BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ~~Cerlo~~ Red Social
NIT: 900126347-7 NÚMERO DE CONTRATO:
MES: Marzo AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Tradicional
SERVICIO DE ATENCIÓN: Comunitario

IDENTIFICACIÓN
Regional: Bolivar Centro Zonal Ideba Bahia Municipio: Cartagena
Nombre Agente Educativo (a): Edith Malambo CC 33 133 444
Código CUENTAME UDS: 1300100106022 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención Mis Primeros Pasos
Dirección UDS: Vista Hermosa. Teléfono UDS:

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)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1051838656	Miguel	Alejandro	Herrera	Rodriguez	4	8		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21		
02	RC	1238345971	Shelma	Isabell	Ladeuth	Arroyo	2	8		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	1143419006	Joshalin	Sophia	Trujillo	Benites	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	20	1	
04	RC	1142952074	Adrian	José	Blanco	Vasquez	3	7		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	1146527758	Valery		Davila	Garcia	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	1201274977	Joel	David	Salas	Torres	4	8		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21		
07	RC	1137542601	Dereck	De Jesus	Castro	Madero	3	1		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	1044059977	Alanna	Isabell	Tordu4	Vasquez	2	2		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	I	I	I	18	4	
09	RC	1140514805	Eduardo	Jose	Lopez	Romero	2	1		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21		
10	RC	1104438640	Salome		Hoyos	Hernandez	4	8		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	I	I	I	17	3	
11	RC	1044015128	Matias	Alejandro	Castro	Yepes	2	5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21		
12	RC	1048468901	Kouss	Isabella	Vega	Lara	2	7		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21		
13	RC	1143419168	Isabella	Sofia	Osorio	Perez	3	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		
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																													TOTAL			265	8	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	13
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	

COORDINADOR(A) EA

Edith Malambo Bello.
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.