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	

NOMBRE: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY **NIVEL** PARVULOS A

OPERADOR: ASOCIACION BENEFACTORA DE NIÑOS ASOBEN

MAESTRA -O TATIANA ELIZABETH MURCIA DELGADO **MES:** NOVIEMBRE **AÑO:** 2022

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.	APELLIDOS Y NOMBRES	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	ALBA ESPINOSA DYLAN ALEJANDRO	1016968137		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
2	ALFONSO SEIJAS ALAN DAVID	1025157287		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
3	ANGEL LIZCANO ISABELLA	1016968259																A	A	A	A	A	A	A	A		
4	DE LA HOZ MARTINEZ EILEEN MARIA	1066303667		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
5	GUTIERREZ HERNANDEZ EMMA JULIETA	1233921342																		A	A	A	A	A	A		
6	HERNANDEZ LARA DAYITH	1141139177		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
7	JUNCA RINCON EMILI NAOMY	1233699374		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
8	MARQUEZ ALVARINO MARIANA	1141139156		A	A	A	A		A	A	A	A		A	X	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
9	PIZA AGUILERA JUAN MANUEL	1016748842		A	A	A	A		A	A	A	A		X	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
10	PRIMERA AGUILAR LUCCAS JOSE	1233699545		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
11	QUICHOYA PAJOY PABLO ANDRES	1019158547		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
12	SAAVEDRA PABA JOHAN ALBERTO	1233699406		A	A	X	X		A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
13	VENTE MENA NAOMY	1233699373		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	X		A	A	A	A	A	A	A	A		
14	ZABALA GOMEZ SARA VALERIA	1243758177		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
TOTAL				12	12	11	11		12	12	12	12		11	11	11		13	13	14	14	14	14	14	14		

FIRMA PROFESIONAL O TÉCNICA(O) A CARGO DEL GRUPO

FIRMA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA

OBSERVACIONES:

Ingreso por activacion de Isabella Angel Lizcano desde el 21 de noviembre 2022

Ingreso por activacion de Emma Julieta Gutierrez Hernandez desde el 23 noviembre 2022

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

NOMBRE: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY **NIVEL** PARVULOS B

OPERADOR: ASOCIACION BENEFACTORA DE NIÑOS ASOBEN

MAESTRA -O RUTH GRACIELA ONOFRE ORTIZ **MES:** NOVIEMBRE **ANO:** 2022

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.	APELLIDOS Y NOMBRES	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	ACUÑA MONTERO ANDRUU MATHIAS	1145229589												X	A	A		A	A	A	A	X	X	X	X		
2	ALVAREZ MORALES BRANDON THOMAS	1016118635		A	A	A	A		A	A	A	A		X	X	X		A	A	A	A	A	A	A	A		
3	AVELLA CAÑON MARIA SALOME	1141725209		A	A	A	A		A	A	A	X		X	X	X		X	A	A	A	A	A	A	A		
4	DIAZ GONZALEZ LAURA NATALIA	1014314183		A	A	A	A		A	A	X	A		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
5	GOMEZ RODRIGUEZ OSCAS STEVEN	1145229162		A	A	A	A		A	A	A	A		X	X	X		A	A	A	A	A	A	A	A		
6	LLANOS LERMA MELANIE SOFIA	1233698983		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
7	LOPEZ GONZALEZ JOSE DAVID	1141139089		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
8	MAZUERA LOPEZ DOMINIC ALEJANDRO	1145229066		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
9	PASTRANA MEZA ALEXANDER	1141138924		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
10	PORRAS GUIZA SAMANTHA	1141138701		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
11	RINCON VASQUEZ SARA SOFIA	1097214565		A	A	A	A		A	A	A	A		X	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
12	ROMERO PINZON MIA VICTORIA	1023168749		X	X	X	X		A	A	A	A		X	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
13	SANABRIA ALAYON ISABELLA	1243758113		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
14	SANDOVAL LERMA MAILY SALOME	1233698809		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
15	VILORIA NADRADE THIAGO DANIEL	1069510190		A	A	X	X		X	X	X	A		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
TOTAL				13	13	12	12		13	13	12	13		9	12	12		14	15	15	15	14	14	14	14		

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

NOMBRE: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY **NIVEL** PARVULOS C

OPERADOR: ASOCIACION BENEFACTORA DE NIÑOS ASOBEN

MAESTRA -O LAURA CAMILA ESCOBAR ALDANA **MES:** NOVIEMBRE **ANO:** 2022

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.	APELLIDOS Y NOMBRES	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	AGUILERA SANCHEZ LUCIANA	1145933447		A	A	A	X		X	X	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	X	X	X		
2	ARIAS BALLESTEROS EMILIANO	1195467699		X	X	X	X		X	X	A	A		X	A	A		A	A	A	A	A	X	X	X		
3	AYALA DIAZ ISABELLA	1011330612		X	X	N	N		N	N	N	N		N	N	N		A	A	A	A	A	X	A	A		
4	CASAS RIVERA ANGEL SAMUEL	1014313442		A	A	N	N		N	N	A	A		A	A	A		X	A	A	A	A	X	A	A		
5	ESPITIA MENDOZA ALAN NIKOLAS	1019767867		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
6	GARZON CHAPARRO DANIEL	1233698638		X	X	R	R		R	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	A	X	A		
7	GONZALEZ LEON SARA SALOME	1014313099		A	X	X	X		X	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	X		
8	GONZALEZ NARVAEZ DOMINIC ALEKSANDER	1206225480		A	X	X	X		A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
9	GONZALEZ RODRIGUEZ ANTONELLA YEICIVEL	1145229061		X	X	X	X		A	X	X	X		X	A	A		A	A	X	X	X	A	A	A		
10	MEDINA TORRES YOHN ANDRES	1020007239		A	A	A	A		A	A	X	A		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
11	MORENO GALVIS MATTHIAS	1014314012		X	X	A	A		A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	X	X	A		
12	QUINTERO PATRON EMILY SARAY	1145229559		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
13	SANCHEZ AGRINZONES ZAMARY ALEXANDRA	1145229063		A	A	A	X		X	X	X	X		R	R	R		R	R	R	A	X	A	A	A		
14	SANCHEZ DAZA SAMUEL FELIPE	1028729128		A	A	A	A		X	X	X	X		A	X	A		A	A	A	A	A	A	X	X		
15																											
16																											
TOTAL				9	7	7	5		6	7	9	10		10	11	12		12	13	12	13	12	9	9	10		

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

NOMBRE: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY **NIVEL** PARVULOS D

OPERADOR: ASOCIACION BENEFACTORA DE NIÑOS ASOBEN

MAESTRA -O JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA **MES:** NOVIEMBRE **AÑO:** 2022

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.	APELLIDOS Y NOMBRES	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	AHUMADA HERMAN LYAM FELIPE	1201279848		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
2	BUELVAS VALENCIA LUCIANA	1025564201		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
3	GARCIA CONTRERAS KANNER	1141138322		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
4	GOMEZ VELOZA LIA	1233698966		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
5	GUTIERREZ CIFUENTES DYLAN ALEXANDER	1012925336		A	X	A	A		A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
6	LOZANO MENDOZA MIGUEL ANGEL	1073830939		A	A	A	A		A	A	A	A		X	X	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
7	OSORIO GARZON AINHOA CATALINA	1233698303		A	X	A	A		A	A	A	A		A	X	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
8	PATERNINA SARMIENTO THIAGO ALEXANDER	1233698804		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
9	RODRIGUEZ SANTANA HANNEIDY JULIETH	1141138383		A	A	A	X		A	A	A	A		A	X	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
10	SANTIAGO SAAVEDRA GISELLE GABRIELA	1014312937		A	X	A	A		A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
11	TIBOCHE WILCHES JUAN JOSE	1141138469		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	X		A	A	A	A	A	A	A	A		
12	UTRIA HERNANDEZ NOAH	1141139458		A	X	X	X		A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	X		
13	YEPEZ SALCEDO EMILIO ANDRES	1016837094		A	A	A	A		N	N	N	N		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
14																											
TOTAL				13	9	12	11		12	12	12	12		12	10	12		13	13	13	13	13	13	13	12		

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 - 20/0	
Página: 1 de 1	

NOMBRE: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY **NIVEL** PRE JARDIN A

OPERADOR: ASOCIACION BENEFACTORA DE NIÑOS ASOBEN

MAESTRA - O JULIETH MELISSA RAMIREZ SILVA **MES:** NOVIEMBRE **ANO:** 2022

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.	APELLIDOS Y NOMBRES	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	ACUÑA PALOMINO MARIANA SOFIA	1014312156		A	A	A	A		A	A	A	A		X	R	R		A	A	A	A	A	A	A	A		
2	BARRAGAN VISCAYA JERONIMO	1016966977		A	A	A	A		A	A	A	A		X	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
3	CASTIBLANCO DIAZ DYLAN STEVE	1014312589		A	A	A	A		A	A	A	A		X	A	X		A	A	A	A	A	A	A	A		
4	IBAÑEZ SAENZ SANTIAGO ANDRES	1011255240		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A		A	A	R	R	A	A	A	A		
5	LEON BERDUGO ANGEL MATEO	1010763809		N	A	A	A		X	X	X	A		N	A	A		X	X	X	X	X	X	X	R		
6	MATEUS CATOLICO VALERIA	1233698276		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
7	MENDOZA GONZALEZ ADRIAN DANIEL	1028409023		X	N	A	N		A	A	A	N		A	A	X		X	X	X	X	X	A	X	N		
8	MERCADO PATERNINA KEYRA VICTORIA	1068442031		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	A	R	R		
9	PAEZ GALINDO ANTHONY	1141138049		A	N	A	A		A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
10	PALMERI DUQUE ARANZA VERONIKA	1145228387		A	A	A	A		A	A	A	A		X	X	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
11	PORRAS NONSOQUE MATHIAS	1016966960		A	A	A	X		X	X	X	X		X	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
12	QUICENO ARRIETA ISABELLA	1028728929		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
13	SANDOVAL JIMENEZ JOSEPH DAVID	1233698053		A	A	A	A		A	A	A	A		X	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
14	ZAMORA DIAZ JAFET DAVID	1010848203		A	A	A	A		A	A	A	A		X	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
TOTAL				12	12	14	12		12	12	12	12		6	12	11		12	12	11	11	12	13	11	11		

Melissa Ramirez

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	

NOMBRE: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY — NIVEL: PRE JARDIN B

OPERADOR: ASOCIACION BENEFACTORA DE NIÑOS ASOBEN

MAESTRA -O: NINI JOHANNA DUARTE BARRIGA — MES: NOVIEMBRE — ANO: 2022

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.	APELLIDOS Y NOMBRES	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	AMAYA CARDENAS MARIA PAULA	1028673945		P	P	P	P		A	A	A	A		A	A	A		P	P	P	P	P	A	A	A		
2	GARCIA GONZALES ANGEL FELIPE	1014311976		X	X	P	P		P	P	P	A		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
3	GARZON CANCHON FARID THOMAS	1233697868		A	A	A	A		A	A	A	A		X	X	X		A	A	A	A	A	A	A	A		
4	GONZALEZ RIVERO AVRIL	1233697677		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
5	HERNANDEZ GOMEZ CRISTIAN DAVID	1014999354		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
6	HERRERA NOVOA JUAN ESTEBAN	1028728789		X	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
7	MELDIVELSO LEAL ASLY THAEL	1020006862					A		A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
8	MORALES ALVAREZ LUIS ALEJANDRO	1025175511		A	X	A	A		A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	X	X	A		
9	MORALES GOVEA NATALIA CRISTINA	1031852090		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
10	NIEVES GARAVITO ZAID	1145227932		A	A	A	A		A	A	A	A		P	P	P		P	A	A	A	A	A	A	A		
11	RICO AVENDAÑO MATIAS DAVID	1233698230		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
12	RINCON ACUÑA ANA SOFIA	1141137708		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	X		X	A	A	A	A	A	A	A		
13	ROJAS OCHOA HANNA ISABELLA	1015485518		A	A	A	X		A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
14	VELASCO PEDRAZA IAN EMMANUEL	1141137815		A	A	A	X		A	A	A	P		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
	TOTAL			10	10	11	10		13	13	13	13		12	12	11		11	13	13	13	13	13	13	14		

Nini Johanna Duarte B
FIRMA PROFESIONAL O TÉCNICA(O) A CARGO DEL GRUPO

FIRMA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA

OBSERVACIONES:
La niña Aoly Thael Hendivelso Leal ingresa el día 4/11/2022

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 - 20/05/20
Página: 1 de 1

NOMBRE: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY **NIVEL** PRE JARDIN C

OPERADOR: ASOCIACION BENEFACTORA DE NIÑOS ASOBEN

MAESTRA -O DIANA MARCELA SANCHEZ ANTURI **MES:** NOVIEMBRE **ANO:** 2022

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.	APELLIDOS Y NOMBRES	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	ACOSTA BUELVAS DILAN ANDRES	1233697465		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
2	ALDANA VILLANUEVA EUDIMAR VICTORIA	1145228028		A	A	A	A		X	X	X	X		X	R	R		R	A	A	A	A	A	A	A		
3	ALVARADO BETANCOURT DAVID MOISES	CD 100425469																		A	A	A	A	A	A		
4	BULLA ATUESTA MARTIN	1070927797		A	A	X	X		A	A	A	A		X	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
5	DUARTE MOLINA JUAN PABLO	1188224875		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
6	FERRER RANGEL FRANCIS YULIHAN	1043706434		X	A	A	A		X	X	X	X		A	A	X		A	A	X	A	A	X	X	A		
7	GUTIERREZ BUITRAGO THOMAS DAVID	1141137477		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
8	HERNANDEZ MURCIA JUAN ESTEBAN	1233697769		A	A	A	A		A	P	P	P		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
9	RAMOS PERALTA JHACIEL DAVID	1013694381		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
10	REY TIQUE MARIA FERNANDA	1233697824		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A		X	A	A	A	A	X	R	R		
11	RODRIGUEZ MORCOTE JERONIMO	1023982662		A	A	A	X		P	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
12	RODRIGUEZ PINZON EMILY SAMANTHA	1233697462		A	X	A	A		A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	A	X	X		
13	SALCEDO YANEZ LIAN DAVID	1233697517		A	A	A	A		A	X	X	A		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
14	SUAREZ PINZON IAN GABRIEL	1233697383		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
15	VILLALOBO CAMACHO RYAN ALEXANDER	1031850949		A	A	A	A		A	A	P	P		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	X		
16																											
17																											
	TOTAL			13	13	13	12		11	10	9	10		12	13	12		12	14	14	15	16	13	12	12		

Diana Marcela Sánchez A.

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

NOMBRE: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY **NIVEL** PRE JARDIN D

OPERADOR: ASOCIACION BENEFACTORA DE NIÑOS ASOBEN

MAESTRA -O LILIANA ARQUEZ FERNANDEZ **MES:** NOVIEMBRE **ANO:** 2022

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.	APELLIDOS Y NOMBRES	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	AMAYA CARDENAS MARIANGEL	1028673944		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
2	ESCORCIA SANCHEZ MAITTE LUCIANA	1011251932		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
3	GALEANO VELOZA AARON SAMUEL	1015485773		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
4	GARCIA QUIROGA ADRIAN FELIPE	1014899328		A	A	A	A		A	A	A	A		P	P	P		A	A	A	A	A	A	A	A		
5	JARAMILLO OSPINA ALLISON SOFIA	1108122259		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
6	LEON CRUZ MARIANGEL	1141137174		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
7	MARIN MALOS DYLAN ALESSANDRO	CD10465008		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
8	MATEUS CATOLICO VALENTINA	1233698277		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
9	MONTOYA PARADA DANNA SOPHIA	1145228147		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
10	PEREZ GALLARDO LUISIMAR RENATA	CD10464263		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
11	PORRAS SEÑA LUNA MICHELLE	1145227558		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
12	RAMOS CAÑON ELIAN FELIPE	1233697248		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
13	SOLANO LOPEZ ANTOHNY DUDU	1150189147		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
14	SOTO PARRA JUAN FELIPE	1145227879		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
15	VALENCIA GOMEZ GABRIELA	1034404680		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		
TOTAL				15	15	15	15		15	15	15	15		14	14	14		15	15	15	15	15	15	15	15		

FIRMA PROFESIONAL O TÉCNICA(O) A CARGO DEL GRUPO

FIRMA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA

OBSERVACIONES: