BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

| FO.MO12.PP | 2010/05/20 |
|---|---|
| Versión 6 | Página 1 de 1 |

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Fundación Raíz Social
NIT: ____ NÚMERO DE CONTRATO: ____
MES: Mayo AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Fami
SERVICIO DE ATENCIÓN: ____

IDENTIFICACIÓN
Regional: Bolívar Centro Zonal: Ind. de la Bahía Municipio: Cartagena Hoja ___ de ___
Nombre Agente Educativo (a): María del Pilar Z.C CC: 45.758.706
Código CUENTAME UDS: ____
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Pasitos de Amor
Dirección UDS: ____ Teléfono UDS: 3148826855

| 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 ASISTENCIAS | TOTAL MENSUAL INASISTENCIAS | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES | | | | |
| 01 | C.C | 1052736125 | Luz | Yenith | Polo | Ayola | 30 | | | 3 | 2 | |
| 02 | C.C | 1143368982 | Wendy | Luz | Benitez | Hernandez | 29 | | | 4 | 1 | |
| 03 | R.C | 1249068108 | Abigail | | Cabarcas | Salcedo | | 6 | | 6 | 1 | |
| 04 | R.C | 1043342958 | Ambar | Sofia | Avila | Cotes | | 7 | | 4 | | |
| 05 | R.C | 1249068078 | Diego | Luis | Gonzalez | Romero | | 8 | | 3 | 4 | |
| 06 | R.C | 1043342420 | Alejandro | | Sierra | De Oro | | 10 | | 4 | | |
| 07 | R.C | 1201289890 | Brittany | Alejandra | Acosta | Rosas | | | | 5 | 2 | |
| 08 | R.C | 1201289067 | Santiago | | Reyes | Mendoza | 1 | | | 5 | 1 | |
| 09 | R.C | 1047520434 | Arleth | Charlotte | Quiroz | Aponte | 1 | 4 | | 6 | | |
| 10 | R.C | 1043341200 | Roy | David | Correa | Quevedo | 1 | 5 | | 4 | 2 | |
| 11 | R.C | 1201287988 | Alfredo | Jose | Blanco | Ortiz | 1 | 5 | | 6 | | |
| 12 | R.C | 1242399623 | Mauren | Liz | Turizo | Correa | 1 | 8 | | 6 | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | |

TOTAL 60 13

Verificado y Validado por: DÍA(S) Y/O MES(ES) SIN SESIÓN(ES) ____ DÍA(S) Y/O MES(ES) CON SESIÓN(ES) ____ OTRO(S) USO(S) (ESPECIFIQUE) ____

COORDINADOR(A) TÉCNICO(A) ____ 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