BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FR.MO12.PP | 2018/03/29
Versión 6 | Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Fundación Raiz Social "FRS"
NIT: 900126347 | NÚMERO DE CONTRATO: 13005357022
MES: Feb. | AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Tradicional
SERVICIO DE ATENCIÓN: Comunitario

IDENTIFICACIÓN
Regional: Bolivar | Centro Zonal: Ind. y de la Bahia | Municipio: Cartagena | Hoja __ de __
Nombre Agente Educativo (a): Judith Morelo B. | CC: 33.153.310
Código CUENTAME UDS: | Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Eucaliptos
Dirección UDS: Consolata Sect Hoyos MH L58 | Teléfono UDS: 3054171541

IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES
01		1044014871	Ogel	Andres	Aguirre	Marimón	2	6
02		1012383288	Luisa	Fernanda	Castro	Pero	2	8
03		1042596416	Mia	Isabela	Bravo	Barbuzo	2	1
04		1012833145	JAR	Alessandro	Pero	Arrieta	2	8
05		1044015126	Santiago	Andres	Estrada	Castilla	2	5
06		1044014722	Ainara	Sofia	Yerpaza	San juan	2	7
07	C	1012383210	Alana	Sofia	Castilla	Hurtado	2	9
08		1048469750	Jonatan	Rafl	Orozco	de Alba	2	11
09	X	1048468169	Gabriel	David	Vanegas	Marimón	2	5
10		1044014460	Matias	Gall	Nieto	Orozco	2	9
11		1142952300	Michael	Alejandro	Celis	Fontalvo	3	3
12		1044014722	Luis	Angel	Hernandez	de la Rosa	2	4
13		1142951859	EDric		Guardo	Valdes	3	8
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

SEMANAS	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA				
	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	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					
02	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A					
03	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					
04	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					
05	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					
06	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A					
07	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					
08	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					
09	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					
10	I	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					
11	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A					
12	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A					
13	A	A	I	A	A	I	A	A	I	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A					

		TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01		19	1	
02		19	1	
03		20		
04		20		
05		20		
06		19	1	
07		20		
08		19	1	
09		20		
10		18	2	
11		18	2	
12		18	2	
13		18	2	
	TOTAL	248	12	

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	

COORDINADOR(A) EA

Judith Morelo Barbozo
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