BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

| F6.MO12.PP | 2018/05/29 |
|---|---|
| Versión 5 | Página 1 de 1 |

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PAZ SOCIAL
NIT: 900126341-7 NÚMERO DE CONTRATO:
MES: Febrero AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Familiar
SERVICIO DE ATENCIÓN: Fami

IDENTIFICACIÓN
Regional: Bolivar Centro Zonal: Ind y Bodega Municipio: Cartagena
Nombre Agente Educativo (a): Gisela Perez CC:
Código CUENTAME UDS: 13001006691881 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Fantasias
Dirección UDS: V. HERMOSA K 60E #29bd5 Teléfono UDS: 3146572675.

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 — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES) | TOTAL MENSUAL ASISTENCIA | TOTAL MENSUAL INASISTENCIA | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES | | | | |
| 01 | CC | 1003048782 | Maria | del Carmen | Sanchez | Caro | 22 | | A I T | 1 | P3 | |
| 02 | CC | 1047389705 | Jessica | Patricia | Palacio | Sevilla | 36 | | A A A | 3 | 0 | |
| 03 | CC | 1047374250 | C Laudia | Patricia | Rubio | Gonzales | | | A A A | 3 | 0 | |
| 04 | RC | 1048473554 | Leider | Andres | Ramos | Gomez | | | A A A | 3 | 0 | |
| 05 | RC | 1044020890 | Under | David | de la Rosa | Sandrea | | | A A | 2 | 0 | |
| 06 | RC | 1201288076 | Samara | | Guerrero | Gomez | | | A A | 2 | 0 | |
| 07 | RC | 1044019287 | Sarah | Sofia | Navarro | Herrera | | | A A | 2 | 0 | |
| 08 | RC | 1201287814 | Kerin | David | Lulo | Ortiz | | | A A | 2 | 0 | |
| 09 | RC | 1048471392 | Salome | | Deavila | Torres | | | A A | 2 | 0 | |
| 10 | RC | 1044018052 | Luciana | | Barros | Os Piño | | | A A | 2 | 6 | |
| 11 | RC | 1044018026 | Ds 14 | Isabella | Dacosta | Anillo | | | A A | 2 | 0 | |
| 12 | RC | 1047519777 | Said | Isabel | Marlos | Vargas | | | A A | 2 | 0 | |
| 13 | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | |

TOTAL 26 P3

| Verificación de Cobertura | | |
|---|---|---|
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 5 AÑOS VIGENTES | 1 |
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 5 AÑOS ASISTENTES | 8 |
| | TOTAL USUARIOS VIGENTES Y ASISTENTES | 3 |

COORDINADOR(A) EA

Gisela Pérez C
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