BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FG.MO12.PP	2010/06/29
Versión 6	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Raiz Social
NIT: 900126347-7 NÚMERO DE CONTRATO: 1300510202O
MES: Feb AÑO:
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Comunitario
SERVICIO DE ATENCIÓN: TRADICIONAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: Bolivar Centro Zonal: In de la bahia Municipio: Cartagena
Nombre Agente Educativo (a): Daslyn Barrios P CC: 45498533
Código CUENTAME UDS: 1300100069414
Dirección UDS: Consolata
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Hts pequeños Ramitas
Teléfono UDS: 3153458075

Hoja 1 de 2023

INFORMACIÓN 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	RC	1143417974	LIA	Marcela	Barbosa	Ballesta	3	10
02	RC	1142952163	CIAN	Miguel	Chaverra	Polo	3	6
03	RC	1043338615	Juan	Fernando	Guerrero	PUPO	2	5
04	RC	1043338616	Juan	Diego	Guerrero	PUPO	2	5
05	RC	1222221737	isaac		Munera	Cisneros	3	10
06	RC	1048463603	Gladys	Ney	Salazar	Gutierrez	2	2
07	RC	1048463602	Oscar	David	Salazar	Gutierrez	2	2
08	RC	1201274306	Santiago	Andres	Salazar	Gutierrez	4	4
09	RC	1048465906	Hillan	Mateo	Toriez	Fernandez	3	5
10	RC	1043337793	Dylan		Pacheco	Espinoza	2	11
11	RC	1201283667	Zoe		Pereira	Roda	2	7
12	RC	1201278567	Mardnella		Pajaro	Chaco	3	8
13	RC	1201283672	Salomon		Hernandez	Silva	2	8
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

SEMANAS	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					TOTAL MENSUAL	
	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	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
01		A	A	A							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						15	
02		A	A	A							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						15	
03		A	A	A							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						15	
04		A	A	A							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						15	
05		A	A	A							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						15	
06		A	A	A							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						15	
07		A	A	A							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						15	
08		A	A	A							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						15	
09		A	A	A							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						15	
10		A	A	A							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						15	
11		A	A	A							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						15	
12		A	A	A							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						15	
13		A	A	A							I	I	I	I	I	I	I	I	I	I						4	11
14		A	A	A							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						15	
15																											
16																											
17																											
18																											
19																											
20																											

TOTAL 184 11

VERIFICACIÓN DE COBERTURA	TOTAL CUPOS Y NIÑAS NIÑOS Y NIÑAS ASISTENTES	
	TOTAL CUPOS NIÑAS Y NIÑOS VINCULADOS Y NIÑAS NIÑOS ASISTENTES	
	TOTAL NIÑAS NIÑOS VINCULADOS Y NIÑAS NIÑOS ASISTENTES	

COORDINADOR(A) EA

Daslyn Barrios P
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