BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FLIPS-13-F-P | 2018/05/24
Versión 5 | Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: fundacion - RAIZ - Social
NIT: | NÚMERO DE CONTRATO:
MES: ABRIL | AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: TRADICIONAL
GRADO DE ATENCIÓN: COMPLETO

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR
Nombre Agente Educativo (a): BLEYDI CASTRO Q
Código CUENTAME UDS: 1300100096142
Dirección UDS:

Centro Zonal: 10 - 30 | Municipio: CARTAGENA
CC: 45482032
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CARITAS FELICES
Teléfono UDS: 3207273426

Hoja ___ de ___

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES
01	RC	1201285873	ORIANA	ALEJANDRA	PEREZ	MARQUE	2	
02	RC	1044016502	DEINER	JESUS	PARRA	GALVIS	2	
03	RC	1042596155	JUANNA	TATIANA	FERNANDEZ	IGLESIAS	2	
04	RC	1044016159	THALIANA	SOFIA	SALGADO	PEREZ	2	
05	RC	1143419542	LUIS	ALEJANDRO	TOSCANO	HUERTE	2	
06	RC	1142953063	IAN	ANDRES	DOMINICHETTI	BLANCO	2	
07	RC	1201283159	MALREN	LUCIA	GOTHAR	ARIZA	2	
08	RC	1201282951	LIAM	ANDRES	MUÑOZ	URZOLA	3	
09	RC	1201284425	ELIZABETH		CACERES	CARDONA	3	
10	RC	1201281716	ISABEL		CARDOSO	OVIEDO	3	
11	RC	1065017081	ISABELLA		MARTINEZ	VIDEZ	3	
12	RC	1044009454	KEISHAN	ANDREA	RIOS	VITOLA	4	
13	RC	1201273289	ANTONIA		CARDOZO	OVIEDO	4	
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

SEMANAS	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIA	INASISTENCIA	CAUSA DE RETIRO
	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						A	A	A	A	I	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A						19	2	
02						I	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A						19	1	
03						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I						15		
04						I	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A						19	1	
05						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	I	I						12	3	
06						A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A						15		
07						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A						15		
08						I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A						14	1	
09						A	A	I	A	A	A	A	A	I	I	A	A	A	A	A						12	3	
10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						15		
11						I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						13	2	
12						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						15		
13						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A						15		
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												
TOTAL																										182	13	

Validación de Cobertura
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MATRICULADOS (PRIMERA VEZ)
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS ACTIVOS
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS QUE SE RETIRAN

COORDINADOR(A) EA

Bleydi Castro Q.
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