BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	2018/06/20
Versión 6	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:
NIT 900126342-7 NÚMERO DE CONTRATO
MES: Marzo AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Tradicional
SERVICIO DE ATENCIÓN: Tiempo Completo

IDENTIFICACIÓN
Regional: Bolivar Centro Zonal 10-30 Municipio: Cartagena
Nombre Agente Educativo (a): Delfina Medina B CC 45434960
Código CUENTAME UDS: 1300100094456 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención Mi Bello Jardín
Dirección UDS: Kra 1 Lujo calle el Templo Teléfono UDS: 3003998480

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)																							TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	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	ASISTIDAS	INASISTIDAS	
01	RC	1044013431	Luciana	Sofia	Navarro	Pellares	2	11		A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	1	
02	RC	1143419535	Nahiara	Michell	Fernandez	Romero	2	10		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21		
03	RC	1201283775	Emmanuel	David	Sierra	Olivo	2	9		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	20	1	
04	RC	1048468693	Juan	Daniel	Corrales	Castrillo	2	4		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21		
05	RC	1201240237	Julian		Espinosa	Echeverria	3	4		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21		
06	RC	1201285066	Abby	Lucia	Rincon	Sanjuan	2	5		A	F	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	2	
07	RC	1044010008	Liam	David	Bravo	Morillo	4	2		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21		
08	RC	1143419220	Dexter	Enrique	Taborda	Cervantes	3	4		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21		
09	RC	1053009915	Kylie	Sofia	Ramirez	Macea	4	5		A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	1	
10	RC	1044010949	Samara		Palmar	Simanca	3	11		A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	I	18	3	
11	RC	1044012057	Mariangel		Ciro	Diaz	3	5		A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21		
12	RC	1143419383	Emma	Lucia	Bravo	Carpa	3	3		A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21		
13	RC	1143419480	Mariangel	Cristal	Diaz	Acuña	3	6		A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	3	
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20										13	12	12	13	12	13	13	14		13	12	13	12		13	12	13	13	11	12	12				TOTAL		

Verificación Documental

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