BIENESTAR FAMILIAR

**PROCESO**
**PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN**

**FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL**

| F6.MO12.PP | 29/05/2018 |
|---|---|
| Versión 8 | Página 1 de 1 |
| Clasificación de la Información: Pública | |

Entidad administradora del servicio - Razón social: RAIZ SOCIAL
NIT: 900126347-7
Número de contrato:
Mes: FEBRERO
Año: 2023
Modalidad de atención: TRADICIONAL
Servicio de atención: TIEMPO COMPLETO

Identificación: 45,452,654
Hoja 01 de 2023
Regional: BOLIVAR
Centro Zonal: MIRADOR DE LA BAHIA
Municipio: CARTAGENA DE INDIAS
Nombre Agente Educativo (a): NANCY GARCES CORREA CC_45,452,654
Código CUENTAME UDS:
Nombre unidad de servicio / lugar de atención: HOGAR COMUNITARIO LUZ DIVINA
Dirección UDS: CARRERA 62# 10-119 BARRIO SAN PEDRO MARTIR
Teléfono UDS: 3116648379

**INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA**

| No. de Orden | TIPO DOC | NÚMERO DOCUMENTO | Nombres del usuario / usuaria: PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | Apellidos del usuario / usuaria: PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | Edad: AÑOS | MESES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | RC | 1142952267 | MARIA | SALOME | GONZALEZ | DE AVILA | 3 | 4 |
| 02 | RC | 1042596175 | KARLA | | PATERNINA | ALVAREZ | 2 | |
| 03 | RC | 1041999537 | DAISHELIMG | | CASTRO | ALVARES | 2 | 6 |
| 04 | RC | 1044016789 | ALANIS | PATRICIA | SIERRA | ALCENDRA | 1 | 9 |
| 05 | RC | 1043340281 | JUAN | DAVID | RAMIREZ | PEÑA | 1 | 7 |
| 06 | RC | 1201285943 | KARIANI | SOFIA | PUERTA | LATORRE | 1 | 9 |
| 07 | RC | 1043337436 | ANDRE | DAVID | PETRO | ALVAREZ | 3 | |
| 08 | RC | 1143419990 | JONAIRYS | SARAY | GARCIA | CASTILLO | 4 | 4 |
| 09 | RC | 1048469384 | GENESIS | PAOLA | BARRIOS | ARRIETA | 2 | |
| 10 | RC | 1044013560 | ISABELLA | | MARIMON | GONZALEZ | 2 | 7 |
| 11 | RC | 1031854211 | SEBASTIANYS | | SIERRA | ALCENDRA | 2 | 3 |
| 12 | RC | 7074699 | SANTIAGO | JESUS | CASTELLANOS | SALAS | 2 | 7 |
| 13 | RC | 6297724 | AMIRA | NICOLLE | LOPEZ | MARVAL | 2 | 10 |
| 14 | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | |

**CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS**

| No. | 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 | Total mensual: Asistencias | Inasistencias | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | | | A | A | A | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | 15 | 0 | |
| 02 | | | A | A | A | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | 15 | 0 | |
| 03 | | | A | A | A | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | 15 | 0 | |
| 04 | | | A | A | A | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | | A | | | | 13 | 2 | |
| 05 | | | A | A | A | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | 15 | 0 | |
| 06 | | | A | A | A | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | 15 | 0 | |
| 07 | | | A | A | A | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | 15 | 0 | |
| 08 | | | A | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | | A | | A | A | | | | 11 | 4 | |
| 09 | | | A | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | 13 | 2 | |
| 10 | | | A | A | A | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | 15 | 0 | |
| 11 | | | A | A | A | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | 15 | 0 | |
| 12 | | | A | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | 13 | 2 | |
| 13 | | | A | A | A | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 13 | 2 | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 183 | | |

| Verificación De Cobertura | | |
|---|---|---|
| | [illegible] | |
| | [illegible] | 13 |
| | [illegible] | |

COORDINADOR(A) EA

Nancy Garces Correa
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