BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FO.MO12.PP	2018/05/29
Versión 8	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Red Social
NIT: 900341-7 NÚMERO DE CONTRATO: 13005102020
MES: Febrero AÑO: 23
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Tradicional
SERVICIO DE ATENCIÓN: Hogar comunitario

IDENTIFICACIÓN
Regional: Bolívar Centro Zonal: Imoyeta de B Municipio: Clemencia Hoja ___ de ___
Nombre Agente Educativo (a): Catalina Agudelo CC: 1231137893
Código CUENTAME UDS: 13091000697190 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Las Ayuncenitos
Dirección UDS: Comsolata Mz 2 Lt 6 Teléfono UDS: 605 6911622

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 — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL MENSUAL ASISTIÓ	TOTAL MENSUAL NO ASISTIÓ	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES				
01	RC	1050979118	Isabella		Franco	marin	3	8	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A			
02	RC	1201285198	Sary	Luz	Amaris	alvarez	2		A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A			
03	RC	1143420238	Paulette	Jaquelin	Delgado	bracho	1	8	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A			
04	RC	1547320 8	Valentina	nazareth	Polo	murillo	2	9	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A			
05	RC	1142953349	gaby	sofia	Alvarez	dagoas	2	5	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A			
06	RC	1044012467	thiago	Andres	ospino	Velazque	3	1	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A			
07	RC	1044010570	anubis	gabriel	Cabarca	villareal	3	11	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A			
08	RC	1044017506	gael	Santiago	Cabrarca	villareal	1	7	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A			
09	RC	10440 13972	ian	xavier	Arias	Gutierrez	2	8	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A			
10	RC	1683707440	Reny	David	Perez	delgado	28	8	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A			
11	RC	1132543826	Matthias	Gael	Echeverria	Revecl			A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A			
12	RC	1043736129	Celeste		Hurtado	Arrazales			A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A			
13	RC	1201288648	Ariana	Lucia	Romos	Bohorquez			A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A			
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
									TOTAL	213	17	

Validación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE UN MES ASISTENTES	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE UN MES ASISTENTES	
TOTAL MADRES GESTANTES ASISTENTES	

COORDINADOR(A) EA

Catalina Agudelo T
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