BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FR.MO12.PP	2018/05/23
Versión 6	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION RAIZ SOCIAL
NIT: 900.126.347-7 NÚMERO DE CONTRATO:
MES: FEBRERO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMI
SERVICIO DE ATENCIÓN: Familiar

IDENTIFICACIÓN
Regional: Bolivar
Nombre Agente Educativo (a): AIDA GARCÉS
Código CUENTAME UDS: 1300100069120
Dirección UDS: SAN PEDRO MARTIR
Centro Zonal 10-30 Municipio: CARTAGENA
CC 45.495.270
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención MIS 1ª AVENTURAS
Teléfono UDS: 3017259955
Hoja ___ de ___

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)																	TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	NUIP	1047520861	ISABELLA	SOFIA	REVOLLO	GONZALEZ								A					A															
02	NUIP	1201288986	ELENA	ISABEL	DEL RIO	TOLLO								A					A															
03	NUIP	1143421196	ABIGAIL		ARELLANO	TINOCO								A					A															
04	NUIP	1044021041	LYAM	JOSE	CUADRADO	TINOCO								A					A															
05	C.C	WENDY	PAOLA	VARGAS	RAMIREZ	1047478991														A														
06	C.C	1001833461	MARLEN	MARIA	MEZA	CAMARGO														A														
07	NUIP	1044021590	AILYN	SOFIA	ORDOÑEZ	PACHECO															A					A								
08	NUIP	1242389683	HELENA	SOPHIA	GRACIA	MARTINEZ															A					A								
09	NUIP	1201287315	EITHAN		VIDES	RUIZ															A					A								
10	NUIP	1201287174	THIAGO	JOSE	REDONDO	LUNA															A					A								
11	NUIP	1047521142	IAN	DAVID	ROMERO	DIAZ															A					A								
12	NUIP	1043346500	SARA	LIZ	CONTRERAS	HERNANDEZ															A					A								
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		

TOTAL

VOLUNTARIOS DE ORIENTACIÓN	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES	
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	

COORDINADOR(A) EA

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