BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	2018/05/29
Versión 6	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Raiz Social
NIT: ______ NÚMERO DE CONTRATO: ______
MES: Febrero AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMI
SERVICIO DE ATENCIÓN: Familiar

IDENTIFICACIÓN
Regional: Bolivar Centro Zonal: Industrial de la B Municipio: C/gena Hoja ___ de ___
Nombre Agente Educativo (a): Evangelina Vilo T CC. 45.429.867
Código CUENTAME UDS: ______ Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Nueva Vida
Dirección UDS: San Pedro Mártir Cr 66 A # 58 32 Teléfono UDS: ______

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	CC	1007.130.660	Dana	Marcela	Gomez	Miranda															A										A					
02	CC	1007.978.173	Roxana		Mendoza	Garcia															A										A					
03	NU	1044.091.914	Eliman		Hernandez	Salcedo		2																		A										
04	NU	1048.473.433	Brigitte	Sofia	Lopez	de la Puente		4																		A										
05	NU	1048.472.570	Thandralys	Judith	Perez	Montalvo		7												A					A				A							
06	NU	1201.289.661	Maikel		Jarha	Bustillo		7												A					A				A							
07	NU	1238.348.072	Elias	David	Oliva	Osorio	1					A							V			A					A									
08	NU	1048.471.661	Ashley	Lucia	Chico	Guerrero	1					A							V			A					A									
09	NU	1143.420.997	Dilan	Andres	Carrillo	Iglesias	1					A							V			A					A									
10	NU	1048.471.150	Liam	Jose	Herrera	Mendoza	1	4				A										A		V			A									
11	NU	1044.017.979	Lia	Isabel	Perez	Navarro	1	5				A										A		V			A									
12	NU	1044.016.431	Neythan	Alexis	Narvaez	Bueto	1	9				A										A		V			A									
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				

TOTAL

Verificación de Información:
- Total niños y niñas menores de 5 años atendidos
- Total niños y niñas mayores de 5 años atendidos
- Total madres gestantes atendidas

COORDINADOR(A) EA. [signature]

RESPONSABLE DE GRUPO: Evangelina Vilo Tejedor

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