BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	2018/06/29
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Red Social
NIT: 900126.347-7 NÚMERO DE CONTRATO:
MES: Abril AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Tradicional
SERVICIO DE ATENCIÓN: 7am A 3pm.

IDENTIFICACIÓN
Regional: Bolivar
Nombre Agente Educativo(a): Rosiris Salgado CC: 45756095
Código CUENTAME UDS: 13001001038624
Dirección UDS: cr 5-5-64
Centro Zonal: Industrial Bahia Municipio: Cartagena
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Mi Primera Ilusion
Teléfono UDS: 3145322287
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	1044014637	Zareth.	Fernanda	Casillo	Verbel	2	9
02	RC	1201283166	Monica	Alexandra	Angulo	Morales	3	11
03	RC	1143418866	Fabiana		cortez	Sanchez	3	6
04	RC	1044008735	Milagro	Samanta	Diaz	Simanca	4	8
05	RC	1044008500	Lian	David	mesia	Quintero	4	8
06	RC	1042596056	Tomas	Solid.	Franco	colina.	2	4
07	RC	1242388125	Johan	David.	Lopez	Cohen.	3	11
08	RC	1143418019	Arian		espino	Hernandez	3	11
09	RC	1142952229	Gian	Angel	Hernandez	Furnieles	3	5
10	RC	1043335131	Ivanis		Diaz	Salgado	4	1
11	RC	1143417430	Luis	Santiago	Sanchez	Sanchez	4	7
12	RC	1044012661	Dalessandra		oliveta.	Plaza.	3	4
13	RC	1143418903	Zimy	Gabriela	Martinez	Valiente.	3	5
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

No. de Orden	SEMANAS	PRIMERA					SEGUNDA						TERCERA						CUARTA						QUINTA						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
		LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	ASISTENCIA	INASISTENCIA	
01							A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A								13		
02							A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		I	A	A	A	A								12	1	
03							A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A								13		
04							A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A								11	2	
05							A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A								13		
06							A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A								13		
07							A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A								13		
08							A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A								13		
09							A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A								13		
10							A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A								13		
11							A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A								12		
12							A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		I	I	A	A	A								10	3	
13							A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A								13		
14							A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A								13		
15																																	
16																																	
17																																	
18																																	
19																																	
20																																	

TOTAL 133 16

Verificación documentos: TOTAL DE ATENCIONES DE USUARIOS/AS REGISTRADAS; TOTAL DE USUARIOS/AS ATENDIDOS/AS DE MANERA DIRECTA; TOTAL DE USUARIOS/AS ATENDIDOS/AS INDIRECTAMENTE

COORDINADOR(A) EA

Rosiris Salgado
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