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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: 900.267.143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 2000-089-2023
MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN: 900.267.143-6 Hoja 1 de 2
Regional: CESAR Centro Zonal AGUACHICA Municipio: CESAR
Nombre Agente Educativo (a): DENUS MARTINEZ VILLAFAÑEZ C.C. 39.013.135
Código CUENTAME UDS: 2001100058441 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_CDI - MUNDO INFANTIL
Dirección UDS: Cra. 10 No. 8-25 Teléfono UDS:

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD AÑOS	MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA SEMANAS PRIMERA: LUNES MARTES MIÉRCOLES JUEVES VIERNES SEGUNDA: LUNES MARTES MIÉRCOLES JUEVES VIERNES TERCERA: LUNES MARTES MIÉRCOLES JUEVES VIERNES CUARTA: LUNES MARTES MIÉRCOLES JUEVES VIERNES QUINTA: LUNES MARTES MIÉRCOLES JUEVES VIERNES	TOTAL MENSUAL ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1065924368	ANTONELLA		TORRADO	ALVAREZ	3	1				20	0	
02	RC	1065924774	CARLOS	MANUEL	ARIAS	PACHECO	2	11				19	1	
03	RC	1065924600	DILAN		PADILLA	ANGULO	3	0				20	0	
04	RC	1065924331	EDMA	VICTORIA	QUINTERO	CARDENAS	3	1				20	0	
05	RC	1063566160	EMANUEL		SEGURA	SUAREZ	2	8				20	0	
06	RC	1065923903	EMILY		JIMENEZ	PACHECO	3	6				20	0	
07	RC	1065924671	HELENA		CASTRO	GOMEZ	3	0				20	0	
08	RC	1065924702	JASHIR		OLACIREGUI	YEPES	2	11				19	1	
09	RC	1065924662	JOHAN	ANDRES	OTALVAREZ	BRIÑEZ	3	0				20	0	
10	RC	1065924540	JUAN	JOSE	VASQUEZ	NAVARRO	3	0				20	0	
01	RC	1065924305	LUCIANA		QUINTERO	OROZCO	3	1				20	0	
12	RC	1222254772	LUCIANA		PACHECO	SILVA	3	1				20	0	
13	RC	1065924375	MARIA	VICTORIA	MARTINEZ	QUINTERO	3	1				20	0	
14	RC	1065924781	MARIAN	SOFIA	BASSA	CHACON	2	10				20	0	
15	RC	1142726370	MAYA	ALESSIA	SERRANO	PORTILLA	2	11				20	0	
16	RC	1065924539	MIA	CELESTE	HERRERA	HOYOS	3	0				19	1	
17	RC	1065924706	NOAH	EMILIANO	CELEDON	RUIZ	2	11				20	0	
18	RC	1065924519	SALVATORE		BORNACELLY	RIOS	3	1				20	0	
19	RC	1065925324	SAMUEL		RAMOS	CRIADO	2	8				20	0	
20	RC	1065924660	SARA	VALENTINA	ARRIETA	MIRANDA	3	0				20	0	
												TOTAL 394	13	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	20
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

María Isabel Moreno C
COORDINADOR(A) EA

Denus Martinez Villafañez
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

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: 900.267.143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 2000-089-2023
MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN: 900.267.143-6 Hoja 1 de 2
Regional: CESAR Centro Zonal AGUACHICA Municipio: CESAR
Nombre Agente Educativo (a): DENUS MARTINEZ VILLAFAÑEZ C.C. 39.013.135
Código CUENTAME UDS: 2001100058441 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_CDI - MUNDO INFANTIL
Dirección UDS: Cra. 10 No. 8-25 Teléfono UDS:

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	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	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1065924678	THIAGO	STRICK	RINCON	QUIÑONES	3	0					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20	0	
02																																			
03																																			
04																																			
05																																			
06																																			
07																																			
08																																			
09																																			
10																																			
01																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	20	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	1
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

María Isabel Moreno C
COORDINADOR(A) EA

Denus Martinez Villafañez
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

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: 900.267.143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 2000-089-2023
MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN: 900.267.143-6 Hoja 1 de 2
Regional: CESAR Centro Zonal AGUACHICA Municipio: CESAR
Nombre Agente Educativo (a): ETELVINA PUELLO BADILLO C.C. 49.652.765
Código CUENTAME UDS: 2001100058441 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CDI - MUNDO INFANTIL
Dirección UDS: Cra. 10 No. 8-25 Teléfono UDS:

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)		TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	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	AÑOS	MESES			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1065924279	ADRIAN		PINZON	QUIÑONES	3	3			17	3	
02	RC	1065924095	ALEJANDRO		QUINTERO	RIVERA	3	3			20	0	
03	RC	1065924214	ANDRES	FELIPE	CHOGO	RODRIGUEZ	3	3			20	0	
04	RC	1065923682	CRISTAL	CELESTE	RINCON	PINEDA	3	7			18	2	
05	RC	1065924391	CRISTIAN	SAMUEL	LOEZ	PEREZ	3	2			20	0	
06	RC	1065924360	DANNA	VALENTINA	MOGOLLON	CHAVEZ	3	1			16	4	
07	RC	1065924192	DANTE	DALIK	SANCHEZ	CASTILLA	3	5			20	0	
08	RC	1065923999	HAYLEY	SOFIA	MACHUCA	SANCHEZ	3	4			19	1	
09	RC	1066305161	HEILI	SOPHIA	SANTIAGO	BARCOS	3	5			20	0	
10	RC	1065924103	IAN	JULIAN	NAVARRO	ASCANIO	3	3			20	0	
11	RC	1065923824	IAN	MAURICIO	CARRASCAL	SANTIAGO	3	6			19	1	
12	RC	1065923963	JAVITH		RINCON	VEGA	3	5			17	3	
13	RC	1065923781	JULIO	FERNANDO	VASQUEZ	CONTRERAS	3	6			20	0	
14	RC	1065924091	LIAM	BARNEDES	ALVAREZ	PEREZ	3	3			20	0	
15	RC	1065923977	MARIA	VALENTINA	REYES	ANGARITA	3	3			15	5	
16	RC	1065924218	YEISON	SANTIAGO	PEDRAZA	MONROY	3	2			16	4	
17	RC	1065924478	YEREZLY	YINETH	TOBIO	RAINZAR	3	1			13	7	
18	RC	1065924229	YOIMAR		CHINCHILLA	CARDONA	3	3			18	2	
19	RC	1065924488	ZOE	MARIANA	BALLADALES	ROJAS	3	1			20	0	
20	RC	1066356[illegible]	MIA	BELEN	MOYA	RAMIREZ					10	5	
										TOTAL	358	37	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	20
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

María Isabel Moreno C
COORDINADOR(A) EA

Etelvina Puello B.
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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: 900.267.143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 2000-089-2023
MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN: 900.267.143-6 Hoja 1 de 1
Regional: CESAR Centro Zonal AGUACHICA Municipio: CESAR
Nombre Agente Educativo (a): MABEL CUETO ARANGO C.C. 49.663.066
Código CUENTAME UDS: 2001100058441 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_CDI - MUNDO INFANTIL
Dirección UDS: Cra. 10 No. 8-25 Teléfono UDS:

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

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 — LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)																					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									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	RC	1065926194	ANA	VICTORIA	QUIÑONES	LIEVANO	2	2					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20	0	
02	RC	1065925996	ANDRES	JOSE	VILLALBA	GALINDEZ	2	3					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20	0	
03	RC	1065925983	ANNLLELA	YELITTZA	SANDOVAL	PARA	2	3					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20	0	
04	RC	1167213184	DYLAN		RINCON	CALDERON	2	3					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20	0	
05	RC	1167213379	EMMANUEL		ARENILLA	ATENCIA	2	0					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20	0	
06	RC	1065926105	ERICK	MANUEL	CARVAJALINO	QUIÑONES	2	2					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20	0	
07	RC	1167213512	HELLEN	SOFIA	CHOGO	ARRIETA	1	9					A	A	A	A	A	A	I															4	1	4
08	RC	1124837878	JACOBO	JEREMIAS	PERILLA	APONTE	2	1					A	A	A	A	I																	4	1	4
09	RC	1065926046	JESUS	EDUARDO	RIZO	RAMIREZ	2	3					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	I	I	I	I	I				12	8	
10	RC	1065926521	JOHN	LUIS	GUERRERO	TARAZONA	1	10					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20	0	
11	RC	1167213286	JOSHUA		BERMUDEZ	PEDROZA	2	2					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20	0	
12	RC	1065926420	JUAN	SEBASTIAN	OTALVAREZ	BRIÑEZ	1	11					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A		19	1	
13	RC	1065928532	KANYE	ALEXANDER	RENGIFO	VENECIA	2	3					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20	0	
14	RC	1065926961	LIAM	JESUS	MANDON	CLARO	1	8					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20	0	
15	RC	1239091294	MAILEN		LIZARAZO	SANABRIA	2	2					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20	0	
16	RC	1065925989	MATHIAS		JARAMILLO	URIBE	2	3					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20	0	
17	RC	1167213275	MAXIMIIANO		NARVAEZ	HERNANDEZ	2	2					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20	0	
18	RC	1065926561	PABLO	ALEJANDRO	RINCON	SEQUEA	1	11					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20	0	
19	RC	1065927965	VALERI	SOFIA	CASTRO	SARRIA	2	2					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20	0	
20	RC	1167213358	JAYLIN	SHARITH	DIAZ	ROSADO	2	3									A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		15	0	
																																	TOTAL	357	11	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	20
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

María Isabel Moreno E
COORDINADOR(A) EA

Mabel Cueto
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

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: 900.267.143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 2000-089-2023
MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN: 900.267.143-6 Hoja 1 de 2
Regional: CESAR Centro Zonal AGUACHICA Municipio: CESAR
Nombre Agente Educativo (a): GLADYS ALEMAN NUÑEZ C.C. 49.735.507
Código CUENTAME UDS: 2001100058441 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_CDI - MUNDO INFANTIL
Dirección UDS: Cra. 10 No. 8-25 Teléfono UDS: .

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD AÑOS	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 MENSUAL ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1065923116	ADA	LUCIA	CRUZ	URIBE	3	11						20	0	
02	RC	1065923555	ALIANYS		FUENMAYOR	RICO	3	8						20	0	
03	RC	1065923283	ANGEL	DAVID	RIVERA	RODRIGUEZ	3	10						20	0	
04	RC	1065924222	ASLYN	MAITE	QUIÑONEZ	PEREZ	3	2						20	0	
05	RC	1065923599	DUVAN	EDUARDO	SANCHEZ	NIÑO	3	8						19	1	
06	RC	1065924337	EILIN	SHOFIA	SANJUAN	TORRES	3	4						20	0	
07	RC	1065923779	EMANNUEL	ALEXANDER	RAMOS	ALCOCER	3	8						20	0	
08	RC	1065923859	EMMA	LUCIA	URQUIJO	URUETA	3	8						20	0	
09	RC	1065923622	EREN	MAURICIO	ALSINA	QUINTERO	3	8						20	0	
11	RC	1065923057	FARIEL		RUIZ	AGUILAR	3	11						20	0	
12	RC	1065923701	GABRIELA		ARDILA	RAMOS	3	8						20	0	
13	RC	1065923761	GAEL		ORTIZ	CLAVIJO	3	8						20	0	
14	RC	1065923203	IKER	YOSUETH	SANCHEZ	CASTILLO	3	10						20	0	
15	RC	1065923084	ISABELLA		GUERRA	SANCHEZ	3	10						19	1	
17	RC	1065923192	JOHAN	SEBASTIAN	APARICIO	GUEVARA	3	10						19	1	
10	RC	1065925484	LEMAR	YAMITH	PADILLA	ROLON	2	6						19	1	
16	RC	1065924461	LUCIANA		GONZALEZ	ESTOR	3	5						20	0	
18	RC	1065924143	MARCO	ANDRES	PADILLA	CRIADO	3	4						20	0	
19	RC	1065924268	NICOLAS		CARRASQUILLA	RODRIGUEZ	3	3						20	0	
20	RC	1098081266	SARAY	VALENTINA	MORA	PEÑA	3	6						20	0	
														TOTAL 396	4	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	20
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

María Isabel Moreno E
COORDINADOR(A) EA

Gladys Aleman Nuñez
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

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 : FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: 900.267.143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 2000-089-2023
MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN: 900.267.143-6 Hoja 1 de 2
Regional: CESAR Centro Zonal AGUACHICA Municipio: CESAR
Nombre Agente Educativo (a): GLADYS ALEMAN NUÑEZ C.C. 49.735.507
Código CUENTAME UDS: 2001100058441 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_CDI - MUNDO INFANTIL
Dirección UDS: Cra. 10 No. 8-25 Teléfono UDS:

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

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 — LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									L	M	MI	J	V	L	M	MI	J	V	L	M	MI	J	V	L	M	MI	J	V	L	M	MI	J	V			
01	RC	1104137822	SARA	LUCIA	RODRIGUEZ	SAAVEDRA	3	5					A	A	A	A	A	H	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
02																																				
03																																				
04																																				
05																																				
06																																				
07																																				
08																																				
09																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
17																																				
10																																				
16																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	20	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	1
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

María Isabel Moreno C
COORDINADOR(A) EA

Gladys Aleman Nuñez
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

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
IDENTIFICACIÓN: 900.267.143-6 — Hoja _1_ de _2_
NIT: 900.267.143-6 — NÚMERO DE CONTRATO: 2000-089-2023
Regional: _ CESAR — Centro Zonal _AGUACHICA_ — Municipio: _CESAR_
MES: SEPTIEMBRE — AÑO: _2023_
Nombre Agente Educativo (a): EMNY LINETH RAMIREZ CASTILLO — C.C. 1.065.906.948
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _INSTITUCIONAL_
Código CUENTAME UDS: _2001100058441_ — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_CDI - MUNDO INFANTIL_
SERVICIO DE ATENCIÓN: _CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL
Dirección UDS: _Cra. _10 No. 8-25 — Teléfono UDS: .

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA — CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — TOTAL MENSUAL

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES: PRIMER NOMBRE	NOMBRES: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	PRIMERA LUNES	PRIMERA MARTES	PRIMERA MIÉRCOLES	PRIMERA JUEVES	PRIMERA VIERNES	SEGUNDA LUNES	SEGUNDA MARTES	SEGUNDA MIÉRCOLES	SEGUNDA JUEVES	SEGUNDA VIERNES	TERCERA LUNES	TERCERA MARTES	TERCERA MIÉRCOLES	TERCERA JUEVES	TERCERA VIERNES	CUARTA LUNES	CUARTA MARTES	CUARTA MIÉRCOLES	CUARTA JUEVES	CUARTA VIERNES	QUINTA LUNES	QUINTA MARTES	QUINTA MIÉRCOLES	QUINTA JUEVES	QUINTA VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1065922056	ABIEL	JOSE	RODRIGUEZ	MACHADO	4	4					A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A		18	2	
02	RC	1065923834	ANGEL	DAVID	CAÑAS	MIELES	3	6					A	A	A	A	I																	4	1	V
03	RC	1141365541	ANTHONY		QUIROZ	ORTEGA	4	7					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20	0	
04	RC	1065921875	DYLAN	FABIAN	CHOGO	PATIÑO	4	5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20	0	
05	RC	1065922225	DYLAN	SEBASTIAN	SANCHEZ	NIETO	4	4					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20	0	
06	RC	1065923091	EMMANUEL		PUELLO	MONROY	3	11					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20	0	
07	RC	1065923011	EMMANUEL		RAMIREZ	RAMIREZ	3	11					A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I		17	3	
08	RC	1065923586	JHEICON		BARBOSA	YEPES	3	8					A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		19	1	
09	RC	1016968631	JORGE	EMILIO	AVENDAÑO	BAUTISTA	3	4					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20	0	
10	RC	1065922004	JOSEE	ALEJANDRO	TAFUR	CALDERON	4	5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20	0	
11	RC	1065922005	LAUREN	LUCIANA	BONETT	MARQUEZ	4	4					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A		19	1	
12	RC	1065922139	LIAN	DAMIAN	SALDARRIAGA	CALDERON	4	4					A	I	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		18	2	
13	RC	1041871710	LUIS	FERNANDO	TOLOZA	ANGARITA	3	1					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20	0	
14	RC	1065922291	MARIANGEL		MORENO	BOHORQUEZ	4	3					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20	0	
15	RC	1065922676	MATEO		ARIAS	CONTRERAS	4	3					A	A	I	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		18	2	
16	RC	1065922299	NARET	ALEJANDRO	JIMENEZ	CUETO	4	3					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	A		18	2	
17	RC	1097145292	SAMUEL	DAVID	BADILLO	GRANADOS	4	4					A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		19	1	
18	RC	1049033768	SHAIRA	LUCIA	MARIN	ARBOLEDA	3	8					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A		19	1	
19	RC	1097148104	VALENTINA		SANCHEZ	ALVAREZ	3	8					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20	0	
20	RC.	1065924866	Dara	Lucia	Vega	Contreras												A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		15	0	
																																	TOTAL	364	16	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	20
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Maria Isabel Moreno E
COORDINADOR(A) EA

Emny Ramirez
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

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 : FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: 900.267.143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 2000-089-2023
MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN: 900.267.143-6 Hoja 1 de 2
Regional: CESAR Centro Zonal AGUACHICA Municipio: CESAR
Nombre Agente Educativo (a): EMNY LINETH RAMIREZ CASTILLO C.C. 1.065.906.948
Código CUENTAME UDS: 2001100058441 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_CDI - MUNDO INFANTIL
Dirección UDS: Cra. 10 No. 8-25 Teléfono UDS: .

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									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	RC	1065924128	LIAM	JOSE	VEGA	CORREA	3	3													A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		12	0	
02	RC	1065924765	PAULA	LUCIA	TELLOS	DURAN																A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		10	0	
03																																				
04																																				
05																																				
06																																				
07																																				
08																																				
09																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	22	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	2
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

María Isabel Moreno C
COORDINADOR(A) EA

Emny Ramirez
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

BIENESTAR FAMILIAR

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: 900.267.143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 2000-089-2023
MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN: 900.267.143-6 Hoja 1 de 1
Regional: CESAR Centro Zonal AGUACHICA Municipio: CESAR
Nombre Agente Educativo (a):YENNY FERNANDA ZAPARDIEL MAGREGO C.C. 1065881614
Código CUENTAME UDS: 2001100058441 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_CDI - MUNDO INFANTIL
Dirección UDS: Cra. 10 No. 8-25 Teléfono UDS:

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	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	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1065922471	ABRIL	YISETH	MASMELA	SUAREZ	4	2				/	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	A	A	A	A		18	2	
02	RC	1065923328	ADRIAN	MATHIAS	VASQUEZ	ARIAS	3	9					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20	0	
03	RC	1065922223	DIANYS	LUCIA	BENAVIDES	FLORIAN	4	4					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20	0	
04	RC	1065920467	DOMINIQUE	ALEJANDRA	LIZ	CAAMAÑO	5	1					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20	0	
05	RC	1097793906	EMELY		BARBOSA	BONETT	4	10					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20	0	
06	RC	1065921161	EMILIANO		OJEDA	MENDOZA	4	10					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20	0	
07	RC	1065921943	EMMANUEL		JIMENEZ	CIFUENTES	4	6				/	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A		19	1	
08	RC	1068442645	JAEL	DAVID	ARIAS	HERNANDEZ	4	1					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20	0	
09	RC	1065920594	JORGE	ISAAC	CACERES	VARGAS	5	0				/	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	I	A	A	A	A	I	A			17	3	
10	RC	1065922108	JUAN	CAMILO	PERDOMO	MARQUEZ	4	4				/	A	I	I	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		15	5	
11	RC	1065921951	MATHIAS		SUAREZ	BALLESTEROS	4	5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20	0	
12	RC	1065924020	MATTEO	SANTIAGO	VALLE	RIVERA	3	5				/	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A		18	2	
13	RC	1102394390	MAXIMILIANO		PEREZ	FIGUEROA	3	11					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20	0	
14	RC	1065923746	MAYLEN	SOFIA	SUAREZ	RAMIREZ	3	6					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20	0	
15	RC	1065924005	MELISSA		BARBOSA	PORTILLO	3	4					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20	0	
	RC	1065921196	THALIA	BYSSELL	GUEVARA	CAMACHO	4	10				-	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	I	A				18	2	
17	RC	1093609967	THALIANA	CELESTE	DURAN	MELO	4	6					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20	0	
18	RC	1065922226	TOMAS		DURAN	VILLEGAS	4	5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20	0	
19	RC	1065923355	VERONICA	CRISTINA	CAMPERO	CARVAJALINO	4	4					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20	0	
01	RC	1065921863	XIARA	SALOME	MANZANO	PACHECO	4	6				-	A	I	I	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		15	5	
																																TOTAL	38	20	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	20
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

María Isabel Moreno C
COORDINADOR(A) EA

Yenny Zapardiel.
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

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: 900.267.143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 2000-089-2023
MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN: 900.267.143-6 Hoja 1 de 1
Regional: CESAR Centro Zonal AGUACHICA Municipio: CESAR
Nombre Agente Educativo (a):YENNY FERNANDA ZAPARDIEL MAGREGO C.C. 1065881614
Código CUENTAME UDS: 2001100058441 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_CDI - MUNDO INFANTIL
Dirección UDS: Cra. 10 No. 8-25 Teléfono UDS:

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	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	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1065922041	YERIK	EMMANUEL	MONCADA	CANCHILA	4	4					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
02																																			
03																																			
04																																			
05																																			
06																																			
07																																			
08																																			
09																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	20	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	1
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

María Isabel Moreno C
COORDINADOR(A) EA

Yenny Zapardiel.
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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: 900.267.143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 2000-089-2023
MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN: 900.267.143-6 Hoja 1 de 1
Regional: CESAR Centro Zonal AGUACHICA Municipio: CESAR
Nombre Agente Educativo (a): YOLIMA ARANGO ARDILA C.C. 49.665.099
Código CUENTAME UDS: 2001100058441 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_CDI - MUNDO INFANTIL
Dirección UDS: Cra. 10 No. 8-25 Teléfono UDS: .

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: 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 MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1065921435	ALAN		TORRES	HERNANDEZ	4	8	/ A A A A A A A A A A A A A A A A A A A I A						19	1	
02	RC	1065921427	ANDRES	MATHIAS	CORTES	BOTELLO	4	8	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A						20	0	
03	RC	1145227676	DULCE	MILAGROS	PACHECO	WILCHES	5	1	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A						20	0	
04	RC	1067638197	EMILY	JOSE	BALETA	CHAMORRO	4	11	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A						20	0	
05	RC	1065921358	EMMANUEL		CRUZ	CONTRERAS	4	8	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A						20	0	
06	RC	1065920852	ERICK	SANTIAGO	PEREZ	MENA	4	11	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A						20	0	
07	RC	1103760194	EVER	LUIS	GOMEZ	SUAREZ	4	8	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A						20	0	
08	RC	1065921260	GABRIELA		CIFUENTES	SANCHEZ	4	9	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A						20	0	
09	RC	1065921287	GEILIN	IVANA	CACUA	JAIMES	4	9	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A						20	0	
10	RC	1097142995	JEURI	DANIELA	HERRERA	BAUTISTA	4	9	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A						20	0	
11	RC	1065920404	JOSE	LUIS	CLAVIJO	GOMEZ	5	2	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A						20	0	
12	RC	1065920482	JUAN	JOSE	SANCHEZ	BARBOSA	5	1	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A						20	0	
13	RC	1065920304	KERENA	SOFIA	PEDRAZA	PEREZ	5	2	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A						20	0	
14	RC	1065921492	LIAM	IBRAHIM	GUERRERO	CAMPO	4	9	/ A A A A A A A A A A I A A A A I A A						18	2	
15	RC	1065921203	MARIA	CELESTE	JORGE	LEMUS	4	9	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A						20	0	
16	RC	1050925764	MARTÍN		PIÑEREZ	HURTADO	4	9	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A						20	0	
17	RC	1065921590	MATHIAS	ANDRES	CUELLAR	MAHECHA	4	9	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A						20	0	
18	RC	1065921206	SHARAY	NICOLL	ESPEJO	PAZ	4	10	/ A A A A A A I A I A A A A A A A I A						17	3	
19	RC	1065921511	STEFANY	JULIETH	GOMEZ	ORTIZ	4	8	/ A A A A A A A A I A A A A A A A A A						19	1	
20	RC	1065921402	VALERIA	CAMILA	SAENZ	RIVAS	4	8	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A						20	0	
														TOTAL	393	7	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	20
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

María Isabel Moreno C.
COORDINADOR(A) EA

Yolima Arango 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

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 : FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: 900.267.143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 2000-089-2023
MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN: 900.267.143-6 Hoja 1 de 1
Regional: CESAR Centro Zonal AGUACHICA Municipio: CESAR
Nombre Agente Educativo (a): ANGELICA MARIA QUINTERO LOPEZ C.C. 1.032.480.964
Código CUENTAME UDS: 2001100058441 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_CDI - MUNDO INFANTIL
Dirección UDS: Cra. 10 No. 8-25 Teléfono UDS: .

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

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 — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA						TERCERA						CUARTA						QUINTA						ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									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			
01	RC	1065921348	AISHA	SAMANTHA	URIBE	VILLEGAS	4	8				✓		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	I	I	A	A			17	3	
02	PPT	5901542	ELIEZER	AARON	ROMERO	LOPEZ	4	2				✓		A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			19	1	
03	RC	1065922120	GAEL	ADRIAN	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	4	4				✓		A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A				19	1	
04	RC	1065923515	GISSEL	SHADDAY	VILLEGAS	RINCON	3	9				✓		A	A	A	I	A	I	A	A	A	A	A	A	I	A	I	A	A	A	A			16	4	
05	RC	1065922037	HEILLYN	FERNANDA	CAMARGO	SERRANO	4	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			20	0	
06	RC	1065922252	HELENA		OVIEDO	MEJIA	4	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			20	0	
07	RC	1065922757	JUAN	PABLO	HERNANDEZ	ZANABRIA	4	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			20	0	
08	RC	1065922483	JUAN	ENRIQUE	TAFUR	GAMEZ	4	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			20	0	
09	RC	1065923679	JUAN	CAMILO	GUTIERREZ	CONTRERAS	3	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			20	0	
10	RC	1106742444	LIAM	GERONIMO	AREVALO	CEBALLOS	4	2				✓		A	I	A	A	A	I	I	A	A	A	I	A	A	A	I	I	A	A	A			14	6	
11	RC	1065922975	LUISA	FERNANDA	GOMEZ	OTALVAREZ	4	1				✓		A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			19	1	
12	RC	1062880926	LUISA	FERNANDA	PADILLA	VILLA	3	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			20	0	
13	RC	1065922776	MARÌANGEL		MENDOZA	CUELLAR	4	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			20	0	
14	RC	1065922568	MAROLY		ACOSTA	URIBE	4	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			20	0	
15	RC	1065922869	NIKOL	ALEJANDRA	QUIÑONES	HERRERA	4	0				✓		A	A	A	A	A	A	I	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			18	2	
14	RC	1065922718	OWEEN	MATHIAS	CHINCHILLA	MEJIA	4	2				✓		A	A	A	A	I	I	A	I	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A			16	4	
17	RC	1095584198	SANTIAGO		GALVIS	CAÑAS	3	8				✓		A	A	I	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			18	2	
18	RC	1065920833	SARAY	NIKOL	REYES	BENITEZ	4	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			20	0	
19	RC	1065922507	SEBASTIAN		JACOME	RESTREPO	4	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			20	0	
20	RC	1065922637	YOJAN	MATHIAS	RIVAS	LINDARTE	4	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			20	0	
																																		TOTAL	376	24	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	20
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

María Isabel Moreno C
COORDINADOR(A) EA

Angelica Quintero.
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

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 : FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: 900.267.143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 2000-089-2023
MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN: 900.267.143-6 Hoja 1 de 1
Regional: CESAR Centro Zonal AGUACHICA Municipio: CESAR
Nombre Agente Educativo (a): ANGELICA MARIA QUINTERO LOPEZ C.C. 1.032.480.964
Código CUENTAME UDS: 2001100058441 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CDI - MUNDO INFANTIL
Dirección UDS: Cra. 10 No. 8-25 Teléfono UDS:

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																						ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA				
									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	RC	1065922371	PABLO	EMILIO	ORTIZ	SALCEDO	4	3						A	A	A	I															3	1	V
02																																	
03																																	
04																																	
05																																	
06																																	
07																																	
08																																	
09																																	
10																																	
11																																	
12																																	
13																																	
14																																	
15																																	
16																																	
17																																	
18																																	
19																																	
20																																	
																															TOTAL 3	1	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	1
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

María Isabel Moreno E. — COORDINADOR(A) EA
Angelica Quintero — 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

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: 900.267.143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 2000-089-2023
MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN: 900.267.143-6 Hoja 1 de 1
Regional: CESAR Centro Zonal AGUACHICA Municipio: CESAR
Nombre Agente Educativo (a): ARGENIDA DURAN LOZANO C.C. 49.651.746
Código CUENTAME UDS: 2001100058441 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CDI - MUNDO INFANTIL
Dirección UDS: Cra. 10 No. 8-25 Teléfono UDS:

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																							TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
									SEMANAS																										
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				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	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																											
01	RC	1141371588	AARON		QUIROZ	ORTEGA	3	4					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A		19	1	
02	RC	1065922803	ASHLY	SAMANTHA	MANTILLA	TELLEZ	4	0					A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	I			17	3	
03	RC	1065922693	DANELIS		PALOMINO	BELTRAN	4	1					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	A	A	A		18	2	
04	RC	1097146050	DYLAN		VALDERRAMA	TOLOZA	4	1					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20	0	
05	RC	1065923566	ERICK	SANTIAGO	RODRIGUEZ	SIDRAY	3	9					A	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		18	2	
06	RC	1065922438	FABIO	ANDRES	MARQUEZ	AFANADOR	4	2					A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	I	A	I	A	A	A			17	3	
07	RC	1065922461	HAXEL	MATHIAS	SANDOVAL	SUAREZ	4	2					A	A	A	I	I	I	A	A	A	A	A	I	I	A	A	A	A	A			15	5	
08	RC	1065923034	JACKDIEL	JOSE	DIAZ	ROSADO	3	11					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A		19	1	
09	RC	1065922709	JORGE	EMILIANO	CALDERON	RUIZ	4	1					A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	I	A	A			18	2	
10	RC	1065923375	JUAN	DAVID	ALVERNIA	SALAZAR	3	9					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			20	0	
11	RC	1065923048	KEILLER	JOSE	MEZA	LOZANO	3	11					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			20	0	
12	RC	1065923086	KENDRA		BADILLO	ESTRADA	3	10					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	I	A	A	A	A			17	3	
13	RC	1065923386	LUCIANA		SANCHEZ	ANGARITA	3	9					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			20	0	
14	RC	1065923394	MARCO	ANTONIO	RINCON	DIAZ	3	9					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			20	0	
15	RC	1065923439	MARIA	FERNANDA	GONZALEZ	URIBE	3	9					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			20	0	
16	RC	1065923459	ORIANGEL	ALEXANDRA	MANRIQUE	RUIZ	3	9					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			20	0	
17	RC	1065924465	SAMUEL		GUERRERO	SANCHEZ	3	1					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	I	A			18	2	
18	RC	1065923275	SAMUEL		JAIMES	GUTIERREZ	3	10					A	A	A	I	A	A	I	I	A	A	A	A	I	A	A	A	I	A			15	5	
19	RC	1065923158	STEVAN		EGUIS	ARMESTO	3	11					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			20	0	
20	RC	1072753398	YAGIZ	SMIH	GUEVARA	CAMACHO	2	8					A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A			18	2	
																																TOTAL	369	31	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	20
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Mar- Isabel Moreno E
COORDINADOR(A) EA

Argenida Durán Lozano
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

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 : FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: 900.267.143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 2000-089-2023
MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN: 900.267.143-6 Hoja 1 de 2
Regional: CESAR Centro Zonal AGUACHICA Municipio: CESAR
Nombre Agente Educativo (a): LISETH PAOLA CAMACHO QUIÑONES C.C. 1.062.877.897
Código CUENTAME UDS: 2001100058441 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CDI - MUNDO INFANTIL
Dirección UDS: Cra. 10 No. 8-25 Teléfono UDS:

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																								TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
									SEMANAS																											
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				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	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																											
01	RC	1065925388	ALANN	MATHIAS	CORTES	CADENA	2	7					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
02	RC	1065925337	AMMI	SALOME	GOMEZ	CONDE	2	8				/	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	2	
03	RC	1065925154	ANA	SOFIA	PALOMEQUE	SANCHEZ	2	8					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
04	RC	1065925323	ANGEL	JOSE	JACOME	CORREDOR	2	7					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
05	RC	1065925099	AURA	CRISTINA	PEREZ	PALACIO	2	8					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
06	RC	1065924930	CELESTE		PINO	MORENO	2	9				/	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	1	
07	RC	1065925237	EMILIANO		MEZA	LOZANO	2	7					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
08	RC	1065925164	EMILIANO	JOSE	DIAZ	VARGAS	2	8					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
09	RC	1065925208	ERICK	SANTIAGO	CAÑAS	MORA	2	8					A	I	A	A	A																	4	1	✓
10	RC	1065924944	GIZELLE	SAHARA	RINCON	PEDRAZA	2	9					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
11	RC	1065925606	ISABELA		TORRES	CHOGO	2	6				/	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	19	1	
12	RC	1065925001	JERONIMO		CARRION	RODRIGUEZ	2	9				/	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	18	2	
13	RC	1065924904	JULIETHA		MURILLO	PEDROZA	2	9					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
14	RC	1065924978	KRYZTAL		LEIVA	ESTRADA	2	10				/	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	19	1	
15	RC	1065925115	LUCIANA		SANCHEZ	PEREZ	2	8					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
16	RC	1065925753	LUIS	ANGEL	DURAN	TORRES	2	8					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
17	RC	1065925341	SARA	VICTORIA	SANCHEZ	NIÑO	2	7					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
18	RC	1065924977	SCARLETT	LINETH	MUÑOZ	NIÑO	2	8					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
19	RC	1065925221	SEBASTIAN	HERMINIO	CERVANTES	GUEVARA	2	8				/	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	18	2	
20	RC	1065925851	SOFIA		ZAMBRANO	CARDENAS	2	4					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
																																TOTAL	375	10	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	20
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

María Isabel Moreno C
COORDINADOR(A) EA

Liseth Camacho Quiñonez
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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: 900.267.143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 2000-069-2023
MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN: 900.267.143-6 Hoja 2 de 2
Regional: CESAR Centro Zonal AGUACHICA Municipio: CESAR
Nombre Agente Educativo (a): LISETH PAOLA CAMACHO QUIÑONES C.C. 1.062.877.897
Código CUENTAME UDS: 2001100058441 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CDI - MUNDO INFANTIL
Dirección UDS: Cra. 10 No. 8-25 Teléfono UDS:

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

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 — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									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			
01	RC	1065925083	WILLIAN	ANDRES	SANCHEZ	RESTREPO	2	8					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
02																																				
03																																				
04																																				
05																																				
06																																				
07																																				
08																																				
09																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																		TOTAL 20	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	1
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

María Isabel Moreno C — COORDINADOR(A) EA

Lisseth Camacho Quiñones — 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

BIENESTAR FAMILIAR

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: 900.267.143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 2000-089-2023
MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN: 900.267.143-6 Hoja 1 de 1
Regional: CESAR Centro Zonal AGUACHICA Municipio: CESAR
Nombre Agente Educativo (a): MARTHA YALU CARDENAS GALVAN C.C. 49.662.886
Código CUENTAME UDS: 2001100058441 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CDI - MUNDO INFANTIL
Dirección UDS: Cra. 10 No. 8-25 Teléfono UDS:

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																						ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	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	RC	1065921197	ARIADNA	MILENA	GARCIA	MIELES	5	0					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	I	A	A	A	A	A	A	18	2	
02	RC	1065920187	LUCIA	ISABEL	ARIAS	BARRERO	5	2					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
03	RC	1065920716	LUIS	JOSE	REYES	GUZMAN	5	0					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
04	RC	1065921016	LUIS	ANGEL	GAMARRA	PARRA	4	11					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
05	RC	1127394892	LUISMARY	ALEXANDRA	CARRIZALEZ	GALINDEZ	4	11					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
06	RC	1065921127	MARIA	FERNANDA	YATE	PEÑALOZA	4	11					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I					16	1	V
07	RC	1065921154	MARIA	PAULA	GALVIS	PACHECO	4	10					A	A	A	A	I	A	I	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	17	3	
08	RC	1065920563	MARIANGEL		LOPEZ	PINZON	5	1					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
09	RC	1065921072	MATHIUS	ALEJANDRO	CARRASCAL	REYES	4	11					A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A		18	2	
10	RC	1095960024	MATIAS		GALVAN	SERPA	4	11					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
11	RC	1065921723	MILENA	JOSSIBEL	CHIRINOS	BUSTAMANTE	4	11					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
12	RC	1065920422	NAMI	TATIANA	MELENDEZ	DE ARCO	5	2					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	19	1	
13	RC	1051680230	PAULA	CELESTE	FRANCO	SANCHEZ	4	9					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
14	RC	1065920544	PAULETH	VALENTINA	ARTEAGA	BENITEZ	5	0					A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	1	
	RC	1065921164	SALOME	DALIANA	BALCAZAR	TARAZONA	4	10					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
16	RC	1065920283	SAMUEL	STIVEN	ALCARAZ	LEMAS	5	2					A	A	A	I	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	I	I	A	I	13	7	
17	RC	1065921095	YEINI	VANESSA	CADENA	RODRIGUEZ	5	0					A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	1	
18	RC	1048875283	YERJAY	DAVID	JIMENEZ	SUAREZ	5	0					A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	18	2	
19																																			
20																																			
																																TOTAL	337	20	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	18
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

María Isabel Moreno E
COORDINADOR(A) EA

Martha Yalu Cardenas
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

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: 900.267.143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 2000-089-2023
MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN: 900.267.143-6 Hoja 1 de 2
Regional: CESAR Centro Zonal AGUACHICA Municipio: CESAR
Nombre Agente Educativo (a): ANA ISABEL ARENAS NIETO C.C. 49.653.956
Código CUENTAME UDS: 2001100058441 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_CDI - MUNDO INFANTIL
Dirección UDS: Cra. 10 No. 8-25 Teléfono UDS: .

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																									
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	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	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1167213156	ANALIA		ARTETA	CARRILLO	2	4				/	A	I	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	I	A						16	4	
02	RC	1065925406	ANDREA	JULIANA	CARDENAS	BAYONA	2	8					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						20	0	
03	RC	1065925857	ANDRES	FELIPE	MANOSALVA	CARVAJALINO	2	5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						20	0	
04	RC	1065925431	ANTONELLA		ARDILA	CAVIEDES	2	8					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						20	0	
05	RC	1065925742	BRYANM	SANTIAGO	SANTAMARIA	PRADO	2	6					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						20	0	
06	RC	1064843886	DANNA	ELIBETH	QUINTERO	SUAREZ	2	6					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						20	0	
07	RC	1065926031	DANNA	JIMENA	SUAREZ	BRAVO	2	3					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						20	0	
08	RC	1065925899	ELIANNIS	JIRETH	HERNANDEZ	URBANO	2	4					A	I	A	A	A	A	A	I														9	2	V
09	RC	1065925468	EMILY	CELESTE	MONCADA	CANCHILA	2	8					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						20	0	
10	RC	1065925472	EMILY	SOFIA	PADILLA	GUERRERO	2	8				/	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A						18	1	
11	RC	1065925723	FENIS	FABIAN	MONTERO	GALVIS	2	6					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						20	0	
12	RC	1167213110	ISABELLA		NUÑEZ	JORGE	2	5				/	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A						19	1	
13	RC	1065925467	ISABELLA		BARBOSA	SANCHEZ	2	5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						20	0	
14	RC	1167213169	JADER	MANUEL	CARBONERO	CARDOZA	2	4					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						20	0	
15	RC	1167213167	JESUS	MATHIAS	GUEVARA	URRUTIA	2	4				/	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A						19	1	
16	RC	1065925818	MANUEL	DAVID	GUERRERO	ORTIZ	2	4				/	A	A	A	I	I	A	A	A	A	A	I	I	A	I	A	A						15	5	
17	RC	1167213140	MARIANGEL		CAMARGO	SERRANO	2	4					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						20	0	
18	RC	1065925882	SALOMON	GAEL	RAMIREZ	RICO	2	5					A	A	A	I																		4	1	V
19	RC	1065925794	SAORI		FLOREZ	PLATA	2	5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						20	0	
20	RC	1065925826	SOL	MARIANA	MENESES	RAMIREZ	2	5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						20	0	
																																TOTAL	361	15	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	20
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

María Isabel Moreno
COORDINADOR(A) EA

Ana Isabel Arenas.
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

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 : FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: 900.267.143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 2000-089-2023
MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN: 900.267.143-6 Hoja 1 de 2
Regional: CESAR Centro Zonal AGUACHICA Municipio: CESAR
Nombre Agente Educativo (a): ANA ISABEL ARENAS NIETO C.C. 49.653.956
Código CUENTAME UDS: 2001100058441 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CDI - MUNDO INFANTIL
Dirección UDS: Cra. 10 No. 8-25 Teléfono UDS:

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																							TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									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	RC	1065925762	MARIA	ALEJANDRA	BATISTA	GONZALEZ	2	5										A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			15	0	
02	RC	706542737	EVELYN	SANDRITH	REYES	QUINTERO	2	6																						A	A	A		3	0	
03																																				
04																																				
05																																				
06																																				
07																																				
08																																				
09																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	18	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	2
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

María Isabel Mora C
COORDINADOR(A) EA

Ana Isabel Arenas.
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