BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FO.MO12.PP	2010/06/29
Versión 6	Página 1 de 1

Clasificación de la información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Fund. Raiz Social
NIT: _____ NÚMERO DE CONTRATO: _____
MES: Abril AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Fami
SERVICIO DE ATENCIÓN: _____

IDENTIFICACIÓN
Regional: Bolívar
Nombre Agente Educativo (a): Maria del Pilar Ec
Código CUENTAME UDS: 1301000371515
Dirección UDS: Nazareno Mz 3 L 18
Centro Zonal: Ind. de la Bahía Municipio: Cartagena
CC: 45.758.706
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Pasitos de Amor
Teléfono UDS: 3148824835
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		1052736125	Luz	Yenith	Polo	Ayola	30	
02		1143368982	Wendy	Luz	Benitez	Hernandez	29	
03		1249068108	Abigail		Cabarcas	Salcedo		5
04		1043342958	Ambar	Sofia	Avila	Cotes		6
05		1249068078	Diego	Luis	Gonzalez	Romero		7
06		1043342420	Alejandro		Sierra	De Oro		9
07		1047520754	Yael	De Jesus	Feria	Contreras		11
08		1201289067	Santiago		Reyes	Mendoza		11
09		1047520434	Arleth	Charlotte	Quiroz	Aponte	1	3
10		1043341200	Roy	David	Correa	Acevedo	1	4
11		1201287988	Alfredo	Jose	Blanco	Ortiz	1	4
12		1242389623	Maureen	Luz	Turizo	Correa	1	7
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

SEMANAS	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA				
	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					I					A								
02							A					I					I								
03							I					A					I								
04							A											A							
05						A												I							
06						A					I							A							
07						A					I							A							
08						A					I							A							
09							A					A					A	A							
10							I					I						A							
11							I					A						I							
12							I					I						A							

TOTAL ASISTENCIA	TOTAL INASISTENCIA	CAUSA DE RETIRO
2	1	
1	2	
1	2	
2		
1	1	
2	1	
2	1	
2	1	
4	0	
1	2	
1	2	
1	2	

TOTAL 2015

Verificado por el coordinador	TOTAL NIÑOS VINCULADOS CON SOLICITUD ACTIVA	1
	TOTAL NIÑOS VINCULADOS CON SOLICITUD INACTIVA	9
	TOTAL NIÑOS RETIRADOS DURANTE EL MES	2

COORDINADOR(A) UDS

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

María del Pilar Zuñiga Arrieta - Fami - Abril - 2023