BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Fundación Red Social
NIT: 9001263477 NÚMERO DE CONTRATO:
MES: Febrero AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Tradicional
SERVICIO DE ATENCIÓN:

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: Isla Bahia Municipio: Cartagena
Nombre Agente Educativo (a): Ingrid Serpa P. CC: 45644789
Código CUENTAME UDS: 1310010 39822 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gotitas de Amor
Dirección UDS: Alborno 5-49 #3-39 Teléfono UDS: 3106013553

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: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES) | TOTAL MENSUAL ASISTENCIAS | TOTAL MENSUAL INASISTENCIAS | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES | | | | |
| 01 | R.C | 1044014687 | Cattaleya | | Arzuza | Gomez | 2 | 6 | A A A A I I A A A A A I I A A | 11 | 2 | |
| 02 | R.C | 1044011278 | Chelcie | Arantza | Blanco | Ramirez | 3 | 8 | I A A A A A A I I A A A A A I | 10 | 3 | |
| 03 | R.C | 1043330440 | Emily | Sofia | Bubilonia | Sandon | 4 | 4 | A A A I A A A A A I I A A A A | 11 | 2 | |
| 04 | R.C | 1044088805 | Arlys | Karolina | Bravo | Mola | 4 | 6 | A A A I A A I I I A A A A A A | 9 | 4 | |
| 05 | R.C | 1044015853 | Leyrin | Yanais | Castro | Marquez | 2 | 0 | A A A A A A A A A A A A A A A | 13 | | |
| 06 | R.C | 1043335039 | Luis | Ferneys | Castro | Crispin | 3 | 11 | A A A A A A A A A A A A A A A | 13 | | |
| 07 | R.C | 1043335970 | Devin | Jose | Escobar | Perez | 3 | 8 | A A A A A A A A A A A A A A A | 13 | | |
| 08 | R.C | 1143418814 | Sharith | Andrea | Marriaga | Blanco | 3 | 3 | A A A A A A A A A A A A A A A | 13 | | |
| 09 | R.C | 1143420026 | Braynis | Sofia | Miranda | Batista | 2 | | A A A A A I I A I A A A A A I | 10 | 3 | |
| 10 | R.C | 1044012300 | Emily | Luciana | Narvaez | Orozco | 3 | 4 | I I I A A A A A A A A A A A I | 10 | 3 | |
| 11 | R.C | 1043335753 | Keilor | Andres | Perez | Rivas | 3 | 8 | A A A A A A A A A A A A A A A | 13 | | |
| 12 | R.C | 1043335754 | Kilian | Andres | Perez | Rivas | 3 | 8 | A A A A A A A A A A A A A A A | 13 | | |
| 13 | R.C | 1043449549 | Jaziel | Fiorella | Riccio | Ruiz | 2 | | A A A A A I I A A I A A A A I | 10 | 3 | |
| 14 | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | TOTAL | 149 | 29 | |

Verificación De Cobertura

| | |
|---|---|
| TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES: | |
| TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES: | 13 |
| TOTAL MIEMBROS GESTANTES ASISTENTES: | |

COORDINADOR(A) EA

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