BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.M012.PP	2018/05/29
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Kaltz Social
NIT:
NÚMERO DE CONTRATO:
MES: Febrero. AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Famy
SERVICIO DE ATENCIÓN:

IDENTIFICACIÓN
Regional: Bolivar
Nombre Agente Educativo (a): Cecilia Ramos CC 45424894
Código CUENTAME UDS: 1309190111480
Dirección UDS: Barrio el Libertador Cll 38 Nº 60 A 82
Centro Zonal: Industrial de la Bahia Municipio: Cartagena
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: la Comprensión
Teléfono UDS:
Hoja ___ de ___

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA: LUNES	PRIMERA: MARTES	PRIMERA: MIERCOLES	PRIMERA: JUEVES	PRIMERA: VIERNES	SEGUNDA: LUNES	SEGUNDA: MARTES	SEGUNDA: MIERCOLES	SEGUNDA: JUEVES	SEGUNDA: VIERNES	TERCERA: LUNES	TERCERA: MARTES	TERCERA: MIERCOLES	TERCERA: JUEVES	TERCERA: VIERNES	CUARTA: LUNES	CUARTA: MARTES	CUARTA: MIERCOLES	CUARTA: JUEVES	CUARTA: VIERNES	QUINTA: LUNES	QUINTA: MARTES	QUINTA: MIERCOLES	QUINTA: JUEVES	QUINTA: VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	CC	1201290991	Luciana	Sofia	Jimenez	Murillo				A					A					A				A				A					
02	RC	1044019144	Zoe	Margarita	Barguéth	ortiz					A					A					A				A								
03	RC	1143420227	Jayker	Jesús	orozco	Lobo					A					A					A												
04	RC	1143420640	Keiler	Alexander	Teheran	Narvaez					A																						
05	RC	1044019653	Adriana	Narcela	Mejia	Toloza					A					A					A				A								
06	RC	1043341276	Alan	David	ortiz	Barguez					A					A					A				A								
07	RC	1201289913	Naim	Alejandro	Avarado	Camargo				A						A									A								
08	RC	1235051474	Javier	Andres	conde	Alvarez.					A					A					A				A								
09	RC	1044017866	Jheiser	David	Padilla	Colon					A					A					A				A								
10	TI	1041981955	Jaurys	Vanesa	Barguez	Cano				A						A					A				A								
11	CC	1007963001	Harelen	ESPeranza	JoPez	Roca				A						A					A				A								
12	CC	1042579663	Angie	Paola	Ramos	Jimenez				A						A					A				A								
13																																	
14																																	
15																																	
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	
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	

COORDINADOR(A) EA

Cecilia Ramos.
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

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner