BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNPER
NIT: 900631966-1 NÚMERO DE CONTRATO: 86001562020
MES: MARZO AÑO: 2021
MODALIDAD DE ATENCIÓN: HCB
SERVICIO DE ATENCIÓN: COMUNITARIO

IDENTIFICACIÓN
Regional: PUTUMAYO Centro Zonal LA HORMIGA Municipio: VALLE DEL GUAMUEZ
Nombre Agente Educativo (a): YORLENY FIGUERA CC 1126452966
Código CUENTAME UDS: 8686500056127 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención MIS PEQUEÑOS ANGELITOS
Dirección UDS: JORDAN GUISIA Teléfono UDS: 3202059643

Hoja 1 de 1

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1.140.015.586	FANNOR	SANTIAGO	DELGADO	PORTILLA	4	4																					X	X	X			3	0	
02	RC	1.140.015.620	DZIERZON	ALEXANDER	RUALES	PORTILLA	3	11																					X	X	X			3	0	
03	RC	1.140.015.656	EMANUEL		MELENDEZ	RUALES	3	11																					X	X	X			3	0	
04	RC	1.126.459.540	HEILYN	SALOME	NARVAEZ	ARBOLEDA	2	1																					X	X	X			3	0	
05	RC	1.126.143.239	JACK	BIRNEY	SALAZAR	PANTOJA	3	0																					X	X	X			3	0	
06																																				
07																																				
08																																				
09																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	15	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	5
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Juan Camilo Gómez R
COORDINADOR(A) EA

Yorleny Figueroa
RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Escaneado con CamScanner