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: Público

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Raiz Social.
NIT: 900126347-7 NÚMERO DE CONTRATO: ____
MES: Marzo AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Comunitario.
SERVICIO DE ATENCIÓN: Tradicional.

IDENTIFICACIÓN
Regional: Bolivar. Centro Zonal: Industrial de la bahia Municipio: Cartagena. Hoja __ de __
Nombre Agente Educativo (a): Rosario. Morelo C.C 45.432517.
Código CUENTAME UDS: 13004000.49082. Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Angelitos Alegres
Dirección UDS: Diagonal 30A #55-80. V. Hermosa Teléfono UDS: 3148679417.

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	MIÉRCOLES 1	JUEVES 2	VIERNES 3	LUNES 6	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES 10	LUNES 13	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES 17	LUNES 20	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES 24	LUNES 27	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	R.C	1043336878	BReiner	Daviel	Gonzalez	Nuñez	3	7	/	/	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	\	A	A	I	A	I	A	A	A	A	20	2	
02	R.C	1043334059	Elian	David.	Lujan.	Muñoz	4	4	/	/	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	\	A	A	A	A	I	A	A	A	A	21	1	
03	R.C	1201283967	Joselly.	Zoa	Garcia.	Villadiego	2	8	/	/	I	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	\	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	2	
04	R.C	1043334635	LuisAnyer	Orrique.	Caicedo	Herrera.	4	1	/	/	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	\	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
05	R.C	1142951168	Jeremi	Matheiu	Chewin.	MooFarrit.	4	7	/	/	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	\	A	A	A	A	A	I	A	A	A	20	2	
06	R.C	1142952119	Juliana	Sofia.	Chewin	MooFarrit.	3	6	/	/	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	[illegible]	A	A	A	A	A	I	A	A	A	20	2	
07	R.C	1201284881	Valeri	Marcela	Yanes	Polo	2	5	/	/	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	[illegible]	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
08	R.C	1044016667	Mia	Izabella	Jimenez	Castillo	1	11	/	/	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	[illegible]	A	A	A	A	A	A	I	A	I	19	3	
09	R.C	1044014327	Luis	Angel	Castro	Lopez	2	9	/	/	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	[illegible]	A	I	A	A	A	A	A	A	A	21	1	
10	R.C	1201275055	Luis	Angel	Wilches	Castro	4	4	/	/	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	\	A	A	I	A	A	A	A	A	A	21	1	
11	R.C	1201285865	Norma	Florella	Hinestroza.	Soler.	2	3	/	/	A	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	\	A	A	A	A	I	A	A	I	I	15	6	
12	R.C	1048612410	Dereke.	Geremia	Hawkins	Castano	3	2	/	/	I	I	I	I	I	I	I	I	A	A	A	A	A	\	A	I	I	I	I	I	I	I	I	6	16	
13	R.C	1143417267	Samantha	—o—	Hawkins.	Castano	4		/	/	I	I	I	I	I	I	I	I	A	A	A	A	A	\	A	A	I	I	I	I	I	I	I	7	15	
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																		TOTAL		

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

COORDINADOR(A) EA

Rosario C Morelo Briza
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