BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

| FS.MO12.PP | 2018/05/29 |
|---|---|
| Versión 5 | Página 1 de 1 |

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Fundación Paz Social

NIT: NÚMERO DE CONTRATO:

MES: Julio AÑO: 2023

MODALIDAD DE ATENCIÓN: Tradicional

SERVICIO DE ATENCIÓN: Tiempo Completo

IDENTIFICACIÓN

Regional: Bolivar Centro Zonal: Municipio: Cartagena Hoja ___ de ___

Nombre Agente Educativo (a): Omaira Osorio CC: 45.753.497

Código CUENTAME UDS: 13000100025939 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Arcoiris

Dirección UDS: Nazareno Mz. 5 L. 9 Teléfono UDS: 3045856650

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 | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES) | SEGUNDA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES) | TERCERA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES) | CUARTA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES) | QUINTA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES) | TOTAL ASISTENCIAS | TOTAL INASISTENCIAS | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | | 1100208608 | Saenz | David | Rodriguez | Anaya | 2 | 5 | A A A A A P P A A A A . I A A A A A | | | | | 17 | 1 | |
| 02 | | 1201277911 | Omaira | | Imbrechs | Barrios | 3 | 4 | A A A A A A A A A A A A A A A A A A | | | | | 18 | | |
| 03 | | 1044017353 | Kilian | Andres | Julio | Marmol | 2 | 9 | A A A A A A A A A A A A A A A A A A | | | | | 18 | | |
| 04 | | 1043337187 | Valentina | | Gomez | Martinez | | | A A A A A I I A A A A A A A A A A I | | | | | 15 | 3 | |
| 05 | | 1044011579 | Ana | Milena | Alcazar | Ospino | 4 | 5 | I A A I A A A A A I I I A I I A | | | | | 11 | 7 | |
| 06 | | 1201274996 | Yinelys | Lucia | Caraballo | Reyes | 4 | | A A I I Retirada Retirada | | | | | | | |
| 07 | | 1242369510 | Genesis | Sofia | Yanez | Borja | 2 | 1 | A A A A A A I I A A A A A A A A A | | | | | 16 | 2 | |
| 08 | | 1201282169 | Jaider | Antonio | Escobar | Gonzalez | 3 | 5 | A I I A I I A A A A A A A A A I | | | | | 13 | 5 | |
| 09 | | 1201282534 | Jainer | | Cassiani | Labiosa | 4 | 2 | A A I A A A A A A A A A A A A A | | | | | 17 | 1 | |
| 10 | | 1143419012 | Hayliz | Sofia | Rodriguez | Reyes | 3 | 6 | A A A I A A A A A I I I A A A A | | | | | 15 | 3 | |
| 11 | | 1142953575 | Angel | David | Conde | Mendez | 2 | 6 | A A A A A A A A A A A I A A A I | | | | | 15 | 3 | |
| 12 | | 1201282749 | Mateo | | Jimenez | Martinez | 3 | 1 | A A A A A A A A A A A A A A A A | | | | | 17 | 1 | |
| 13 | | 1143417147 | Deiver | Andres | Padilla | Castillo | 4 | | A A A I A A A A A I I A A A A A | | | | | 15 | 3 | |
| 14 | | 1047520128 | Kailani | Sofia | Bayuelo | Barchas | 1 | 9 | A A P P P A A A A A A A A A A A | | | | | 12 | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | |

TOTAL 1428

VERIFICACIÓN DE CUPOS

TOTAL NIÑOS/AS/JÓVENES MES ANTERIOR

TOTAL NIÑOS/AS/JÓVENES MES PRESENTE

TOTAL MADRES GESTANTES MES ANTERIOR

COORDINADOR(A) EA

Omaira Osorio Olivo.
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