BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Fundación Raíz Social
NIT: 900126347 7 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: Esther M. Rivera H. C.C 1047412094
Código CUENTAME UDS: 1300100103816 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Mis dulces Sueños
Dirección UDS: Arroz Barato Calle Colaso 6-04 Teléfono UDS: 3003415273.
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	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SEGUNDA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	TERCERA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	CUARTA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	QUINTA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
											1	2	3																							
01	Rc	1036226699	Aslhin	Sadaris	Tobares	Lopez.	3	2			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	1					14	1	
02	Rc	1044010341	Danshely	Sofia	Marmol	Ceballo.	4	0			A	A	A						A	A	A	A	I	I	I	A	A	I	I					10	5	
03	Rc	1044016428	Hannah	Lia	perez	Ojeda.	2	0			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					15		
04	PPT	6152461	Kylie	Charlotte	Algarín	Gonzalez.	2	9			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					15		
05	Rc	1201281332	Luz.	Esther.	Berrio	Medina.	3	1			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					15		
06	Rc	1238346282	Nathalia		Cuello	Castro	2	3			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					15		
07	Rc	1044010473	Rosa	Elvira	Osoño	palomino	4	0			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					15		
08	Rc	1041997878	Andres	felipe	Obyrne	Gulfo.	4	2			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					15		
09	Rc	1044010474	Derwin	fabian	Vera	Flora	4	1			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					15		
10	Rc	1201285333	Jack	Stephen.	Gonzalez	Rodriguez	2	2			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A					14	1	
11	Rc	1048464518	Jhonoluis		Montero	Beltrán	4	1			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					15		
12	Rc	1243758752	Thiago		portillo	Elles.	2	11			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					15		
13	Rc.	1044014079	Heilony.		Mendoza	Barros	2	7			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A					14	1	
																																	TOTAL	187	8	

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

Esther M. Rivera H.
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