BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FR.MO12.PP	2019/05/29
Versión 6	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Fundacion Pan Social
NIT: 900126347-7 NÚMERO DE CONTRATO:
MES: marzo AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Comunitaria
SERVICIO DE ATENCIÓN: FAMI

IDENTIFICACIÓN
Regional: Bolivar Centro Zonal: Industrial Municipio: Cartagena
Nombre Agente Educativo (a): Carmen Cuevas CC: 1047421090
Código CUENTAME UDS: 1300100126501 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Mi hogar feliz
Dirección UDS: Reposo mz 113 Calle Viveros de Pie de la Popa Teléfono UDS: 3104931775

Hoja ___ de ___

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, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)		TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1143421657	Luismar		Rodriguez	Gomez		5	A A A A A	A A A A A	5	0	
02	RC	1201290972	Angel	Daniel	Orozco	Morelos		5	A A A A A	A A A A A	5	0	
03	RC	1044021621	Beyker	Yoel	Simarra	Cabarcas		4	A A A A	A A A A	5	0	
04	RC	1143421964	Rosa	Merlethina	Santana	Herrera		3	A A A	A A A	5	0	
05	RC	1044020701	Juan	David	Herrera	Polo		9	A A A A	A A A A	5	0	
06	RC	1238348348	Maria	Alle	Jaraba	Cervantes		10	A A A A	A A A A	5	0	
07	RC	1241725475	Isabella	Margarita	Mendez	Burgos	1	1	A A A A	A A A A	5	0	
08	RC	1201287262	Lia	Fernanda	Aguilar	Saimento	1	6	A A A A	A A A A	5	0	
09	RC	1137543141	Oswall	Smith	Saltaren	Garces		10	A A A A	A A A A	5	0	
10	RC	1201290044	Nahomy	Hanue	Valle	Herrera		7	A A A A	A A A A	5	0	
11	CC	1001899198	Lizeth	Maria	Martinez	Ramos	21		A A A A	A A A A	5	0	
12	RC	1143421575	Santiago	Said	Ballesteros	Mercado		9	A A A	A A A	4	0	
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20											TOTAL	59	0

Verificación Documentos

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES	4
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	7
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	1

COORDINADOR(A) EA

Ramon Elena Cuevas A.
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