BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FO.M012.PP	2016/06/29
Versión 6	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Raiz Social
NIT: 900 12 694 -7 NÚMERO DE CONTRATO: 13005352022
MES: Febrero AÑO: 23
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Tradicional
SERVICIO DE ATENCIÓN: HCB

IDENTIFICACIÓN
Regional: Bolivar Centro Zonal: I de la bolivar Municipio: Cartagena Hoja ___ de ___
Nombre Agente Educativo (a): Joe M Ramos6 CC. 45.505.556
Código CUENTAME UDS: 1300100069532 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Mi Pequeño Genio
Dirección UDS: San Fernando Teléfono UDS: 3145127204

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 ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES				
01	NUIP	1137542.145	Kylian	Andres	Acosta	Florez	3	5	A A A / A A A A A / A A A A A / A A	15	0	
02	NUIP	1235.051.015	Emma	Valentina	Almanza	Gomez	1	8	A A A / A A A A A / I I A A A / A A	13	2	
03	NUIP	1235051.014	Erick	Alejandro	Almanza	Gomez	1	8	A A A / A A A A A / I I A A A / A A	13	2	
04	NUIP	13.469.20	Alondra	Hensarath	Caballero	Lopez	4	6	I I I / A A A A A / I A A A A / A A	13	4	
05	NUIP	1043.337.309	Isaias	David	De Horta	Najuel	3	2	I I I / A A A A A / I A A A I / I	10	5	
06	NUIP	1137.542.486	Aroon	Matias	Espinosa	Hernandez	3	1	A A A / A A A A A / A A A A A / A A	15	0	
07	NUIP	1044.015.417	Emilio	—	Giraldo	Palencia	2	5	A A A / A A A A A / A A A A A / A A	15	0	
08	NUIP	1044.015.302	Iam	Steban	Julio	Hacimon	2	3	I A A / I A I A A / A A A A A / A A	12	3	
09	NUIP	1201.280.914	Caleb	David	Harelman	Camargo	3	2	A A A / A A A A A / A A A A A / A A	15	0	
10	NUIP	1201.282.698	Gabriela	—	Ojeda	Montiel	2	10	A A I / A A A A A / A A A A I / A A	13	2	
11	NUIP	1044.014889	Isabella	Sofia	Sanchez	Rodriguez	2	5	I C A / A A A A A / A A A A I / A A	12	3	
12	NUIP	1201285503	Iker	David	Sibaja	Fortieth	2	1	A A A / A A A A A / A A A A I / A A	14	1	
13	NUIP	1.137541584	Mateo	David	Vera	Atencio	3	8	A A I / A A A A A / A A A A A / A A	14	1	
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

TOTAL 12273

Verificación de asistencia	TOTAL NIÑOS Y/O NIÑAS CON NOVEDAD ASISTENTES	
	TOTAL NIÑOS Y/O NIÑAS CON NOVEDAD INASISTENTES	13
	TOTAL NIÑOS Y/O NIÑAS ASISTENTES	

COORDINADOR(A) EA

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