BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FR.MO12.FP	2018/05/29
Versión 6	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: RAIZ SOCIAL.
NIT: 900126344-4 NÚMERO DE CONTRATO:
MES: FEBRERO. AÑO: 2023.
MODALIDAD DE ATENCIÓN: HCB. Tradicional.
SERVICIO DE ATENCIÓN: Comunitario.

IDENTIFICACIÓN
Regional: Bolivar. Centro Zonal: 1030. Indust. Municipio: CARTAGENA. Hoja ___ de ___
Nombre Agente Educativo (a): Yanin Alvarez A. CC: 64.569.017.
Código CUENTAME UDS: 1300100049056. Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: "Jardín Magico"
Dirección UDS: Vista Hermosa. Avindio, M2 Lote 24, Cra61 Teléfono UDS: 3114130300 - 6366787

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 A VIERNES)	SEGUNDA (LUNES A VIERNES)	TERCERA (LUNES A VIERNES)	CUARTA (LUNES A VIERNES)	QUINTA (LUNES A MARTES)	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIA	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIA	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1201278303	KAILY	Andrea	Cervantes	Olmos	3		A A A		A A W A A	A A A A A				
02	RC	1201281788	MARIA	VICTORIA	Tamara	DIAZ	3		A A A		A A W A A	A A A A A				
03	RC	1048466433	JARIANIS	MICHELLE	MORELO	CUADRADO	3		A A A		A A W A A	A A A A A				
04	RC	1238346468	MIGUEL	ANGEL	LOPEZ	SERRANO	2		A A A		A A PERMISO A A	A A A A A				
05	RC	1201283365	KAROLINE		GONZALEZ	ESCANDON	3		A A A		A A A A A	A A A A A				
06	RC	1043340205	LUCIANA		MELENDEZ	REVOLLO	1	7	A A A		A A A A A	A A A A A				
07	RC	1043338862	SHARLOTTE		GARCIA	RHENALS	2		A A A		A A A A A	A A A A A				
08	RC	1142954260	MARTIN	RAFAEL	MARTELO	RAMIREZ	1	11	A A A		A A W A A	A A A A A				
09	RC	1044016100	ISABELLA	SOFIA	OLEA	CONDE	2		A A A		A A A A A	A A A A A				
10	RC	1143418320	SOFIA	ANDREA	GUTIERREZ	ISAZA.	3		A A A		A A A A A	A A A A A				
11	RC	1044014935	ELIANIS	MARIA	CARVAJALINO	DE AVILA	2		A A A		A A PERMISO A A	A A A A A				
12	RC	1240688202	JEIFRAN	JAVIER	BLANCO	GONZALEZ	3		A A A		A A I I I	I I I I I	RETIRADO			
13	RC	1201281850	AVRIL	IVANNA	MONTALVO	CERPA.	3		A A A		A A PERMISO A A	A A A A A				
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																

TOTAL

Verificación Documento	
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MATRICULADOS (AS) EN EL MES:
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS QUE ASISTEN EN EL MES:
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS QUE NO ASISTEN EN EL MES:

COORDINADOR(A) EA

Yanin Alvarez Atencia.
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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012