BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FR.MU12.P1	2018/08/20
Versión 6	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

UNIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION Raiz Socio
NIT: 900.126.347-7 NÚMERO DE CONTRATO:
MES: Febrero AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Tradicional
SERVICIO DE ATENCIÓN:

IDENTIFICACIÓN
Regional: Bolivar
Nombre Agente Educativo (a): Shirley Fernandez
Código CUENTAME UDS: 1300100094461
Dirección UDS: Milagro

Centro Zonal: 10-30
CC: 45688216
Municipio: C/gena
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Los Angeles
Teléfono UDS: 3217844416

Hoja 1 de 1

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	INFORMACIÓN DEL USUARIO/USUARIA: NOMBRES DEL USUARIO/USUARIA: PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO/USUARIA: PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA: SEMANAS: PRIMERA (L M M J V S D)	SEGUNDA (L M M J V S D)	TERCERA (L M M J V S D)	CUARTA (L M M J V S D)	QUINTA (L M M J V S D)	TOTAL
01	RC	1048467212	Shalom	Nicolle	Urueta	Contreras	2	9	A A A		A A A A A	A A A A A	A A	15
02	RC	1238346435	Glennys		Hernandez	Padilla	2	9	A A A		A A A A A	A A A A A	A	15
03	RC	1048467825	Juan	Pablo	Diaz	Sanmartin	2	6	A A A		A A A I A	A A A A A	A	14
04	RC	1043333818	Salome	Sofia	Noriega	Contreras	2	9	A A I		A A A A A	I A A	A	13
05	RC	1044015774	Ciara	Sofia	Barrios	Blanco	2	2	A A A		A A A A A	A A A A A	A	15
06	RC	1238346262	Maria	de la luz	Banda	Rojas	2	8	A A I		A A A A A	A A A A A	A	14
07	RC	1048469956	Aram	Josue	Nuñez	Garces	1	9	A A A		A A A A A	A A A A A	A	15
08	RC	1143417834	Beberlin		Meza	Garces	3	11	A A A		A A A A A	A A A A A	A	15
09	RC	1201275.139	Julian	Andres	Andrade	Morelo	4	3	I I A		A A A A A	A A I A	A	12
10	RC	1048467368	Deyler	Javed	Henao	Henao	2	9	A A A		A A A A A	A A A A A	A	15
11	RC	1201283918	Mary	Angel	Santoya	Padilla	2	9	I A A		I A A A A	A A A A A	A	12
12	RC	1201282040	Lyan	David	Castro	Hernandez	2	11	I I A		A A A A I	I A A A A	A	10
13	RC	1201286713	Emily	Sofia	Hernandez	Bolaños	1	6	A A A		A A A A A	I A I A A	A	12
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														

A A A | A A A A A A A | A A A A A A A | A A A A A A A | A A A A A A A | 180/15 =

TOTAL 12

Verificación Documentos: NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA

COORDINADOR(A) EA

Shirley Fernandez
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