BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

Versión 6 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Raiz Social.
NIT: 900 126 347-7 NÚMERO DE CONTRATO
MES: Marzo AÑO:
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Comunitaria
SERVICIO DE ATENCIÓN: Tradicional.

IDENTIFICACIÓN
Regional: Bolívar Centro Zonal: Industrial de la B Municipio: Cartagena
Nombre Agente Educativo (a): Sonia Hamyo CC. 45576307
Código CUENTAME UDS: 1300100069462 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Cohitos De Amor 2
Dirección UDS: El Educador calle 30-75a-7 Teléfono UDS: 3023380441

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, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)		TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1143416947	Yelibeth	Paola	Polo	Roca	4	6	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		21		
02	RC	1201277188	Darly	Sofía	Acevedo	Osorio	4	0	A A A A A A A I A A A A A A A A A A A A		19	2	
03	RC	1048465101	Yolani	Sofía	Arrieta	Macia	3	11	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		20	1	
04	RC	1201279706	Luciana	Andrea	Rodríguez	Herrera	3	6	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		19	2	
05	RC	1242383898	Lorehana	Sofía	Hernandez	Contrera	3	4	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		21		
06	RC	1048666648	Yahanny	Lucia	Cantillo	Martinez	3	2	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		21		
07	RC	1238346510	Yahannys	Sofía	Cantillo	Martinez	2	3	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		21		
08	RC	1044017166	Dara	Sofía	Pajaro	Salas	1	9	A I I A A A A A A A A A A A A A A A A A		19	2	
09	RC	1044010661	Lpam	Andres	Ramirez	Espinosa	4	0	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		21		
10	RC	1201280430	Lpam	Nicolas	Julio	Nuñez	3	4	A A A A A A I I I I A A I A I A A A A I		13	8	
11	RC	1201281470	Samir	Andres	Noriega	Buelvas	3	3	A A A I A A A A A A A A A A A A A A A A		20	1	
12	RC	1041999749	Yohaisser	David	Obeso	Torres	1	11	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		20	1	
13	RC	1143420409	Adriel	De Jesus	Santos	Alvarez	1	8	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 256 17

Verificación de Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES QUE ASISTEN	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES QUE ASISTEN	13
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTEN	

COORDINADOR(A) EA.

Sonia Hamyo.
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