BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION RAIZ SOCIAL
NIT: 900126348-7 NÚMERO DE CONTRATO: 13005352022
MES: FEBRERO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: TRADICIONAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: INDUSTRIAL DE LA BAHIA Municipio: CARTAGENA
Nombre Agente Educativo (a): MAYERLIN CABARCAS CARRASQUILLA CC. 33102296
Código CUENTAME UDS: 1300100069423 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: LOS SAUSALITOS
Dirección UDS: LA CONSOLATA MZ J LOTE 1 Teléfono UDS: 3174542420

Hoja ___ de ___

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)																					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SEGUNDA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	TERCERA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	CUARTA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	QUINTA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1.044.011.572	KEISY	ALEJANDRA	GONZALES	GUTIERREZ	3	6		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A					19	1	
2	RC	1.201.262.438	KALETH	DAVID	BERRIO	JUNCO	3	1		A	A	A	A	A	I	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A						17	3	
3	RC	1.201.279.602	MELANY	SOFIA	MORALES	CASTILLA	3	4		A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A						18	2	
4	RC	1.127.542.389	LUNA	SALOME	MARCHAN	BETANCOURT	2	3		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A						19	1	
5	RC	1.201.265.258	HANNAH	SOPHIA	RUIZ	MORALES	2			A	A	I	A	A	A	A	A	A	I	I	A	A	A	A	A	A	A	I						16	4	
6	RC	1.201.265.789	LUCIA	ALEJANDRA	PAEZ	RAMOS	1	11		A	A	A	A	A	A	A	I	I	A	A	A	A	A	A	I	A	A						17	3	
7	RC	1.048.468.400	SAMUEL	ALEJANDRO	SANCHEZ	GRANADOS	2	2		A	A	A	A	A	A	A	I	I	A	A	A	A	A	A	I	A	A						16	4	
8	ACTA	046	ETHAN	DANIEL	PAREDES	CAPRILES	3	1		A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						19	1	
9	RC	1.242.388.084	JOSTIN	ANDRES	HERRERA	MENDIVIL	3	4		A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A						18	2	
10	RC	1.201.260.276	ARIANNA	VALENTINA	SARMIENTO	LOZADA	3	4		A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I						18	2	
11	RC	1.137.542.632	MIA	VALENTINA	VILLA	GUANIPA	2	11		A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A						18	2	
12	RC	1.201.260.003	CELESTE		ANDRADE	PEREZ	3	4		A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A						16	4	
13	RC	1.201.266.679	MARIANA	LUCIA	JULIO	GONZALEZ	1	9		A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A						16	4	
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				

TOTAL 227 33

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

Mayerlin Cabarcas 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

Powered by CamScanner