BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FO.MO12.Pr	2018/05/29
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Fundacion Rain social
NIT: _____ NÚMERO DE CONTRATO _____
MES: MAYO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: TRADICIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: COMPLETO

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR
Nombre Agente Educativo (a): BLEYDI CASTRO
Código CUENTAME UDS: 1300100096142
Dirección UDS: MAZAREGO - MZ N L 18
Centro Zonal: 10.30 CC: 45482032
Municipio: CARTAGENA
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CARITAS FELICES
Teléfono UDS: 320 727 3426
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	R.C	1201285873	ORIANA	A(e)ander	PEREZ	MARQUE	2	1
02	R.C	1044016502	DEINER	JESUS	PARRA	GALVIS	2	2
03	R.C	1042596155	IVANNA	TATIANA	FERNANDEZ	IGLESIAS	2	3
04	R.C	1044016159	THALIA	SOFIA	SALGADO	PEREZ	2	5
05	R.C	1143419542	LUIS	A(e)jandro	TOSCANO	HUERTES	2	8
06	R.C	1142953063	IAN	ANDRES	DOMINGUETH	BLANCO	2	8
07	R.C	1201283151	MAIREN	LUCIA	GUITIER	ARIZA	2	
08	R.C	1201282951	LIAM	ANDRES	MUÑOZ	URZOLA	3	1
09	R.C	1201284425	ELIZABETH		CACERES	CARDONA	3	1
10	R.C	1201281716	ISABEL		CARDOSO	QUIGDO	3	3
11	R.C	1043341025	LUCAS	de JESUS	BABILONIA	HERNANDEZ	1	11
12	R.C	1044009454	KEISHAD	ANDRES	RIOS	VITOLA	4	7
13	R.C	1012732859	ANTONIA		CARDOSO	QUIEDO	4	9
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

No. de Orden	SEMANAS	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					TOTAL MENSUAL: ASISTENCIA	TOTAL MENSUAL: 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	I	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A				18	1	
02		A	A	A	I		A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A				17	2	
03		A	A	A	A		A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	I				16	3	
04		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A				19		
05		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			I	I				16	3	
06		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A			A	A				18	1	
07		A	A	A	I		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A				18	1	
08		A	A	A	A		I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A			A	A				17	2	
09		I	A	A	A		A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A				16	3	
10		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A				18	1	
11																											6		
12		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A				19		
13		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A				19		
14																													
15																													
16																													
17																													
18																													
19																													
20																													
TOTAL																											217	17	

Verificación de Cobertura	
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MATRICULADOS/AS ACTIVOS/AS
	TOTAL DÍAS NIÑOS Y NIÑAS ASISTENTES
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES

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