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:
NIT: 900126347-7 NÚMERO DE CONTRATO:
MES: Otero AÑO: 23
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Tradicional
SERVICIO DE ATENCIÓN: Jornada Completa

IDENTIFICACIÓN
Regional: Bolivar
Nombre Agente Educativo (a): Astrid Rios
Código CUENTAME UDS: 1300108094465
Dirección UDS: Tv 38B 15-17

Centro Zonal: Cerete
CC: 45514272
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención:
Teléfono UDS:
Municipio:
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		1242389380	Adriana	Sofia	Pueche	Arrieta	2		A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A			
02		1201281879	Yoniffer	Sofia	Caballero	Rico	3		A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A			
03		1201281878	Nicolle	Sofia	Caballero	Rico	3		A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A			
04		1201279662	Emanuel	de Jesus	Suarez	Bucndia	3		A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A			
05		1261283263	Valeria	Esther	Castro	Miguelena	3		A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A			
06		1201274248	Juan	Carlos	Arrieta	Zambrano	4		A A A A A A A A A A A A I A A A A A A A A A A A A			
07		1201280824	Liam	David	Coro	Montiel	3		A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A			
08		1143420537	Samantha	Sofia	Ruiz	Rivero	1		A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A I			
09		1201275552	Deyciana	Paola	Juneo	Sejas	4		A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A			
10		1242589429	Abrotha	Jose	Coro	Montiel	1	11	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A			
11		1143419994	Sebastian	David	Sanchez	Arrieta	3		A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A			
12		1201285301	Abigail	Sierra	Ortiz	Tolezo	2	3	A A A A A A A A A A A A I A A A A A A A A A A A I			
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

TOTAL

Verificación Diligenciamiento	
TOTAL NIÑOS Y/O NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	
TOTAL NIÑOS Y/O NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	
TOTAL USUARIOS Y/O USUARIAS 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