BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FO.MO12.PP	2016/05/29
Versión 6	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:
NIT: 9001263477 NÚMERO DE CONTRATO:
MES: Abril AÑO: 23
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Tradicional
SERVICIO DE ATENCIÓN: tiempo completo

IDENTIFICACIÓN
Regional: Bolivar Centro Zonal: Industrial de la Bahia Municipio: Cartagena Hoja ___ de ___
Nombre Agente Educativo (a): Eva Vega M. CC 30764575
Código CUENTAME UDS: 1300100240818 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención
Dirección UDS: Arroz Barato Calle Colombia #57-61 Teléfono UDS: 3145259769

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																										TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	SEMANAS																										ASISTENCIA	INASISTENCIA	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA								
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1142952419	Jhoiter	Manuel	Alvarez	Valdez	3	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						15		
02	RC	1041999324	Joel	David	Arteaga	Londoño	2	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						15		
03	RC	1043330264	Jose	Luis	Arzuza	Mendoza	4	7						I	I	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						10	5	
04	RC	1143417378	Gabriela		Batistel	Navarro	4	3						A	A	A	A	I	A	I	I	A	A	A	A	A	A						11	4	
05	RC	1044015823	Sarah	Johanny	De arco	Mendoza	2	4						A	A	A	A	I	I	A	A	A	I	A	A	I	A						11	4	
06	RC	1238342755	Mateo	De Jesus	Diaz	Carrillo	4	1						I	A	A	A	I	A	A	A	I	A	A	A	A	I						11	4	
07	RC	1044011380	Salome	Marcela	Figueroa	torres	3	10						A	A	I	A	A	A	A	I	A	A	A	A	I	I						11	4	
08	RC	1143418106	Cristian	Jose	Manbarres	Ayos	3	10						I	I	A	I	A	A	A	A	A	I	A	I	I	A						08	7	
09	RC	1041997778	Eyerlianny	Chiquinquira	Oliveros	Vargas	4	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						15		
10	RC	4423864	Emmanuel	Anais	Omaña	Vargas	4	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						15		
11	RC	1041997780	Edualis	Carolina	Rodrigue2	Marin	4	8						I	A	A	A	I	A	A	A	A	I	A	A	A	A						12	3	
12	RC	1143418146	Dulce	Sofia	Sanche2	Zuñiga	3	10						I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A						12	3	
13	RC	1044011379	Luz	Daris	Torres	Torres	3	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	I	I							12	3	
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				

TOTAL 158 37 195

Verificación de Cobertura	
	TOTAL NIÑOS, NIÑAS MENORES PROGRAMADOS ASISTENTES
	TOTAL NIÑOS, NIÑAS MENORES PROGRAMADOS AUSENTES
	TOTAL MADRES GESTANTES ASISTENTES

COORDINADOR(A) EA

Eva Vega Montero.
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