ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA

Código: FOR-PSS-160
Versión: 2
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 1

Razón social de la unidad operativa: **CHAMINADE VOZ DE ALERTA**

Nivel: **PÁRVULOS**

Operador: **FUNDACION CHAMINADE**

Grupo: **A**

Persona atención a la primera infancia: **DIANA BELTRAN** Mes: **JULIO** Año: **2021**

CONVENCIONES: A: ASISTIO D: DIGESTIVA E: ERUPTIVA N: NO MEDICAS O: OSTEOMUSCULAR P: OTRAS PATOLOGIAS MEDICAS R: RESPIRATORIA S: SUSPENDIDO EG: EGRESADO X: INASISTENCIA SIN JUSTIFICACION

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO ID	PRIMERA SEMANA					SEGUNDA SEMANA					TERCERA SEMANA					CUARTA SEMANA					QUINTA SEMANA				
			L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
1	DEREK JAVIER GARZÓN HERNÁNDEZ	114093802				A							A	A	A	A							A	A	A	A	
2	GELEN ISABELLA MENDEZ SARMIENTO	1140935140							A	A	A		A	A	A	A							A	A	A	A	
3	JASSIEL ELI VILLALOBOS ASCANIO	1023987502				A							A	A	N	A							N	N	N	N	
4	JOHAN ALEJANDRO MAHECHA BARAJAS	1028702666				A							A	A	A	A							A	A	A	A	
5	SALOMÉ PEÑUELA MIRANDA	1031185078				N							N	N	N	N							A	A	N	A	
6																											
7																											
8																											
TOTAL						3			1	1	1		4	4	3	4							4	4	3	4	

FIRMA PROFESIONAL O TÉCNICA(O) A CARGO DEL GRUPO

FIRMA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA	Código: FOR-PSS-160 Versión: 2 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

Razón social de la unidad operativa: **CHAMINADE VOZ DE ALERTA** Nivel: **PREJARDIN**

Operador: **FUNDACION CHAMINADE** Grupo: **B**

Persona atención a la primera infancia: **LINA GIRALDO** Mes: **JULIO** Año: **2021**

CONVENCIONES: A: ASISTIO D: DIGESTIVA E: ERUPTIVA N: NO MEDICAS O: OSTEOMUSCULAR P: OTRAS PATOLOGIAS MEDICAS R: RESPIRATORIA S: SUSPENDIDO EG: EGRESADO X: INASISTENCIA SIN JUSTIFICACION

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO ID	PRIMERA SEMANA					SEGUNDA SEMANA					TERCERA SEMANA					CUARTA SEMANA					QUINTA SEMANA				
			L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
1	BRIAN CAMILO ORDOÑEZ	1033817069							A	A	A									A	A	A					
2	JOEL JAIR NAVA GONZÁLEZ	1028623367							A	A	A									A	A	A					
3	JOSHUA SANTIAGO GARCIA RODRÍGUEZ	1023976758							A	A	A									A	A	A					
4	LIAM ANDREY ARANGO HERRERA	1140932612							A	A	A									A	A	A					
5	MICHELL SOFIA LÓPEZ MARTINEZ	1023034855							A	A	A									A	A	A					
6	Alfonso Daniel Valerio Sivila	CD 5417670																		A	A	A					
	TOTAL								5	5	5									6	6	6					

FIRMA PROFESIONAL O TÉCNICA(O) A CARGO DEL GRUPO

FIRMA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA	Código: FOR-PSS-160 Versión: 2 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

Razón social de la unidad operativa: CHAMINADE VOZ DE ALERTA — Nivel: PREJARDIN

Operador: FUNDACION CHAMINADE — Grupo: A

Persona atención a la primera infancia: CONSUELO OSPINA - ANGIE MORENO — Mes: JULIO — Año: 2021

CONVENCIONES: A: ASISTIO D: DIGESTIVA E: ERUPTIVA N: NO MEDICAS O: OSTEOMUSCULAR P: OTRAS PATOLOGIAS MEDICAS R: RESPIRATORIA S: SUSPENDIDO EG: EGRESADO X: INASISTENCIA SIN JUSTIFICACION

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO ID	PRIMERA SEMANA					SEGUNDA SEMANA					TERCERA SEMANA					CUARTA SEMANA					QUINTA SEMANA				
			L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
1	ALEX DAVID ORDOÑEZ	1033817070											A	A	A	A				A	A	A					
2	BRIANA OROZCO RAMIREZ	1140932715				A							A	A	A	A							A	A	A	A	
3	CRISTIAN YESID LOAIZA GAVIRIA	1033820428				A							A	A	N	A							A	A	N	A	
4	ELIZABETH JULIANA TRIVIÑO VELASCO	1023037647							A	A	A		A	A	A	A							A	A	A	A	
5	GYNY SALOMÉ FUNEME ESPINOZA	1140933142				A							A	A	A	A							A	A	A	A	
6	KILIANT ADRIAN PARRA VELANDIA	1011250568							A	A	A		A	A	A	A							A	A	A	A	
7	SARA GABRIELA HERNÁDEZ ROJAS	1222216771							A	A	A		A	A	A	A							A	A	A	A	
8																											
TOTAL						3			3	3	3		7	7	6	7				1	1	1	6	6	5	6	

FIRMA PROFESIONAL O TÉCNICA(O) A CARGO DEL GRUPO

FIRMA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA

OBSERVACIONES: