BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

Clasificación de la Información: Pública

Hoja ___ de ___

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Raiz social.
NIT: 900.126.347-7 NÚMERO DE CONTRATO: ___
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): Rosario C. Morelos CC 45432517.
Código CUENTAME UDS: 1300100049082 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Angelitos Alegres.
Dirección UDS: Diagonal 30A#55-80. Vista Hermosa. Teléfono UDS: 3145679417.

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA — CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES: PRIMER NOMBRE	NOMBRES: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	PRIMERA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES 1	JUEVES 2	VIERNES 3	SEGUNDA: LUNES 6	MARTES 7	MIÉRCOLES 8	JUEVES 9	VIERNES 10	TERCERA: LUNES 13	MARTES 14	MIÉRCOLES 15	JUEVES 16	VIERNES 17	CUARTA: LUNES 20	MARTES 21	MIÉRCOLES 22	JUEVES 23	VIERNES 24	QUINTA: LUNES 27	MARTES 28	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	R.C	1043336878.	BReiner.	Daviel.	Gonzalez.	Nuñez	3	6	/	/	A	A	A	0	\	/	0	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				15		
02	R.C	1043334059	Eliam	David.	Lujan.	Muñoz	4	3	/	/	I	I	I	0	\	/	0	0	A	A	A	I	I	A	A	A	A	A	I	A				9	6	
03	R.C	1201283967.	Josselly.	Zoe	Garcia.	Villadiego	2	7	/	/	A	A	A	0	\	/	0	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I				14	1	
04	R.C	1043334635.	Luis Anyer.	Enrrique.	Caicedo	Herrera.	4	0	/	/	I	I	I	0	\	/	0	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A				11	4	
05	R.C	1142951168	Jeremy.	MatHeiu	Chewin.	Hoofarif	4	6	/	/	I	I	I	0	\	/	0	0	A	A	A	I	I	I	I	A	A	A	A	A				8	7	
06	R.C	1142952119	Juliana.	Sofia.	Chewin.	Hoofarif.	3	5	/	/	I	I	I	0	\	/	0	0	A	A	A	I	I	I	I	A	A	A	A	A				8	7	
07	R.C	1201284881	Valeri	Marcela.	Yanes.	Polo.	2	4	/	/	I	A	A	0		/	0	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				14	1	
08	R.C	1044016.667	Mia	Izabella	Jimenez.	Castillo.	1	10	/	/	A	A	A	0		/	0	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				15	0	
09	R.C	1201275055	Luis	Angel.	Wuilches.	Castro.	4	3	/	/	A	A	A	0			0	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				15	0	
10	R.C	1103864217	Leonardo	Javier. retirado	AGamez	Saraba.	3	11	/	/	I	I	I	0			0	0	A	A	A	A	A	A	I	I	Retirado [illegible]									
11	R.C	1044014327	Luis	Angel.	Castro	LoPéz	2	9	/	/	A	A	A	0			0	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				15	0	
12	R.C	1201286865	Norma.	Florella	Hinestroza	Soler.	2	2	/	/	I	I	I	0	/	/	0	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I				10	5	
13	R.C	1048612410	Dereck	Geremia.	HawKins	Castaño.	3	1	/	/	0	0	0	0	/	/	0	0	A	A	I	A	I	A	A	A	A	A	I	I				8	4	
14	R.C.	1043417804	Josue	Rafael. retirado	Ramires	Garces.	3	11	/	/	0	0	0	0	0	0	0	Retirado Cambio Domicilio																		
15	R.C	1143417267	Samanta		HawKins.	Castaño				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	I	A	A	A	A	I	I				4	3	
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
TOTAL																																				

Verificación de Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	13
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	

COORDINADOR(A) EA: [signature]

Rosario Cecilia Morelos Briza
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