BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP Versión 6	2018/05/29 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Raíz Social
NIT: 900126.349-7 NÚMERO DE CONTRATO: ____
MES: Febrero AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Familiar
SERVICIO DE ATENCIÓN: Común

IDENTIFICACIÓN
Regional: Bolívar Centro Zonal: I de la Bahía Municipio: Cartagena Hoja ___ de ___
Nombre Agente Educativo (a): Elvira Ardines CC 33119105
Código CUENTAME UDS: 1300100069137 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Los Laureles
Dirección UDS: San Pedro Mártir, KVE - GR B - 21 Teléfono UDS: 3106645683

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA — CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD AÑOS	EDAD MESES	PRIMERA LUNES	PRIMERA MARTES	PRIMERA MIÉRCOLES	PRIMERA JUEVES	PRIMERA VIERNES	SEGUNDA LUNES	SEGUNDA MARTES	SEGUNDA MIÉRCOLES	SEGUNDA JUEVES	SEGUNDA VIERNES	TERCERA LUNES	TERCERA MARTES	TERCERA MIÉRCOLES	TERCERA JUEVES	TERCERA VIERNES	CUARTA LUNES	CUARTA MARTES	CUARTA MIÉRCOLES	CUARTA JUEVES	CUARTA VIERNES	QUINTA LUNES	QUINTA MARTES	QUINTA MIÉRCOLES	QUINTA JUEVES	QUINTA VIERNES	TOTAL MENSUAL ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1201289692	Luis	Alejandro	Urango	Martínez		8												A					I					A				2	1	
02	RC	1143421300	Yassir	Eduardo	Martínez	Teherán		8												A					A					A				3		
03	RC	1201289159	Briana	Lucía	Harand	Jiménez		10												A					A					A				3		
04	CC	1128063722	Julieth	Patricia	Torres	Pérez	35				A										A													2		
05	CC	1143395890	Carolina	-	Osorio	Castillo	22				A										A													2		
06	RC	1201287558	Eimy	Luz	Martínez	Gutiérrez	1	2				A										A					A							3		
07	RC	1143420921	Juan	Diego	Guerrero	Jiménez	1	4				A										A					I							2	1	
08	RC	1143420870	Eliany	Sofía	Matute	Garcés	1	1				A										A					A							3		
09	RC	1044017828	Evelin	Sofía	Sierra	Ellis	1					A										A					A							3		
10	RC	1044017837	Luz	Marianis	Ramos	Hernández	1	5				A										A					A							3		
11	RC	1201287392	Helen	-	Hurtado	Quintero	1	3				A										A					A							3		
12	RC	1044018485	Luciana	-	Puerta	Orozco	1	3				A										A					A							3		
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
TOTAL																																				

Verificación psicológica		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	10
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	2

[signature] COORDINADOR(A) EA

Elvira Ardines de Royo
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