BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Fundación Raíz Social
NIT: 900-126-347-7 NÚMERO DE CONTRATO: 535
MES: Febrero AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Comunitaria
SERVICIO DE ATENCIÓN: Presencial

IDENTIFICACIÓN
Regional: Bolivar Centro Zonal: Industrial-Bahia Municipio: Cartagena
Nombre Agente Educativo (a): IRIS Polo Salgado CC 45.686.794
Código CUENTAME UDS: 13001000893997 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: hogar Carrusel
Dirección UDS: A Educador 51 Buenos aire, K43B MF L56 Teléfono UDS: 3015004257

Hoja 1 de 1

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)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1137542413	Joangel	Santiago	Torreles	Guanipa.	3	0			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I				13	2	
02	RC	1142951345	Maria	Luisa	Bravo	Villegas	4	3			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				15	0	
03	RC	1041997901	Ibrahin	Josue	Santos	Villegas	4	2			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				15	0	
04	RC	1104271264	Alex	Jose	Arcia	Moreno	2	1			A	A	A						A	A	A	A	A	I	I	A	A	A	A	A				13	2	
05	RC	120181287	Caleb	Mathias	blanco	oquendo	3	1			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				15	0	
06	RC	1065295386	Liam	david	Garcia	lopez	4	6			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				15	0	
07	RC	1044016064	Keyly	Sophia	Tapia	Mendoza	2	2			I	I	I						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				12	3	
08	RC	1080575023	NayKart	David	DE Andreis	Barahona.	3	0			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				15	0	
09	RC	1044016331	Emely	Johana	Herazo	Julio	1	11			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				15	0	
10	RC	1044012089	Isaac	David	Correa	Barreto	3	4			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				15	0	
11	RC	1201280139	Camilo	Andres	Zuñiga	Perez	3	4			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				15	0	
12	RC	1238346621	Jeys	Nacel	Julio	Cantillo	2	0			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				15	0	
13	RC	1201272750	Erick	Mathias	Muñoz	Perez	4	8			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				15	0	
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
TOTAL																																	188	7	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	13
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	

COORDINADOR(A) EA

Iris Polo Salgado
RESPONSABLE DE GRUPO

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

FOD-0501-GE-FR-876 - 2015/05/05