15

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: Raiz Social
NIT: 900126347-7 NÚMERO DE CONTRATO:
MES: Febrero AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Tradicional
SERVICIO DE ATENCIÓN: Completo

IDENTIFICACIÓN
Regional: Bolivar Centro Zonal: Industrial y dela B. Municipio: Cartagena
Nombre Agente Educativo (a): Nubia Castillo CC: 33338780
Código CUENTAME UDS: 130010009437 1 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Los Capulitos
Dirección UDS: El Libertador Cll 38 N°cc40 Teléfono UDS: 3234724491.

Hoja 1 de 1

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	RC	1143418795	Andres	David	Vargas	Correa				A	A	A							A	A	A	A		A	A	A	A		A	A			15		
02	RC	1044014287	Dayanis	Isabela	Julio	Manzanillo				A	A	I							I	A	A	A		A	I	A	A		A	A			12	3	
03	RC	1142952105	Duvelis	Maria	Martinez	Garcia				A	A	A							A	A	A	A		A	A	A	A		A	A			15		
04	RC	1201277811	Emma	Isabel	Anaya	Garcia				A	A	A							A	A	I	I		I	I	I	I		A	A			7	8	
05	RC	1242388383	Isaias		Ortega	De la Rosa				A	A	A							A	A	A	A		A	A	A	A		A	A			15		
06	RC	1201282839	Jhorman	Andres	Garcia	Perez				A	A	A							A	A	A	A		A	A	A	A		A	A			15		
07	RC	1143418662	Leidys	Johana	Morelo	Bernal				A	A	A							A	A	A	A		A	I	A	A		A	A			14	1	
08	RC	1201280397	Leo	Luis	Julio	Medrano				A	A	A							A	A	A	A		A	A	A	I		A	A			14	1	
09	RC	1044008740	Lian	Daniel	Padilla	Oviedo				A	A	A							A	A	A	A		A	I	A	I		A	A			13	2	
10	RC	1047519757	Moises	Javier	Pachano	Viloria				A	A	A							A	A	A	A		A	A	A	A		A	A			15		
11	RC	1201276775	Sara	Valentina	Monroy	Torres				A	A	A							A	A	A	A		A	A	A	A		A	A			15		
12	RC	1143418528	Sarah	Valentina	Vasquez	Quintana				I	I	I							A	A	A	A		A	A	A	A		A	A			12	3	
13	RC	1143418923	Shaira	Lucia	Herrera	Vargas.				A	A	A							A	A	A	A		A	A	A	I		A	A			14	1	
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

Nubia Castillo
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