BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

PS.MO13.PP | 25/05/2018
Versión: 5 | Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Fundación Red Social F.B.S.
NIT: 900126349-7 NÚMERO DE CONTRATO:
MES: AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN:
SERVICIO DE ATENCIÓN:

IDENTIFICACIÓN
Regional: Bolivar
Nombre Agente Educativo (a):
Código CUENTAME UDS: 13001000069370
Dirección UDS: Barrio la Consolata MPL 4
Centro Zonal: Industrial de la Bahia Municipio: Cartagena
CC: 45.451.468
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: LAS FLORESITAS
Teléfono UDS:
Hoja ___ de ___

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			
01	RC	1242389134	antonella		carrillo	cordero	3		A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	20	
02	RC	1048467150	abigail	sofia	medina	conchilo	2	8	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	20	
03	RC	1041998928	emma	yiselo	villa	perez	3	9	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	20	
04	RC	1050979646	isaias	david	orozco	cabarcas	2	2	A A A I A A A A A A A A A A A A A A A A	17	
05	RC	1038345813	isael		nuñez	torrijo	2	6	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	20	
06	RC	1142950398	ivona	isabel	pacheco	perez	4	4	A A A I A A A A A A A A A A A A A A A A	19	1
07	RC	1143420428	adrian	david	martinez	gonzalez	2		I A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19	1
08	RC	1047519281	melony	paola	gonzalez	espinoso	2	4	A I A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19	1
09	RC	1047519262	melek	paolo	gonzalez	espinosa	2	4	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	20	
10	RC	1142953430	samuel	david	diaz	arellano	2	4	A A A A A A A A A A A A A A A A I I A A	19	2
11	RC	1041998915	gael	de jesus	arevalo	torrens	3	4	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	20	
12	RC	1043339946	erickssen	de jesus	ortega	jaramillo	1	9	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	20	
13	RC	1043339945	alice	belen	ortega	jaramillo	1	9	A A A A I A A A A A A A A A A A A A A A	19	1
14											
15											
									TOTAL	251	6

Verificacion De Coberlyra	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	

COORDINADOR(A) EA

Edelmira Acuña
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

Powered by CamScanner