BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	2018/06/29
Versión 6	Página 1 de 1

Clasificación de la información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Red Social

NIT: _____ NÚMERO DE CONTRATO: _____

MES: Febrero AÑO: _____

MODALIDAD DE ATENCIÓN: Tradicional

SERVICIO DE ATENCIÓN: Tiempo completo

IDENTIFICACIÓN

Regional: Bolivar Centro Zonal: 10.30 Municipio: Cartagena

Nombre Agente Educativo (a): Carlina Franco CC 45545800

Código CUENTAME UDS: _____

Dirección UDS: El mirador mz 131 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Hogar mi Sonrisa

Teléfono UDS: _____

Hoja ___ de ___

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: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA)	TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES		ASISTIOS	INASISTIOS	
01	RC	1.044013031	Emanuel		Guaribonza	Montes	2	10	A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A	14		
02	RC	1043340121	Mathias	Andres	Torres	Cabeza	1	9	A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A	15		
03	RC	1044007952	Isabel	Sofia	Sierra	Manjarres	4	9	A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A	15		
04	RC	1043338753	Yanis	Sofia	Martinez	Valdez	2	4	A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A	15		
05	RC	1044016084	Greyshell	Pamela	Fernandez	Baldiris	2		A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A I	14		
06	RC	1.143418867	Antuan	David	Medrano	Martinez	3	4	A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A	15		
07	RC	1.143419864	Joweil	Jasid	Santoya	Mesia	2	3	A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A	15		
08	RC	1041999436	Carlos	Rafael	Motero	Reyes	2	3	A A A / A I A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A	14		
09	RC	1083053937	Jia	Victoria	Bojania	Mendoza	4	3	A I A / A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A	14		
10	RC	1143417363	Jhoser	Javier	Bojano	Correa	4	2	A A A / A A I I A / A A A A A / A A A A A / A A A A A	91		
11	RC	1113373989	Williel	Alejandro	Ballanilla	Cabarca	2	7	A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A	15		
12	RC	1.047520011	Crity	Jiseth	Rangel	Madera	2	3	A A A / I A A A A / I D F A A / A A A A A / A A A A A	9		
13	RC	1201281682	Angel		Guzman	Perez	3	3	A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A	14		
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

TOTAL 180

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES:	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	
TOTAL USUARIOS ASISTENTES:	

COORDINADOR(A) EA.

Carlina Franco.
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