BIENESTAR FAMILIAR

PF ESO
PROMOCIÓ PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PF	29/05/2018
Versión 6	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Dais Social
NIT: 900 900126347-7 NÚMERO DE CONTRATO: 535
MES: 02 AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Tradicional
SERVICIO DE ATENCIÓN: Completa

IDENTIFICACIÓN
Regional: Bolivar
Nombre Agente Educativo (a): Nelly Nieto Nuñez
Código CUENTAME UDS: 13001000694158
Dirección UDS:

Centro Zonal: Industrial y de la Bahía Municipio: Cartagena
CC: 36558605
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Mi Sirenita
Teléfono UDS:

Hoja ___ de ___

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	SEGUNDA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	TERCERA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	CUARTA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	QUINTA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIA	INASISTENCIA	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1142953768	Adriana	Lucia	Medrano	Trujillo	2	1	A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	15		
02	RC	1044016596	Yainer	Daniel	Recuero	Silva	2	5	A I I	A A A I A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	12	3	
03	RC	1143418734	Yair	Andres	Blanquiceth	Hincapie.	3	4	A A A	A A I I A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	12	3	
04	RC	1201273968	Juan	David	Aristizabal	Mendoza.	4	6	A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	15		
05	RC	1044010036	Juan	Camilo	Diaz	Pueblo.	4	1	I I I	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	12	3	
06	RC	1048471584	Tyler	David	Passo	Puerta	1	2	A A A	A I A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	14	1	
07	RC	1201281513	Alexsa	Salome	Valencia	Mosquera	3	2	A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	15		
08	RC	1238344619	Pablo	Junior	Ortega	Muleht.	3	9	I A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	14	1	
09	RC	1044017127	Allison	Andres	Ortega	Carrillo.	1	6	I A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	14	1	
10	RC	1028729537	Eitan		Cortes	Amaranto.	1	9	A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	15		
11	RC	1028729538	Ian		Cortes	Amaranto.	1	9	A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	15		
12	RC	1143417190	Madeleine		Guzman	Vergara.	4	3	A A A	A A A A A	A A A I A	A A A A A	A A A A A	14	1	
13	RC.	1143419268	Juan	Diego	Esquiagua	Vasquez.	3		A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	15		
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																

TOTAL 182 13

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS/AS MENORES DE 5 AÑOS ASISTEN	
TOTAL NIÑOS/AS MENORES DE 5 AÑOS ASISTEN	
TOTAL NIÑOS DE 5 AÑOS ASISTEN	13

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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