900126347-7 Fund. RAIZ SOCIAL

MES: MAYO AÑO: 2023

MODALIDAD DE ATENCIÓN: HOGAR TRADICIONAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: Tiempo Completo

IDENTIFICACIÓN

Regional: Bolivar Centro Zonal: Municipio: Cartagena

Nombre Agente Educativo (a): Carmen Castillo CC: 3333470

Código CUENTAME UDS: 1300100025924 Nombre Unidad de Servicio/Unidad de Atención: Manitos traviesos

Dirección UDS: Nazareno Mza P lote 11 Teléfono UDS: 3145294211

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA)	TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES		ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1201285442	ISAIAS		De Arco	Reales	2	3	A A A A A A A A A A A A A I A A A A A A A A	20		
02	RC	1041998559	ERICK	Antonio	De Avila	Barco	3	9	A A A A A A A I A A A A A A A A A A A A A	19	1	
03	RC	1143419852	Juan	Andres	Fernandez	Oviedo	2	3	A A A A A A A A A A A A I A A A A A A A A	19	1	
04	RC	1201284792	Yaritza	Paola	Rios	Ytola	2	5	A A A A A A A I A A A A A A A A A A A A A	19	1	
05	RC	1201284707	Kelly		Orozco	Barboza	2	7	A A A A A A A A A A I A A A A A A A A A A	19	1	
06	RC	1201275840	ISRAEL	Elias	Moreno	Hernandez	4	6	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	20		
07	RC	1041999359	Samuel	Andres	Gonzalez	Benitez	2	6	A A A A I I A A A I I I A A A A A A I I A	15	5	
08	RC	1043339702	THaliana	SOFIA	Durango	Yepez	2	2	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	20		
09	RC	1201285422	Zaireth	Lucia	Valdes	Lopez	4	2	A A A A A A A A A A I I A A A A A A A A A	18	2	
10	RC	1143417687	Daimer		Vides	Arteta	3	3	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	20		
11	RC	1044019235	Samara	Isabell	Teheran	Montes	3	4	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	20		
12	RC	1044013559	Elias	Josue	CABALLO	Duran	3	—	A A A A A A A A A A A A A I I I A A A A A	17	3	
13	RC	1236050970	NEYZETH	Juliana	Altamiranda	Martinez	3	1	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	20		
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

TOTAL 246 4

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	

COORDINADOR(A) EA

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