



BENESTAR FAMILIAR

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FS.MO12.PP

Versión 5

29/05/2018

Página 1 de 1

Clasificación de la información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO RAIZ SOCIAL	IDENTIFICACION	BOLIVAR	Centro Zonal 1030	Municipio: CARTAGENA	Hoja 1 de 1
NIT: 900126347-7	NUMERO DE CONTRATO:	Regional:	YENIS MARIA GUERRA V.	CC 45462980	
MESES: MARZO	ANO: 2023	Nombre Agente Educativo (a):	Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención	Alc CARITAS ALEGRES	
MODALIDAD DE ATENCION:	TRADICIONAL	Código CUENTAME UDS: 1300100069509	Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención	Alc CARITAS ALEGRES	
SERVICIO DE ATENCION:	TIEMPO COMPLETO	Dirección UDS:	SAN PEDRO MARTIR CRA 65A #C-611	Teléfono UDS: 3126387517	

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA										CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA										TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO				
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS										ASISTENCIAS	INASISTENCIAS						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA		SEGUNDA		TERCERA		CUARTA		QUINTA									
01		1201282283	BRIANYS	SOFIA	RUIZ	RODRIGUEZ	3	3																		
02		1044014662	LAYREN	SOFIA	LATORRE	CASTILLO	2	7																		
03		1044014771	LUCIANA		AGUIRRE	PACHECO	2	7																		
04		1201284468	JULIAN	JESUS	FABRA	BAZA	2	6																		
05		1044013502	SAMUEL	DAVID	AGUIRRE	PEREZ	2	10																		
06		1142952148	BRAYAN	DAVID	JULIO	LEAL	3	5																		
07		1143417610	ERLIN	JUNIOR	RODRIGUEZ	ARRIETA	4	4																		
08		1100630893	LEOMAR		MEJIA	CARDENAS	4	8																		
09		1048463248	VICTOR	MANUEL	GUARDO	ALZURO	4	8																		
10		1044010038	LEMARK	ANDRES	BARRIOS	IBÁÑEZ	4	2																		
11		1143419647	EMILIO		ZURITA	BOLAÑO	2	5																		
12		1044016762	KENWILL	DE JESUS	TILVE	TABORDA	1	11																		
13		1137542887	SHADDAI	JOSE	GUTIERREZ	BAZA	2	4																		
18																										
19																										
20																										
							TOTAL																216	0		
Verificación De Cobertura		TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES.		1																						
		TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES.		12																						
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES.																										

COORDINADORA EA

RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... please 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 1661 DE 2012