BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 6	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: _____

NIT: _____ NUMERO DE CONTRATO

MES: Febrero AÑO: 2023

MODALIDAD DE ATENCIÓN: Tradicional HCB

SERVICIO DE ATENCIÓN: _____

IDENTIFICACIÓN

Regional: Bolívar Centro Zonal: Industrial de la bahía

NOMBRE DE AGENTE EDUCATIVO: Alicia M. Rivera A. C.C 45.530.900.

Código CUENTAME UDS: 1300100048237 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Mi Nuevo Amanecer

Dirección UDS: Arroz Barato Cll: 8 Kra: 6-53 Piso: 1 Apto: 1025 Teléfono UDS: 3016794397

Hoja ___ de ___

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

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					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	NUIP	1201281259	Danna	Sophia	Gonzalez	Rivera	3	1			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					15		
02	NUIP	1142952609	Elisabeth	María	Rodriguez	Castillo	3	0			A	A	A						A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	I				13	2	
03	NUIP	1050979051	Isabel	Cristina	Jara	Rodriguez	4	3			A	A	A						A	A	A	A	A	I	A	A	A	I	I					12	3	
04	NUIP	1044016025	María	Salome	Badul	Cavilla	2	1			A	A	A						A	A	I	A	A	A	I	A	A	A	A					13	2	
05	NUIP	1143419214	Samara		Cares	Osorio	3	1			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	A					13	2	
06	NUIP	1143418905	Shareth		Cayon	Florez	3	3			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					15		
07	NUIP	1201273228	Anderson	David	Correa	Cabeza	4	7			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					15		
08	NUIP	1242389213	Angel	De Jesus	Carvajal	De Agustin	2	2			A	A	A						A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	I					12	3	
09	NUIP	1043334815	Danny	Jose	Polo	Rivas	4	0			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					15		
10	NUIP	1048468628	Gustavo	Adolfo	Susa	Paredes	2	3			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					16		
11	NUIP	1048464059	Kylian	Andres	Celis	Vanegas	4	4			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					16		
12	NUIP	1143420022	Matias	Andres	Orozco	Blanco	2	3			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					16		
13	NUIP	1043334692	Odacir	Junior	Torres	Cervantes	4	0			A	A	A						I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					14	1	
																																	TOTAL	182	13	

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

Alicia M. R. A.
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