BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F8.MO12.PP	2016/05/29
Versión 6	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:
NIT: NÚMERO DE CONTRATO:
MES: Febrero AÑO: 22
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Tradicional
SERVICIO DE ATENCIÓN:

IDENTIFICACIÓN
Regional: Centro Zonal: Industrial Bloque Municipio: Cartagena Hoja ___ de ___
Nombre Agente Educativo (a): Leonor M Loviedo CC 45036185
Código CUENTAME UDS:
Dirección UDS: Albornoz calle 4 # 50-45 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Soldadito de Jesus
Teléfono UDS: 3046619422

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, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA; LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL MENSUAL: ASISTIDOS	TOTAL MENSUAL: AUSENTES	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1201280119	DAIRO	ANDRES	TRUJILLO	VASQUEZ	3		A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	18		
02	RC	1044010638	DEYMAR	JOSE	MONTALVO	BARRAZA	3		A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	18		
03	RC	1044014558	KELLOR	JOSE	ACEVEDO	GARCIA	2		A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	18		
04	RC	1044016800	Elnys	Michelle	Olivera	Zuñiga	1		A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	18		
05	RC	1143417356	SHARITH	SOFIA	ALVAREZ	LOPEZ	3		A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	18		
06	RC	1238342681	KARINE	LUCIA	BLANCO	RAMIREZ	3		A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	18		
07	RC	1044012825	LUCIAN	SAID	CAICEDO	LIMA	2		A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	18		
08	RC	1143917680	ALFREDO	ANDRES	VILLADIEGO	OSPINO	4		A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	18		
09	RC	1143418982	Jeiner	David	LOPEZ	GIL	2		A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	18		
10	RC	1048464504	GISSEL	ELENA	BALDIRIS	MORENO	4		A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	18		
11	RC	1143419652	JHOSUAR	DAVID	COMPO	MATURANA	2		A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	18		
12	RC	1063184164	DAYROTH	PAOLA	PAEZ	RUIZ	4		A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	18		
13	RC	1044014764	SHEYRIS	SOFIA	ATENCIO	CAICEDO	2		A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	18		
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

TOTAL 234

Verificación de Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES MES VASISTENTES	13
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MATRICULADOS MES ASISTIDOS	
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MATRICULADOS MES ASISTIDOS	13

COORDINADORA(A)

Leonor M Loviedo
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