARDO GALLEGUILLOS	STEPHANIE GALLARDO	Familia inubicable	X	
2	7704898	MARÍN FIGUEROA	DAVID MARÍN FIGUEROA	Familia inubicable	X	
3	7697841	MONARDEZ OLIVARES	ROXSANA MONARDEZ OLIVARES	24-09-2026	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 septiembre.

OBSERVACIONES

- Reforzamiento metodológico Asl 02-09-2026
- Capacitación transferencias monetarias 08-08-2026
- Auditoría 23-09-2026

_____ FIRMA APOYO FAMILIAR	_____ **FIRMA JEFE DE UNIDAD**
NOMBRE: VERONICA VELIZ ZEPEDA	**NOMBRE:** CONSTANZA ROJAS LOPEZ