BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP Versión 5	29/05/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: __
NIT: 900 126342-2 NÚMERO DE CONTRATO: ____
MES: Julio AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____
SERVICIO DE ATENCIÓN: _____

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR
Centro Zonal: INDUSTRIAL DE LA BAHIA Municipio: cartagena
Nombre Agente Educativo (a): _
Codigo: CUENTAME UDS:
Dirección UDS: _____
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Mis Angelitos
TELEFONO UDS: 322 6566782

Hoja ___ de ___

INFORMACION DEL USUARIO/ USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRE DEL USARIO / USARIA		APELLIDOS DEL USUARIO /USUARIA		EDAD		SEMANAS																		TOTAL MENSUAL		
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
									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			
1	RC	1201285117	Loana	michell	Gonzalez	Romero			A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A							
2	RC	65994643	Rodnaidyn	D los angeles	Hernandez	mayorca			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A							
3	RC	1043340634	enzo		Guerrero	Barbosa			A	I	A	A	I	I	A	A	A	A	I	I				A	A	A	A		I							
4	RC	1046564647	luis	angel	oliveira	Banquez			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A		A							
5	RC	1065017081	Isabella		martinez	Vides			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I			A	A	A	A		A							
6	RC	1201285863	Adnoda	sofia	tanorda	Villalba			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I			I	I	A	A		A							
7	RC	1201278373	Roselin		pinilla	Rodrigues			A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A				A	A	A	A		A							
8	RC	1201280835	Ami	Lucia	Esquivquis	Sossa			A	A	A	A	A	I	I	I	A	A	A	A				A	A	A	A		A							
9	RC	1044010138	Leicy	Sofia	arrona	tatis			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				A	A	A	A		A							
10	RC	1044013027	maida	Sofia	arrahona	tatis			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				A	A	A	A		A							
11	RC	1201274250	maicon	Jose	Romero	Hernandez			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				A	A	A	A		A							
12	RC	1043337186	Liamed		San Martin	Morillo			I	A	A	A	A	I	I	I	A	A	A	A				I	A	A	A		I							
13	RC	1201278424	Matias		montes	Martes			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				A	I	A	A		A							
14	RC																																			
15	RC																																			
16	RC																																			
17	RC																																			
18	rc																																			
19	rc																																			
20	RC																																			

TOTAL 16

Verificación De Cobertura			
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0	
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	0	13
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0	

COORDINADOR(A) EA

Edna M. Aguilar
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