BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Corporación Raiz Social
NIT: 900126347 NÚMERO DE CONTRATO:
MES: Febrero AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Tradicional
SERVICIO DE ATENCIÓN: Comunitaria

IDENTIFICACIÓN
Regional: Bolivar Centro Zonal: Industrial de la bahia Municipio: Cartagena
Nombre Agente Educativo (a): Nidys Zarza Salgado CC: 64547161
Código CUENTAME UDS: Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: H.C.B. Mis Amiguitos
Dirección UDS: B. El carmelo Cll: caracas Mz: 30 Lt: 4 Teléfono UDS: 3104193536
Hoja ____ de ____

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: 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	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1143419294	Emilianys	Daniela	Fernandez	Cotera	3	1		6	—	
02	RC	1052545280	Katrinalieth		Leones	Hernandez	2	5		3	3	
03	RC	916384599	Hanna	Victoria	Torres	Salcedo	4	4		6	—	
04	RC	1044013289	Mariana	Celeste	Bolaño	Padilla	2	8		4	2	
05	RC	1048464926	Mathias	Emmanuel	Collado	Adan	4	—		6	—	
06	RC	1638459 8	Hanny	Viannelys	Torres	Salcedo	4	4		6	—	
07	RC	1143420038	Darklys	David	Fernandez	Cotera	2	2		5	1	
08	RC	1043338783	Helena	Melas	Palacio	Castro	2	4		6	—	
09	RC	1201286318	Luis	Nazario	Contreras	Miranda	1	9		6	—	
10	RC	1041998257	Genesis	Gabriela	Perez	Altamar	4	—		4	2	
11	RC	1201278065	Dalima		Barrios	Ardila	3	7		6	—	
12	RC	1031186175	Abby	Lucia	Jaramillo	Diaz	3	3		6	—	
13	RC	1068078 2	Gabriannys	Valentina	Torrealba	Lopez	2	4		5	1	
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
									TOTAL	69	9	

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS

	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA				
	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES 1	JUEVES 2	VIERNES 3	LUNES 6	MARTES 7	MIÉRCOLES 8	JUEVES 9	VIERNES 10	LUNES 13	MARTES 14	MIÉRCOLES 15	JUEVES 16	VIERNES 17	LUNES 20	MARTES 21	MIÉRCOLES 22	JUEVES 23	VIERNES 24	LUNES 27	MARTES 28	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
01			a	a	a						a										a	a			
02			a	I	I						a										a	I			
03			a	a	a						a										a	a			
04			I	a	a						I										a	a			
05			a	a	a						a										a	a			
06			a	a	a						a										a	a			
07			a	a	a						I										a	a			
08			a	a	a						a										a	a			
09			a	a	a						a										a	a			
10			a	a	a						a										I	I			
11			a	a	a						a										a	a			
12			a	a	a						a										a	a			
13			a	a	a						I										a	a			

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	No Aplica
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	13
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	No Aplica

COORDINADOR(A) EA

Nidys Zarza.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

GD-Proceso-Formato-6976-v15 - 29/05/2018