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: _900267143-6 NÚMERO DE CONTRATO: _20000832023
ME AGOSTO AÑO:_2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: _PRESENCIAL

IDENTIFICACIÓN
Hoja __1__ de __1__
Regional: _CESAR Centro Zonal _AGUACHICA Municipio: _PELAYA
Nombre Agente Educativo (a):_DIANA CAROLINA LARA ROBLES CC_36.501448
Código CUENTAME UDS: _2055000082782 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_ JARDIN INFANTIL PELAYA
Dirección UDS: _Carrera 5 · 7B-45 Esquina Barrio la Flores Teléfono UDS: _3184011462

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	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1066894806	ANDRES	FELIPE	ROBLES	MANRIQUE	4	4		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	I		A	A	A		A	A	A	A	19	1	
02	RC	1062914101	ARIADNA	ISABELLA	ROPERO	TORRES	4	2		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
03	RC	1062914034	BRAYAN	JOHAN	SANTANA	NAVARRO	4	5		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
04	RC	1062914399	DILAN	DAVID	ESPAÑA	CLAVIJO	3	8		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
05	RC	1062913949	DYLAN	STIVEN	PADILLA	MENDOZA	4	5		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
06	RC	1065920652	EDUARDO	JOSUE	ANGEL	CAVIADEZ	4	6		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		I	I	I	I	16	4	
07	RC	1062914135	ELIAN	DAVID	REYES	GALAN	4	2		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
08	RC	1093609526	FREIDER	SANTIAGO	SALAZAR	PALLARES	4	5		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
09	RC	1031852267	GAEL	FERNANDO	BARBOSA	SUESCUN	4	1		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
10	RC	1065921113	IAN	JOSUE	ROCHEL	ORTEGA	4	4		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
11	RC	1062914076	DANNA	LUCIA	MEDINA	MEDINA	4	6		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
12	RC	1091811620	JERONIMO		LINDARTE	REYES	4	10		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
13	RC	1062913924	JUAN	DIEGO	URIBE	DUARTE	4	6		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
14	RC	1062914188	LUCENITH		PEINADO	REYES	4	1		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
15	RC	1062914151	LUCIANA		MENDOZA	GALVAN	4	1		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
16	RC	1062914145	MARIA	VICTORIA	GALVIS	PEREZ	4	1		A	A	A	A		A	A	A	A	I	A	A	A	I			A	A	A		A	A	A	A	18	2	
17	RC	1062913954	MELANY	SOFIA	ASCANIO	CHINCHILLA	4	5		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
19	RC	1065921559	SILVIA	ISABELLA	AMARIS	PACHECO	4	1		A	A	A	A		A	A	A	A	I	A	A	A	A			A	A	A		A	A	A	A	19	1	
20	RC	1066895082	ZIHARAT	ISABELLE	CORRALES	GOMEZ	4	2		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
	RC	1062914391	SARA	SOFIA	MARTINEZ	TELLEZ	4	1		A	A	A	A		A	A	A	A	I	A	A	A	A			A	A	A		A	A	A	A	19	1	
																																	TOTAL	391	9	

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

Zurelys Leonor Perez M
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

Eduardo Solano P.
14/08/23

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: _900267143-6 NÚMERO DE CONTRATO: _20000832023
ME AGOSTO AÑO:_2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: _PRESENCIAL

IDENTIFICACIÓN Hoja __1__ de __1___
Regional: _CESAR Centro Zonal _AGUACHICA Municipio: _PELAYA
Nombre Agente Educativo (a):_DISNEY DIVETH PINZON JIMEI CC_52288236
Código CUENTAME UDS: _2055000082782 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_CDI JARDIN INFANTIL PELAYA
Dirección UDS: _Carrera 5 - 7B-45 Esquina Barrio la Flores Teléfono UDS: _3184011462

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 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	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1062914468	ADRIAN	JESUS	FABELO	GOMEZ	3	6	A A A A	A A A A	I A A A A	A A A	19	1	
02	RC	1065922748	ALAN	DAVID	PEINADO	ARAUJO	3	6	A A A A	A A A A	A A A A A	A A A	20		
03	RC	1062914580	ALEXA	SOFIA	VARGAS	HURTADO	3	4	A A A A	A A A A	A A A A A	A A A	20		
04	RC	1095320791	ANGEL	EDUARDO	ARIAS	DIAZ	3	10	A A A A	A A A A	A A A A A	A A A	20		
05	RC	1062914382	ANGELICA	CECILIA	GARZON	RODRIGUEZ	3	8	A A A A	A A A A	A A A A A	A A A	20		
06	RC	1062914357	ANTHONY	GAEL	CAMARGO	GUTIERREZ	3	9	A A A A	A A A A	A A A A A	A A A	20		
07	RC	1062914397	ASHLY	YARIANIS	DURAN	GALVIS	3	9	A A A A	A A A A	I A I I I	A A A	14	6	
08	RC	1062914387	EDUAR	ANTONIO	SANTIAGO	PALLARES	3	8	A A A A	A A A A	A A A A A	A A A	20		
09	RC	1062914649	ISABELLA	SOFIA	TABORDA	GUTIERREZ	3	3	A A A A	A A A A	A A A A A	A A A	20		
10	RC	1062914882	JAIDER	MIGUEL	VASQUEZ	GALIES	3	3	A A A A	A A A A	A A A A A	A A A	20		
11	RC	1030047906	MIGUEL	JOSE	ROMERO	BERRIO	3	6	A A A A	A A A A	A A A A A	A A A	20		
12	RC	1067639164	KEREN	VALENTINA	POSADA	SILVERA	3	10	A A A A	A A A A	A A A A A	A A A	20		
13	RC	1062914306	LAURA	VANESSA	GUERRERO	QUINTERO	3	10	A A A A	A A A A	I A A A A	A A A	19	1	
14	RC	1062914412	LIAM	MATIAS	CAMELO	DURAN	3	8	A A A A	A A A A	I A A A A	A A A	19	1	
15	RC	1062914374	LUCIANA		MACHUCA	SANCHEZ	3	8	A A A A	A A A A	A A A A A	A A A	20		
16	RC	1065912975	LUCIANO	ANGEL	GARCIA	BETANCUR	3	11	A A A A	A A I I	A A A A A	I I I	15	5	
17	RC	1062914622	MERANYN		CHONA	POLO	3	3	A A A A	A A A A	A A A A A	A A A	20		
18	AN	531	NORKERLIS	JONAISIS	HIDALGO	QUINTERO	3	0	A A A A	A A A A	A A A A A	A A A	20		
19	RC	106214937	MARIA	PAULA	VILLALOBOS	LOBO	3	8	A A A A	A A A A	A A A A A	A A A	20		
22															
													TOTAL	366	14	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	19
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

Zurely Seoane Pabon
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

Eduardo Solano P
17/08/23

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 SO
NIT: _900267143-6 NÚMERO DE CONTRATO: _20000832023
ME AGOSTO AÑO:_2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: _PRESENCIAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: _CESAR Centro Zonal _AGUACHICA Municipio: _PELAYA
Nombre Agente Educativo (a):_LUZ AIDA ANGARITA UMAÑA CC_49666899
Código CUENTAME UDS: _2055000082782 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_ JARDIN INFANTIL PELAYA
Dirección UDS: _Carrera 5 · 7B-45 Esquina Barrio la Flores Teléfono UDS: _3184011462

Hoja __1__ de __1__

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
							EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELUDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	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	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																											
01	RC	1065921735	ALEX	DAVID	ROBLES	AGUDELO	4	0		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
02	RC	1101700102	MATHEOS	MANUEL	MADARIAGA	RAMIREZ	2	5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
03	RC	1052574656	ANGEL	DAVID	LOZANO	BAENA	4	0		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
04	RC	1062914429	ARIADNA	LUCIA	MONTAÑO	SANCHEZ	3	7		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
05	RC	1062914575	DYLAN	GAHEL	DIAZ	PALENCIA	3	3		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
06	RC	1062914678	EIMMY		GUZMAN	DUARTE	3	1		A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	19	1	
07	RC	1043032595	ERIK	ALEJANDRO	GALLARDO	SARABIA	3	0		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
08	RC	1062914732	EVELYN	THAELLA	AGUDELO	GALVIS	3	1		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
09	RC	1062914731	SANTIAGO		QUINTERO	ARIAS	3	8		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
10	RC	1098081002	HELLEN	VICTORIA	QUIROZ	ARIAS	3	6		A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	19	1	
11	RC	1106639615	IAN	DAVID	PRADA	DEVIA	3	3		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
12	RC	1093929510	JERSON	ESTIVEN	BARBOSA	TORO	3	3		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
13	RC	1062914285	JORGE	LUIS	CARREÑO	CAMELO	3	11		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
14	RC	1049327153	JOSUE	DARIO	MARTINEZ	NAVARRO	3	1		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
15	RC	1062914748	KEIRYS	CELESTE	NORIEGA	TRILLOS	3	0		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
16	RC	1042611407	LUIS	ENRRIQUE	PAYARES	CABRERA	3	5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
17	RC	1062914971	LUCIANA		MANDON	AGUIRRE	2	10		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
18	RC	1084067809	MAXIMILIANO		CARDOZO	SANTIAGO	3	0		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
19	RC	1062914558	SHNAIDER	JOSE	HERRERA	ROSADO	3	10		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
																															TOTAL	378	2	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	19
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Zurelys Leonor Perez M.
COORDINADOR(A) EA

Luz Aida Angarita Umaña.
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

Eduardo Solano P. 3
14/08/23

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: _900267143-6 NÚMERO DE CONTRATO: _20000832023
ME AGOSTO AÑO:_2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: _PRESENCIAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: _CESAR Centro Zonal _AGUACHICA Municipio: _PELAYA Hoja __1__ de __1___
Nombre Agente Educativo (a):_NERI CARO MARTINEZ CC_49668663
Código CUENTAME UDS: _2055000082782 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_FUNDACION JARDIN INFANTIL
Dirección UDS: _Carrera 5 · 7B-45 Esquina Barrio la Flores telefono 3184011462

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: 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	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1062913953	ALEJANDRO		CONTRERAS	DURAN	4	6		A	A	A	A		A	A	I	I	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		18	2	
02	RC	1062913984	ALEXIS	YAIR	CONTRERAS	ARIAS	4	5		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
03	RC	1045173793	WILIAM	JOSUE	CERVANTES	HERRERA	4	2		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
04	RC	1077253470	LEONELL	JESUS	GONZALEZ	ZAMBRANO	2	7		A	A	A	A		A	A	A	A	I	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		19	1	
05	RC	1062913840	EMANUEL		PALLARES	SANTIAGO	4	7		A	A	A	A		A	A	A	A	I	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		19	1	
06	RC	1062914059	GISSELL	FERNANDA	PACHECO	VANEGAS	4	4		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
07	RC	1062913944	IAN	JOSE	ARIAS	CLAVIJO	4	6		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
08	RC	1064123642	JEREMIAS		SALAZAR	SILVA	4	8		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
09	RC	1222132953	JUAN	JOSE	MORALES	AGUDELO	4	3		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
10	RC	1062914214	KRISTELL	LUCIANA	ARIAS	CLAVIJO	4	2		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
11	RC	1065921297	LUIS	SALOMON	CANTILLO	ZABALETA	4	3		A	A	A	A		A	A	A	A	I	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		19	1	
12	RC	1062913977	LUIS	FERNANDO	EPINAYU	GOMEZ	4	5		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
13	RC	1120756241	MARIANA	SOFIA	VELASQUEZ	PINTO	4	2		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
14	RC	1062914877	ANA	LUCIA	SANCHEZ	ARRIETA	3	4		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
15	RC	1062915381	ERICK	SAMUEL	GIL	OLAYA	2	0		A	A	A	A		A	A	A	A	I	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		19	1	
16	RC	1062914005	SANTIAGO	ANDRES	CAMPO	CRESPO	4	5		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
17	RC	1062914215	THIAGO	JOSE	NIÑO	SANTANA	4	1		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
18	RC	1065920905	ZOE	ISABELLA	SOTO	MORENO	4	4		A	A	A	A		A	A	A	A	I	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		19	1	
19	RC	1044229630	ZULAINY		GAMEZ	MENDOZA	4	7		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		

TOTAL 373 7

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	19
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

Zurelys Leonor Perez M. — COORDINADOR(A) EA

Nerys Caro Martínez — 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

Eduardo Solano P.
14/08/23

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.[illegible]PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: _FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: _900267143-6 NÚMERO DE CONTRATO: _20000832023
MES: AGOSTO AÑO: _2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: _PRESENCIAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: _CESAR Centro Zonal _AGUACHICA Municipio: _PELAYA Hoja _1_ de _1_
Nombre Agente Educativo (a): _MARIA CAROLINA SANCHEZ FUENTES CC_1007252117
Código CUENTAME UDS: _2055000082782 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_CDI JARDIN INFANTIL PELAYA
Dirección UDS: _Carrera 5 · 7B-45 Esquina Barrio la Flores Teléfono UDS: _3184011462

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	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	1062915579	EFREN		URIBE	MEZA	2	9	A	A	A	A		A	A	A	I		A	A	A	A		A	A	A			A	A	A	A		19	1	
02	RC	1062915491	ALEXA	VALENTINA	FABELO	GOMEZ	1	10	A	A	A	I		A	A	A	A		I	A	A	I		I	A	A			A	A	A	I		15	5	
03	RC	1062914947	DARA	MALIA	PEREZ	QUINTERO	2	7	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A			A	A	A	A		20		
04	RC	1062915685	THIAGO	JOSE	SANCHEZ	ARRIETA	1	6	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A			A	A	A	A		20		
05	RC	1062915530	DIOMAR	JESUS	RAMIREZ	OCHOA	1	9	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A			A	A	A	A		20		
06	RC	1052574980	ELIZABETH	DAVIANIS	PEÑALOZA	BAENA	2	2	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A			A	A	A	A		20		
07	RC	1116743843	LIAM	JEREMAY	BASTO	PACHECO	1	9	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A			A	A	A	A		20		
08	RC	1062915383	ERICK	SANTIAGO	GRANADOS	LEAL	2	0	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	I		A	A	A			A	A	A	A		19	1	
09	RC	1062915225	GENEXIS	JOHANA	BATALLA	TORRES	2	1	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A			A	A	A	A		20		
10	RC	1092257800	ISABELLE	SOPHIA	GOMEZ	LINDARTE	2	0	A	A	A	A		A	A	I	A		A	A	A	A		A	I	A			A	A	A	A		18	2	
12	RC	1222254981	JAIRETH	SAMARA	BONILLA	PEREZ	1	10	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A			A	A	A	A		20		
13	RC	1062914831	JHON	ALEX	TERAN	PARRA	2	11	A	A	A	A		A	A	A	A		I	A	A	A		A	A	A			A	A	A	A		19	1	
14	RC	1062914865	LIA	ANTONELLA	BELAIDE	HINCAPIE	2	11	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A			A	A	A	A		20		
15	RC	1066924049	LIAM	DAVID	RAMIREZ	PACHECO	2	10	A	A	A	A		A	A	A	A		I	A	A	A		A	A	A			A	A	A	A		19	1	
16	RC	1062914968	LIAM	YERSUAT	GOMEZ	CARVAJAL	2	7	A	A	A	A		A	A	I	I		A	A	A	A		A	A	A			A	A	A	A		19	1	
17	RC	1062915351	DAHARA	YULIANA	FLOREZ	DIAZ	2	4	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A			A	A	A	A		20		
18	RC	1062914914	NATHALY	SOFIA	OSORIO	MANDON	2	7	A	A	A	A		A	A	A	A		I	A	A	A		A	A	A			A	A	A	I		18	2	
19	RC	1062914812	VALERIN	JASLEY	GOMEZ	PINO	2	10	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A			A	A	A	A		20		
	AN	16417071	KEMILY	ARIANNY	PRIMERA	MELO	1	10	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A			A	A	A	A		20		

TOTAL 366 14

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	19
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Zurelys Leonor Perez M. — COORDINADOR(A) EA

María C. Sánchez. — 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

Eduardo Soto P. 14/08/23

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: _900267143-6 NÚMERO DE CONTRATO: _20000832023
ME AGOSTO AÑO:_2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: _PRESENCIAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: _CESAR Centro Zonal _AGUACHICA Municipio: _PELAYA
Nombre Agente Educativo (a):_MARIA JAIME GARZON CC_49552811
Código CUENTAME UDS: _2055000082782 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_ JARDIN INFANTIL PELAYA
Dirección UDS: _Carrera 5 · 7B-45 Esquina Barrio la Flores Teléfono UDS: _3184011462

Hoja __1__ de __1__

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	
									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	AN	2433	YOHANDRI	ABEL	SOTO	SOSA	4	3	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A		A	A	A	A		20		
02	RC	1062914250	CRISTIAN	DAVID	TRILLOS	VARELA	3	8	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A		A	A	A	A		20		
03	RC	1062915226	ROYNER	JESUS	FERNANDEZ	ROSARIO	2	4	A	A	A	A		A	A	A	A		I	A	A	A	A		A	A		A	A	A	A		19	1	
04	RC	1062914284	ANY	LUCIANA	ROMERO	FLOREZ	3	10	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A		A	A	A	A		20		
05	RC	1062915127	JOSUE	DAVID	SANCHEZ	CASTILLO	2	10	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A		A	A	A	A		20		
06	RC	1062914241	ASHLEY	LUCIANA	OTALORA	BELLO	4	0	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A		A	A	A	A		20		
07	RC	1096543972	DANNA	JULIANA	COMBITA	GALVAN	4	4	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A		A	A	A	A		20		
08	RC	1062914204	JANEILER		CORREA	MARTINEZ	4	0	A	A	A	A		I	I	I	A		A	A	A	A	A		A	A		A	A	A	A		16	4	
09	RC	1099378029	JESUS	MANUEL	GUZMAN	OTALORA	3	11	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A		A	A	A	A		20		
10	RC	1062914266	JORDAN	SMITH	BARON	TRILLOS	3	11	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A		A	A	A	A		20		
11	RC	1097144448	JOSE	DANIEL	ORTIZ	LEAL	4	0	A	A	A	A		A	A	A	A		I	A	A	I	A		A	A		A	A	A	A		18	2	
12	RC	1062914822	JUAN	JOSE	GOMEZ	DUARTE	3	0	A	A	I	I		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A		A	A	A	A		18	2	
13	RC	1062914263	LAUREN	AITANA	PORTILLO	CARVAJAL	3	10	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A		A	A	A	A		20		
14	RC	1065920263	MARIA	DEL CARMEN	SANCHEZ	DIAZ	5	0	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A		A	A	A	A		20		
15	RC	1092190692	SAIRETH	ARIADNA	TORRADO	BUSTOS	4	6	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A		A	A	A	A		20		
16	RC	1062913896	THIAGO	JOSE	MACHUCA	ORTIZ	4	7	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A		A	A	A	A		20		
18	RC	1062914079	YARLINSON	DAVID	ZABALETA	BLANCO	4	4	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A		A	A	A	A		20		
	RC	1062915051	DANIEL	JOSE	AGUILAR	ANGARITA	2	11	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A		A	A	A	A		20		

TOTAL 351 9

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

Zurelys Leonor Perez M
COORDINADOR(A) EA

Maria E. Jaime G.
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

Eduardo Solano P.
14/02/23

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: _900267143-6 NÚMERO DE CONTRATO: _20000832023
ME AGOSTO AÑO:_2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: _PRESENCIAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: _CESAR Centro Zonal _AGUACHICA Municipio: _PELAYA
Nombre Agente Educativo (a):_BLEIDY LUZ AVENDAÑO GAR CC_36.503071
Código CUENTAME UDS: _205501139629 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_CDI CASTILLO DE COLORES
Dirección UDS: _Calle 7 A # 14-46 barrio las americas Teléfono UDS: _3184011462

Hoja __1__ de __1___

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / JSUARIA		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		ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1062914168	ASLYN	SARIANA	GOMEZ	SANJUAN	4	1		19	1	
03	RC	1111487020	LUIS	FERNANDO	BOGOTA	REYES	4	6		18	2	
04	RC	1241088619	DANIEL	ANDRES	CASTILLO	BURGO	3	1		20		
05	RC	1062914616	ANGEL	DAVID	CAMELO	JIMENEZ	4	6		20		
06	RC	1062817312	DYLAN	URIEL	CHINCHILLA	CARDENAS	3	0		20		
07	RC	1062914053	EDWAR	DAVID	ROA	ROMERO	4	3		19	1	
09	RC	1062914325	JOHAN	DAVID	IDARRAGA	MADRID	3	9		20		
10	RC	1235541322	JUAN	DIEGO	MORA	ECHAVEZ	3	11		19	1	
11	RC	1106639751	EIKER	ADRIAN	LEYTON	DURAN	3	5		20		
12	RC	1241088501	JULIAN	STIVEN	SUAREZ	QUINTERO	3	8		20		
13	RC	1062914007	MIGUEL	ANGEL	MORAMORA	SOLANO	4	5		20		
14	RC	1062914006	NAILYN	TALIANA	GUTIERREZ	NORIEGA	4	4		19	1	
15	RC	1062914092	SHAIRETH	DANIELA	CLAVIJO	GONZALEZ	4	3		20		
16	RC	1065922719	IAN	SANTIAGO	PEREZ	REYES	4	0		20		
17	RC	1062914493	MARIA	JULLIAM	CHACUTO	HOYOS	1	9		20		
18	RC	1067038729	THADEO	JOEL	CHACUTO	HOYOS	1	9		19	1	
19	RC											
20	RC											
21	RC											
	RC											
										TOTAL	313	7

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	16
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Zurelys Leonor Pelez M
COORDINADOR(A) EA

Bleidy Luz Avendaño Garcia
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 6	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :_FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: _900267143-6 NÚMERO DE CONTRATO: _20000832023
ME AGOSTO
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: _PRESENCIAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: _CESAR Centro Zonal _AGUACHICA Municipio: _PELAYA
Nombre Agente Educativo (a):_YUDI GUTIERREZ RUTH CC_36503171
Código CUENTAME UDS: _205501139629 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_CDI CASTILLO DE COLORES
Dirección UDS: _CaLLE 7A # 14-46 barrio las americas Teléfono UDS: _3184011462

Hoja __1__ de __1__

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	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	1062915500	ANGEL	YOSHEP	ASCANIO	OVALLES	1	5	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
02	RC	1062915112	ASHLEY	ZOE	BOVEA	TARAZONA	2	4	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
03	RC	1062915033	BRIANNA	ISABELLA	CONTRERAS	ORTIZ	2	5	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
04	RC	1062914838	CARLOS	ANDRES	PEREZ	SERRANO	2	10	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
05	RC	1062915182	MARIA	CELESTE	BOLIVAR	GARCIA	2	5	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
06	RC	1062914921	ELISA	SOFIA	ARAUJO	CUADROS	2	7	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
07	RC	1062915508	EMELY	JIRETH	MONTEJO	GARCIA	1	9	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
08	RC	1064125427	IAN	FELIPE	SOTO	RADA	2	10	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
09	RC	1062915263	JAIR	ELIETH	ROA	ROMERO	2	0	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
10	RC	1062915524	LAURENT	ISABELLA	JULIO	JAIMES	1	10	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
11	RC	1062915160	JOHAN	SEBASTIAN	YARURO	GUTIERREZ	2	3	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
12	RC	1062915357	JOHEL	RIQUELMER	OBREGON	TARAZONA	2	0	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
13	RC	1062915238	LIAN		PAYAN	SOLANO	2	0	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
14	RC	1091083273	FABIAN	DAVID	CARRASCAL	ALVAREZ	2	3	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
15	RC	1062915264	MARIA	CAMILA	GOMEZ	NAVARRO	2	0	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
16	RC	1062915577	EMMANUEL		DE ARMAS	RODRIGUEZ	2	9	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
17	RC	1062915180	MARIA	VICTORIA	TORRES	PINTO	2	2	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
18	RC	1062915331	MAXIMILIANO		CHOGO	RAMIREZ	2	0	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
19	AN	10427013	NEHEMIAS	ELIAB	RAMIREZ	PIÑA	2	7	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
20	RC	1062915120	ROSALYN	SHALEM	ARCE	QUINTERO	2	3	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
21																																			
22																																			

TOTAL 100

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

Zurelys Leonor Perez M
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

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: _900267143-6 NÚMERO DE CONTRATO: _20000832023
ME AGOSTO AÑO:_2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: _PRESENCIAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: _CESAR Centro Zonal _AGUACHICA Municipio: _PELAYA
Nombre Agente Educativo (a):_ MERCEDES RAMIREZ CC_36.523777
Código CUENTAME UDS: _205501139629 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_CDI CASTILLO DE COLORES
Dirección UDS: _Calle 7A # 14 . . Barrio las Americas Teléfono UDS: _3184011462

Hoja __1__ de __1___

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / JSUARIA		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	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	1062915113	DAILY	SOFIA	ORTEGA	CORDOBA	2	1		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
02	RC	1062915067	DILAN	SANTIAGO	ALVAREZ	VELASQUEZ	2	4		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
03	RC	1062915811	ERICK	JULIAN	GONZALEZ	FERNANDEZ	2	0		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
04	RC	1139129638	EIMERLYN	YARITZA	BARBOSA	PEREZ	2	1		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
07	RC	1062915020	GAEL	ALEJANDRO	CARVAJALINO	FERNANDEZ	2	5		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
08	RC	1062915026	JULIANA	ALMEIDA	IBARRA	URIBE	2	5		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
09	RC	1062915196	LEINER	SMITH	CARDENAS	ROMERO	2	1		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
10	RC	1062915189	JAVIER		BARBOSA	NIÑO	2	2		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
11	RC	1062915493	LUIS	ALFONSO	NORIEGA	ZAMBRANO	2	3		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
12	RC	1062915503	MATIAS		SANCHEZ	ALVEAR	2	0		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
13	RC	1062915105	MAITHE	SALOME	BARBOZA	CARVAJALINO	2	3		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
14	RC	1062914819	MATHIAS	DAVID	MORENO	ALVAREZ	2	9		A	A	A	A		A	A	A	I	I	I	I	I	I		I	I	I		I	I	I	I		7	13	
15	RC	1062915461	JHOAN	MATHIAS	SERRANO	RUIZ	2	8		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
16	RC	1062915122	SHAILA	SOPHIA	ROPERO	ATENCIO	2	3		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
17	RC	1062915311	SARA	LISBETH	PARRA	CAMPOS	2	0		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
18	RC	1062914998	YUREN	SOFIA	DODINO	ROBLES	2	5		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
19	RC	1062914860	ZHARITH	DAYANA	BARRIOS	QUINTERO	2	11		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	I	I	I		17	3	
20	RC	1062915699	EMMA	SOFIA	DURAN	ECHAVEZ	1	8		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
21	RC	1062915713	ANGEL	GAEL	REYES	CONTRERAS	1	8		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
22																																			
																																	TOTAL	364	16	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	19
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Zurelys Leonor Pelroza
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

9

BIENESTAR FAMILIAR

PRO[illegible]
PROMOCIÓN [illegible]REVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP
Versi[illegible]

29/05/2018

Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :_FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: _900267143-6 NÚMERO DE CONTRATO: _20000832023
MES AGOSTO AÑO:_2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: _PRESENCIAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: _CESAR Centro Zonal _AGUACHICA Municipio: _PELAYA
Nombre Agente Educativo (a):_Maria Yamile Morales Rincon CC_49.668950
Código CUENTAME UDS: _205501139629 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_CDI CASTILLO DE COLORES
Dirección UDS: _Calle 7A # 14-46 barrio las americas Teléfono UDS: _3184011462

Hoja __1__ de __1__

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	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	1241088625	ALAN	MIGUEL	MONTEJO	CUADROS	3	1	A	A	A	A		A	A	A	A		I	I	A	A		A	A	A			A	A	A	A		18	2	
02	RC	1234793281	ALLISON	ZAYLEE	REYES	ARCIA	3	6	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A			A	A	A	A		20		
03	RC	1062914494	AILYN	SOFIA	TRILLOS	CASTRO	3	6	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A			A	A	A	A		20		
04	RC	1065923181	ANGELA	SOFIA	RACINES	CHACON	3	5	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A			A	A	A	A		20		
05	RC	1062914677	DANTE	MATIAS	PAYAN	SOLANO	3	4	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A			A	A	A	A		20		
06	RC	1062914759	ELIAN	ALBEIRO	CRIADO	TORRECILLA	3	0	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A			A	A	A	A		20		
07	RC	1062914606	ERICK	DANIEL	QUINTERO	MARTINEZ	3	3	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A			A	A	A	A		20		
08	RC	1062914767	FREDDY	JOSE	PEDRAZA	MEDINA	3	2	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A			A	A	A	A		20		
09	RC	1062914525	ISABELLA		RAMIREZ	JIMENEZ	3	5	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A			A	A	A	A		20		
10	RC	1062915241	JORGE	MATIAS	OROZCO	ADAMES	3	0	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	I	I			A	A	A	A		18	2	
11	RC	1062914551	LISETH	MARIANA	BARRERA	SALCEDO	3	5	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A			A	A	A	A		20		
12	RC	1052221021	LUIS	SANTIAGO	ARDILA	ROJAS	3	7	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A			A	A	A	A		20		
13	RC	1062914479	MARIA	ANGEL	GUTIERREZ	HOYOS	3	5	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A			A	A	A	A		20		
14	RC	1062314577	MARIA	JOSE	CENTENO	SALAZAR	3	4	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A			A	A	A	A		20		
15	RC	1062914509	MOISES	JOHANDER	AVILA	MAYO	3	2	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A			A	A	A	A		20		
16	RC	1062914568	MOISES		LOZANO	ORTEGA	3	4	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A			A	A	A	A		20		
17	RC	1062914407	SALOME		SALINAS	CARVAJALINO	3	0	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A			A	A	A	A		20		
18	RC	1062914864	VALENTINA		TRUJILLO	CORPAS	3	0	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A			A	A	A	A		20		
19	RC	1066099716	LUIS	JOSE	PADILLA	ROMERO	3	0	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A			A	A	A	A		20		
20	RC	1062915141	LUIS	ANGEL	CARDENAS	ALBARRACIN	2	10	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A			A	A	A	A		20		
21	RC	1062914500	YILMER	ALEJANDRO	AREVALO	MONTESINOS	3	6	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A			A	A	A	A		20		
22																																				

TOTAL 411 84

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	21
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Zurelys Leonor Perez M
COORDINADOR(A) EA

Maria Yamile Morales Rincón
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: _900267143-6 NÚMERO DE CONTRATO: _20000832023
ME AGOSTO AÑO:_2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: _PRESENCIAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: _CESAR Centro Zonal _AGUACHICA Municipio: _PELAYA
Nombre Agente Educativo (a):_DIONICIA CASTILLEJO LEONI CC_30874702
Código CUENTAME UDS: _205501139629 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_CDI CASTILLO DE COLORES
Dirección UDS: _Calle 7A # 14- 46 barrio las americas Teléfono UDS: _3184011462

Hoja __1__ de __1__

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			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1062914249	AILIN	SAMARA	DIAZ	BAYONA	4	0	A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A / A A A A		20		
02	RC	1062914085	ANTONNY	JESUS	LUNA	MENDEZ	4	0	A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A / A A A A		20		
03	RC	1048333027	ARIADNA	KAMILA	ANILLO	ARMESTO	4	4	A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A / I I I I		16	4	
04	RC	1062914169	DANIEL	JOSE	VANEGA	MORENO	4	0	A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A / A A A A		20		
05	RC	1062914187	DILAN	STITH	ALVEAR	CASTRO	4	0	A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A / A A A A		20		
06	RC	1062913961	DULCE	MARIA	SALLA	GONZALEZ	4	7	A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A / A A A A		20		
07	RC	1062913827	EMMA	YIRETH	PARRA	QUINTERO	4	7	A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A / A A A A		20		
08	RC	1062914066	IAN	SANTIAGO	BARRERA	MEJIA	4	4	A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A / A A A A		20		
09	RC	1062914072	JHON	SEBASTIAN	ORTEGA	TORRES	4	4	A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A / A A A A		20		
10	RC	1062913881	KAREN	SOFIA	JULIO	SARABIA	4	7	A A A A / A A A A A / A A A A A / A I A / A A A A		19	1	
11	RC	1062913995	LUCIANA		SUAREZ	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		
12	RC	1062914106	MAILYN	SALOME	JULIO	BONILLA	4	3	A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A / A A A A		20		
13	RC	1062914213	MARIA	CELESTE	PEREZ	SERRANO	4	1	A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A / A A A A		20		
14	RC	1062914046	MARIA	ANGELICA	SERNA	BELEÑO	4	4	A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A / A A A A		20		
15	RC	1064123974	MELANNY	YEIRETH	RINCON	BERBESI	4	4	A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A / A A A A		20		
17	RC	1062914568	GABRIEL		GARCIA	GUARDO	3	3	A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A / A A A A		20		
18	RC	1062914183	SAMIR	ALEXIS	DAZA	MARTINEZ	4	0	A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A / A A A A		20		
19	RC	1137729560	JEEIFER	ANDRES	FLORIAN	GUILLEN	4	0	A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A / A A A A		20		
20	RC	1062913866	YURGEN	ERNESTO	ZABALETA	ORTIZ	4	7	A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A / A A A A		20		
21	RC	1093314225	DOMINIC	ALEJANDRO	PRADA	SOLANO	2	11	A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A / A A A A		20		
22													
											TOTAL	393	5

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

Zurelys Leonor Pérez M — COORDINADOR(A) EA

DIONICIA CASTILLEJO L. — 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

11

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: _900267143-6 NÚMERO DE CONTRATO: _20000832023
ME AGOSTO AÑO:_2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: _PRESENCIAL

IDENTIFICACIÓN
Hoja __1__ de __1__
Regional: _CESAR Centro Zonal _AGUACHICA Municipio: _PELAYA
Nombre Agente Educativo (a Yadira Alconcer Angarita CC_1065870835
Código CUENTAME UDS: _205501139629 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_CDI . CASTILLO DE COLORES
Dirección UDS: _CALLE 7A # 14- 46 Barrio las Americas Teléfono UDS: _3184011462

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	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1065922048	ADAMS	SNEIDER	MIRANDA	MALDONADO	3	9		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
02	RC	1062914835	ARIADNA	SOFIA	LEON	PEREZ	3	0		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
03	RC	1062914574	ALLISON	SOFIA	BORJA	MORALES	3	3		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
04	RC	1062914157	ANGEL	MAIRO	TORRES	AVENDAÑO	4	3		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
05	PPT	20190131	CHAIRA	CAMILA	COLMENARES		4	3		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
06	RC	1062914465	DAIFER	JOSUE	RAMIREZ	MADERO	3	6		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
07	RC	1098829484	ELIANNYS	NICOL	CHACON	CACERES	4	0		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
08	RC	1062914232	EMANUEL	SANTIAGO	LEAL	HOYOS	4	0		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
09	RC	1066302374	ERICK	JOSUE	SANCHEZ	FUENTES	3	8		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
10	RC	1065922943	IVAN	ANDRES	ESCANDON	CANCIO	3	5		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
11	RC	1062914714	IVANNA		PEREZ	CASTILLA	3	1		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
12	RC	1062914318	JOSE	LUIS	PEREZ	ZAMBRANO	3	5		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
13	RC	1092742380	LIAM	EMANUEL	PADILLA	QUINTERO	3	6		A	A	A	A		A	A	A	I	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	19	1	
14	RC	1062914259	MARIA	FERNANDA	PAVA	ALVARADO	4	0		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
15	RC	1117977032	MARTIN	ELIAS	BRAVO	TRIANA	3	5		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
16	RC	1062914218	MAXIMILIANO		QUINTERO	MARTINEZ	4	0		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
17	RC	1092019106	NIKOL	SOFIA	DURAN	SANCHEZ	4	0		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
18	RC	1062913885	NISSI	MARIA	ZABALA	LEMUS	4	0		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
19	RC	1062914666	THIAGO	GAEL	MENCO	ORTIZ	3	1		A	A	A	A		A	A	A	I	I	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	18	2	
20	RC	1109007040	DAVID	FELIPE	LEYTON	DURAN	5	0		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
21	RC	1062914858	YORDIN	DANIEL	CARDONA	DIAZ	3	1		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
22																																		
																																TOTAL	417	3	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	21
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Zurelys Leonor Pérez M
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

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: _900267143-6 NÚMERO DE CONTRATO: _20000832023
MES: AGOSTO AÑO:_2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: _PRESENCIAL

IDENTIFICACIÓN
Hoja __1__ de __1___
Regional: _CESAR Centro Zonal _AGUACHICA Municipio: _PELAYA
Nombre Agente Educativo (a):_KATIA MARTINEZ MORA CC_49.672.374
Código CUENTAME UDS: _2055000080257 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_CDI AMANECER INFANTIL
Dirección UDS: _Carrera 5 · 7B-45 Esquina Barrio la Flores Teléfono UDS: _3126795644

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
									SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		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	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																									
01	RC	1062914277	ALAN	JOSE	PALLARES	BAYONA	4	4		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
02	RC	1062914107	ANDRE	SANTIAGO	MELGAREJO	TORRES	4	8		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
03	RC	1062914207	CALEB		PEREZ	BECERRA	4	6		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
04	RC	1062914152	CRISTIAN		LOZANO	BARRETO	4	7		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
05	RC	1062913899	ELIZABETH		BAYONA	JAIMES	4	11		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
06	RC	1062914054	ERICK	DARIANN	CARVAJAL	RANGEL	4	9		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
07	RC	1062914121	ERICK	JOHAN	CASTRO	NIETO	4	8		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
08	RC	1062914280	JESLY	VALERIA	CAMPO	MARTINEZ	4	4		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
09	RC	1062913979	LATH	YIMERSON	OCHOA	OVALLE	4	10		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
10	RC	1093928603	LISBETH		LOBO	CONTRERAS	4	4		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
11	RC	1062914537	LUIS	MARIO	ASCANIO	BUELVAS	3	10		A	A	A	A		A	A	I	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	19	1	
12	RC	1062914384	MATHIAS		ZAMBRANO	BAZA	4	1		A	A	A	A		I	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	19	1	
13	RC	1062914560	NASLY	SOFIA	ILLERAS	MARTINEZ	3	9		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
14	RC	1062913970	SHAIRETH	SOFIA	MUÑOZ	GUEVARA	4	10		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
15	RC	1066099235	SHEYLA		VEGA	RIVERA	4	5		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
16	RC	1062914127	TALIANNA		MEDINA	SARABIA	4	7		A	A	A	I		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	I	A	18	2	
17	RC	1062914270	YEIDER	JAHAZIEL	CONTRERAS	NAVARRO	4	4		A	A	A	A		A	A	A	I	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	I	A	18	2	
18	RC	1062914139	YEIMY	TATIANA	YACELLY	GELVIS	4	7		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
19																																			
20																																			
21																																			
22																																			
																																TOTAL	354	6

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

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

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: _900267143-6 NÚMERO DE CONTRATO: _20000832023
MES: AGOSTO AÑO:_2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: _PRESENCIAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: _CESAR Centro Zonal _AGUACHICA Municipio: _PELAYA
Nombre Agente Educativo (a):_KATIA MARTINEZ MORA CC_49.672.374
Código CUENTAME UDS: _2055000080257 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_CDI AMANECER INFANTIL
Dirección UDS: _Carrera 5 · 7B-45 Esquina Barrio la Flores Teléfono UDS: _3126795644

Hoja __1__ de __1___

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	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
									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	1062914277	ALAN	JOSE	PALLARES	BAYONA	4	4		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
02	RC	1062914107	ANDRE	SANTIAGO	MELGAREJO	TORRES	4	8		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
03	RC	1062914207	CALEB		PEREZ	BECERRA	4	6		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
04	RC	1062914152	CRISTIAN		LOZANO	BARRETO	4	7		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
05	RC	1062913899	ELIZABETH		BAYONA	JAIMES	4	11		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
06	RC	1062914054	ERICK	DARIANN	CARVAJAL	RANGEL	4	9		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
07	RC	1062914121	ERICK	JOHAN	CASTRO	NIETO	4	8		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
08	RC	1062914280	JESLY	VALERIA	CAMPO	MARTINEZ	4	4		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
09	RC	1062913979	LATH	YIMERSON	OCHOA	OVALLE	4	10		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
10	RC	1093928603	LISBETH		LOBO	CONTRERAS	4	4		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
11	RC	1062914537	LUIS	MARIO	ASCANIO	BUELVAS	3	10		A	A	A	A		A	A	I	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		19	1	
12	RC	1062914384	MATHIAS		ZAMBRANO	BAZA	4	1		A	A	A	A		I	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		19	1	
13	RC	1062914560	NASLY	SOFIA	ILLERAS	MARTINEZ	3	9		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
14	RC	1062913970	SHAIRETH	SOFIA	MUÑOZ	GUEVARA	4	10		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
15	RC	1066099235	SHEYLA		VEGA	RIVERA	4	5		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
16	RC	1062914127	TALIANNA		MEDINA	SARABIA	4	7		A	A	A	I		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	I	A		18	2	
17	RC	1062914270	YEIDER	JAHAZIEL	CONTRERAS	NAVARRO	4	4		A	A	A	A		A	A	A	I	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	I	A		18	2	
18	RC	1062914139	YEIMY	TATIANA	YACELLY	GELVIS	4	7		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
19																																			
20																																			
21																																			
22																																			
																																TOTAL	354	6	

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

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

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: _900267143-6 NÚMERO DE CONTRATO: _20000832023
MES: AGOSTO AÑO:_2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: _PRESENCIAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: _CESAR Centro Zonal _AGUACHICA Municipio: _PELAYA
Nombre Agente Educativo (a):_DANIS MAYDRGA RIOS CC_49.656.462
Código CUENTAME UDS: _2055000080257 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_CDI AMANECER INFANTIL
Dirección UDS: _Carrera 5 · 7B-45 Esquina Barrio la Flores Teléfono UDS: _3205356040

Hoja __1__ de __1___

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	1062915455	ABI	SALOME	CORONEL	ESCOBAR	2	0	A A A A / A A A A / A A A A A / A A I / A A A A		19	7	
02	RC	1062915638	AINARA		ALFARO	TORO	1	10	A A A / A A A A / A A A A A / A A A / A A A A		19		
03	RC	1062915532	ALIAN	DAVID	AVILA	CONTRERAS	1	10	A A A A / A A A A / A I A A A / A A A / A A A A		19	1	
04	RC	1062915560	ANGEL	DAVID	AGUDELO	DURAN	1	10	I I A A / A A A A / A A A A I / A A A / A A A A		17	3	
05	RC	1062915570	CESAR	ALEXIS	GIRALDO	JIMENEZ	2	0	A A A A / A A A A / A A A A I / A A A / A A A A		19	7	
06	RC	1096259744	DAYLING	SOFIA	PEÑARANDA	POLO	2	0	A A A A / A A A A / A A A A A / A A A / A A A A		20		
07	RC	1062915567	EMMA	VICTORIA	TORRES	PEREA	1	9	A A A A / A A A A / A A A A A / A A A / A A A A		20		
08	RC	1062915466	ERICK	ALEJANDRO	FLOREZ	HERNANDEZ	2	0	A A A A / A A A A / A A A A A / A A A / A A A A		20		
09	RC	1065142471	FIDELINA	ARISBETH	LOPEZ	BLANCO	2	2	A A A A / A A A A / A A A A A / A A A / A A A A		20		
10	RC	1062915467	HUGO	ALEJANDRO	MALAGON	ROMERO	2	1	A A A A / A A A A / A A A A A / A A A / A A A A		20		
11	RC	1062915437	IAN	STEVEN	MIRANDA	MARTINEZ	2	1	A A A A / A A A A / A A A A A / A A A / A A A A		20		
12	RC	1062915400	JANA	SOFIA	HERNANDEZ	JAIME	2	1	A A A A / A A A A / A A A A A / A A A / A A A A		20		
13	RC	1062915509	JOSUE	YESID	QUINTERO	OSORIO	1	11	A A A A / A A A A / A A A A A / A A A / A A A A		20		
14	RC	1062915415	JUAN	JOSE	BAENA	MARMOL	2	0	A A A A / A A A A / A A A A A / A A A / A A A A		20		
15	RC	1062915363	LUIS	MIGUEL	MARRIAGA	COLLANTES	2	3	A A A A / A A A A / A A A A A / A A A / A A A A		20		
16	RC	1062915717	NOAH	ALEXANDER	OSPINO	SALAS	1	8	A A A A / A A A A / I A A A A / A A A / A A A A		19	7	
17													
18													
19													
20													
21													
22													
										TOTAL	312	7	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	16
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

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

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: _900267143-6 NÚMERO DE CONTRATO: _20000832023
MES: AGOSTO AÑO: _2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: _PRESENCIAL

IDENTIFICACIÓN
Hoja __1__ de __1__
Regional: _CESAR Centro Zonal _AGUACHICA Municipio: _PELAYA
Nombre Agente Educativo (a):_FABIOLA CUELLAR WILLIAM CC_49.666.570
Código CUENTAME UDS: _2055000080257 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_CDI AMANECER INFANTIL
Dirección UDS: _Carrera 5 · 7B-45 Esquina Barrio la Flores Teléfono UDS: _3164654702

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	1062915191	ASLY	SALOME	QUINTERO	ROPERO	2	7		A	A	I	I	I	I	I	I	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		14	6	
02	RC	1062915274	DAPHNE	CELESTE	BRAVO	BAYONA	2	4		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
03	RC	1062915378	DILAN	DAVID	GUERRERO	QUINTERO	2	2		A	A	A	A	A	A	I	I	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		18	2	
04	RC	1064729530	EUDES	ALBERTO	HERNANDEZ	YARURO	2	8		A	A	A	A	A	A	I	I	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		18	2	
05	RC	1062915312	FABIAN		PLATA	RIZO	2	5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
06	RC	1062915346	IAN	SANTIAGO	NAVARRO	ELJACH	2	4		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
07	RC	1062915361	IAN	JOSE	ALVAREZ	AREVALO	2	2		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
08	RC	1062914930	ISAAC	DANIEL	PALLARES	CAICEDO	3	0		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
09	RC	1062915578	JERONIMO		ARAGON	BADILLO	1	11		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
10	RC	1062915254	JUAN	ESTEBAN	RUBIANO	CAMELO	2	5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
11	RC	1062915187	LATH	YEFERSON	OCHOA	OVALLE	2	6		A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		18	2	
12	RC	1096816583	LEWIS		RAMIREZ	LOPEZ	2	3		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
13	RC	1062915540	LIA	FERNANDA	DUARTE	HOYOS	1	11		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
14	RC	1062915285	LIAM	JOSE	TERAN	RODRIGUEZ	2	4		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
15	RC	1062915047	LUIS	ALEJANDRO	MERIÑO	VILLAREAL	2	9		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
16	RC	1062915436	LUIS	JOSE	QUIÑONEZ	ALVAREZ	2	1		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
17	RC	1235051252	LUNNA	KAROLINA	PEREZ	GORDILLO	1	11		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
18	RC	1089642790	MATEO		DIAZ	SEPULVEDA	2	7		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I		A	A	A		A	A	A	A		18	2	
19	RC	1062915321	THIAGO	ALEJANDRO	CONTRERAS	BAUTISTA	2	3		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
20	RC	1062915310	SANTIAGO	JOSE	URIBE	AGUDELO	2	3		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
21	RC	1095846769	SARA	VICTORIA	TELLES	HERNANDEZ	2	5		A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		18	2	
22	RC	1062915267	YURIANYS	ANTONELA	ROMERO	MANZANO	2	4		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
23																																			
																																TOTAL	424	16	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	22
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

Fabiola Cuellar W
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: _900267143-6 NÚMERO DE CONTRATO: _20000832023
MES: AGOSTO AÑO:_2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: _PRESENCIAL

IDENTIFICACIÓN Hoja __1__ de __1__
Regional: _CESAR Centro Zonal _AGUACHICA Municipio: _PELAYA
Nombre Agente Educativo (a):_MARITZA MACIAS OSPINA CC_52.087.984
Código CUENTAME UDS: _2055000080257 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_CDI AMANECER INFANTIL
Dirección UDS: _Carrera 5 · 7B-45 Esquina Barrio la Flores Teléfono UDS: _3145740505

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
									SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		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	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																										
01	RC	1062915259	ABDIEL	SMITH	SUAREZ	LARA	2	7		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
02	RC	1062915017	AIDANIS	JOSEALY	RINCON	NAVA	2	11		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
03	RC	1062914809	ALAN	GUSTAVO	SOTO	MARTELO	3	2		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
04	RC	1062914967	ANGEL	JHOSUETH	ESTRADA	ASCANIO	3	0		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
05	RC	1062914910	BRAYDEN	SMITH	SANTAMARIA	PIMENTEL	3	0		A	A	A	A		A	A	I	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		19	1	
06	RC	1064843847	DILAN	JESUS	QUINTERO	LECERIT	2	8		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
07	RC	1062915133	ELIZABETH		CIANCI	PLATA	2	9		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
08	RC	1062914878	EVALUNA		VASQUEZ	GALVAN	3	1		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
09	RC	1062915283	EVELY	AYELETH	PARADA	GUEVARA	2	4		A	A	A	A		A	A	I	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		19	1	
10	RC	1062915309	HERMES	DAVID	ANGARITA	OLIVEROS	2	3		A	I	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		19	1	
11	RC	1062915201	IKER	GAEL	MARTINEZ	SANCHEZ	2	6		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
12	RC	1062915245	IKER	GAEL	LEON	SOLANO	2	5		A	A	A	A		A	A	A	A	A	I	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		19	1	
13	RC	1062915371	JANNA	GISSEL	CARVAJAL	OSORIO	2	2		A	I	I	I		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		17	3	
14	RC	1062915337	JESIAH		MORENO	ANGARITA	2	3		A	A	A	A		A	A	A	A	A	I	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		19	1	
15	RC	1062915247	JOSUE		PEREZ	BECERRA	2	5		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	I		I	A	A		A	A	A	A		18	2	
16	RC	1062914958	JUAN	ANGEL	CHAVEZ	ARROYO	3	0		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
17	RC	1062915295	MARIA	CAMILA	TORRES	SANCHEZ	2	4		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	I	A	A		A	A	A		A	A	A	A		19	1	
18	RC	1062915058	MARIA	LUISA	COTE	BAYONA	2	10		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
19	RC	1062915222	MARIA	CELESTE	BECERRA	GUERRERO	2	6		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
20	RC	1062915223	MARIA	JOSE	BECERRA	GUERRERO	2	6		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
21	RC	1062914907	THALIANA	ANDREA	PORTILLO	CARVAJAL	3	1		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
22	RC	1062914990	VAYOLETH		BECERRA	HERNANDEZ	2	11		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
																																TOTAL	429	11	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	22
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

Maritza Macias O.
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: _900267143-6 NÚMERO DE CONTRATO: _20000832023
MES: AGOSTO AÑO:_2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: _PRESENCIAL

IDENTIFICACIÓN Hoja __1__ de __1__
Regional: _CESAR Centro Zonal _AGUACHICA Municipio: _PELAYA
Nombre Agente Educativo (a):_BARBARA ELISA GUZMAN DIAZ CC_36.502.323
Código CUENTAME UDS: _2055000082782 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_FUNDACION JARDIN INFANTIL
Dirección UDS: _Carrera 5 · 7B-45 Esquina Barrio la Flores Teléfono UDS: _3186571817

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)	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1062914725	ADRIANA	LUCIA	PALLARES	FLORES	3	7	A A A A / A A A A / A A A A A / A A A / A A A A	20		
02	RC	1062914605	ALEX	DANIEL	MARTINEZ	MACHUCA	3	8	A A A A / A A A A / A A A A A / A A A / A A A A	20		
03	RC	1062914643	ANDREY	SANTIAGO	URIBE	DUARTE	3	7	A A A A / A A A A / A A A A A / A A A / A A A A	20		
04	RC	1062914675	ASHLEY	SOPHIA	FLOREZ	LOPEZ	3	6	A A A A / A A A A / A A A A A / A A A / A A A A	20		
05	RC	1062914890	ASLITH	SALEM	PALLARES	VACA	3	1	A A A A / A A A A / A A A A A / A A A / A A A A	20		
06	RC	1062914745	AXEL	DAVID	CHINCHILLA	RODRIGUEZ	3	6	A A A A / A A A A / A A A A A / A A A / A A A A	20		
07	RC	1097148401	CARMEN	HELENA	RODRIGUEZ	PERRONI	3	5	A A A A / A A A A / A A A A A / A A A / A A A A	20		
08	RC	1137880897	CARLOS	ANDRES	GARCIA	ANDRADE	4	0	A A A A / A A A A / A A A A A / A A A / A A A A	20		
09	RC	1062914658	ELIER	YESID	BAYONA	CASTILLA	3	7	A A A A / A A A A / A A A A A / A A A / A A A A	20		
10	RC	1065923720	EMMILY		CHINCHILLA	GUZMAN	3	6	A A A A / A A A A / I I A A A / A A A / A A A A	18	2	
11	RC	1062914431	ESTEBAN		ARIAS	MEDINA	4	0	A A A A / A A A A / A A A A A / A A A / A A A A	20		
12	RC	1097147738	JAHSON	DAVID	CASTRO	RICO	3	7	A A A A / A A A A / A A A A A / A A A / A A A A	20		
13	RC	1062914927	JESUS	DANIEL	RAMIREZ	OCHOA	3	6	A A A A / A A A A / A A I A A / A A A / A A A A	19	1	
14	RC	1062914481	JOSE	ANTONIO	QUINTERO	OSORIO	4	0	A A A A / A A A A / A A A A A / A A A / A A A A	20		
15	RC	1062914803	KEREN	ERIETH	FLORIAN	SANTANA	3	3	A A A A / A A A A / A A A A A / A A A / A A A A	20		
16	RC	1149942774	LIAN	FERNANDO	MENESES	MOSQUERA	3	10	A A A A / A A A A / I A A A A / A A A / A A A A	19	1	
17	PPT	7229898	MARIA	VALERIA	RANGEL	CERVANTES	3	7	A A A A / A A A A / A A A A A / A A A / A A A A	20		
18	RC	1124869106	SANTIAGO	JOSE	ANGARITA	CEBALLOS	3	6	A A A A / A A A A / I A A A A / A A A / A A A A	19	1	
19	RC	1062914507	SAYD	MATHIAS	DIAZ	GARCIA	3	10	A A A A / A A A A / A I I A A / A A A / A A A A	18	2	
20	RC	1062914694	TALIANA	ISABELLA	CADENA	LOZANO	3	6	A A A A / A A A A / I A A A A / A A A / A A A A	19	1	
21	RC	1062914703	YEFERSON	STIVEN	MESTRE	SARABIA	3	6	A A A A / A A A A / A A A A A / A A A / A A A A	20		
22												
									TOTAL	418		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	21
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

17

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

Eduardo Solano P.

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 | Hoja __1__ de __1___

NIT: _900267143-6 | NÚMERO DE CONTRATO: _20000832023 | Regional: _CESAR | Centro Zonal _AGUACHICA | Municipio: _PELAYA

MES: AGOSTO | AÑO:_2023 | Nombre Agente Educativo (a):_ESTEBANA ROBLES SEGOVIA | CC_36.586.887

MODALIDAD DE ATENCIÓN: _INSTITUCIONAL | Código CUENTAME UDS: _2055000080257 | Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_CDI AMANECER INFANTIL

SERVICIO DE ATENCIÓN: _PRESENCIAL | Dirección UDS: _Carrera 5 · 7B-45 Esquina Barrio la Flores | Teléfono UDS: _3148414576

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	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
									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	1066304285	ALVARO	JOSE	MENDOZA	FLOREZ	3	5	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
02	RC	1062914955	ELIAN	GERONIMO	DURAN	CHINCHILLA	3	0	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
03	RC	1093929287	ELIANA	ALEXARY	AVILA	SANCHEZ	4	0	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	I		A	A	A		A	A	A	A	19	1	
04	RC	1062914855	JESUS	DANIEL	ARAQUE	CASTILLA	3	5	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
05	RC	1065141696	JESUS	MANUEL	JIMENEZ	MARTINEZ	3	11	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
06	RC	1062915039	JOSUE	YESID	CONTRERAS	CASTILLO	2	10	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
07	RC	1062914516	KALETH	JOSUE	PEREZ	PACHECO	3	10	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
08	RC	1062914566	KEREN	YOHANA	BAYONA	MARQUEZ	3	9	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
09	RC	1194715495	LIAM	JOSE	SEPULVEDA	SANABRIA	3	7	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
10	RC	1062914484	LIAM	YOSUETH	TRUJILLO	BARBOSA	4	0	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
11	RC	1062914550	MARIA	CELESTE	PALLARES	MANJARRES	3	9	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	I	19	1	
12	RC	1062914497	MARIA	SALOME	ARDILA	TARAZONA	3	10	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
13	RC	1065923134	MATEO		MEDINA	SOLANO	3	9	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
14	RC	1062914670	MAXIMILIANO		CHAVARRIA	JAIMES	3	7	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
15	RC	1031853418	NATALY	SOFIA	RAMIREZ	QUINTERO	4	1	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
16	RC	1062914758	SAMUEL	DAVID	PERALTA	HERRERA	3	5	A	A	I	I		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	18	2	
17	RC	1062914432	SARA		CACERES	ESCOBAR	4	0	A	A	I	I		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	18	2	
18	RC	1062914706	SARETH	LUCIA	PEREZ	TORRES	3	6	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
19	RC	1062914647	THIAGO	ALEJANDRO	NAVARRO	ELJACH	3	7	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
20	RC	1062914602	ZEILYS	ISABELLA	PEREZ	ROBLES	3	9	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	I		A	A	A	A	19	1	
21																																			
22																																			
																																TOTAL	393	7	

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

COORDINADOR(A) EA

Estebana Robles S.
RESPONSABLE DE GRUPO

18

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: _900267143-6 NÚMERO DE CONTRATO: _20000832023
MES: AGOSTO AÑO:_2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: _PRESENCIAL

IDENTIFICACIÓN
Hoja __1__ de __1__
Regional: _CESAR Centro Zonal _AGUACHICA Municipio: _PELAYA
Nombre Agente Educativo (a):_RUBY ESTHER CASTRO OBESO CC_36.502.687
Código CUENTAME UDS: _2055000080257 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_CDI AMANECER INFANTIL
Dirección UDS: _Carrera 5 · 7B-45 Esquina Barrio la Flores Teléfono UDS: _3207438500

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	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1062914589	AIDEN	ANDRES	CASERES	GONZALEZ	3	9	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
02	RC	1067820424	ANGEL	HARBEY	TARAZONA	AREVALO	4	0	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	I		19	1	
03	RC	1065923108	ANTONELLA		AGUDELO	MARULANDA	3	9	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	I	A		A	A	A		A	A	A	A		19	1	
04	RC	1096258005	BLEYER		RODELO	VARGAS	4	1	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	I		19	1	
05	RC	1066302568	CARLOS	ESTEBAN	SANCHEZ	ORTIZ	3	11	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
06	RC	1062914653	DARLYS	DANNIELA	FLOREZ	BARBOSA	3	7	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
07	RC	1092742454	EMILYN	DAIRETH	MANZANO	CHOGO	3	11	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
08	RC	1062915002	IAN	GAEL	LOBO	SUAREZ	3	3	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A		I	A	A	A		19	1	
09	PPT	6220967	IAN	DAVID	ZABALA	RIVERO	3	11	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
10	RC	1062914555	ISAAC	DAVID	BAYONA	TRILLOS	3	9	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	I		A	A	A		A	A	A	A		19	1	
11	RC	1065923047	JESUS	ADRIAN	PEREZ	BAYONA	3	10	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
12	RC	1062914818	LIA	SALOME	RINALDY	ARDILA	3	5	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
13	RC	1062914964	MAICOL	DANIEL	CHINCHILA	URQUIJO	3	2	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
14	RC	1062914664	MARIA	CAMILA	UMAÑA	SANGUINO	3	8	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
15	RC	1062914846	MARIA	ANGEL	RODRIGUEZ	SANTANA	3	1	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
16	RC	1066099628	MARIA	FERNANDA	OVIEDO	BERTY	3	7	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
17	RC	1062914847	MARIA	JOSE	RODRIGUEZ	SANTANA	3	1	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
18	RC	1062914660	MAYRA	ALEJANDRA	GUTIERREZ	OBESO	3	8	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
19	RC	1062914629	SAHILY	THALIANA	FLOREZ	ARCIA	3	7	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
20	RC	1062913997	SHARITH	SALOME	CARDENAS	SUAREZ	4	11	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
21	RC	1062916359	YEFERSON	ANTONIO	GONZALEZ	PAVA	3	7	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
22																																			
23																																			
																																TOTAL	415	5	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	21
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

Ruby CASTRO
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

19

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: _900267143-6 NÚMERO DE CONTRATO: _20000832023
MES: **AGOSTO** AÑO: _2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: _PRESENCIAL

IDENTIFICACIÓN Hoja __1__ de __1__
Regional: _CESAR Centro Zonal _AGUACHICA Municipio: _PELAYA
Nombre Agente Educativo (a):_CARMEN EDITH NAVARRO ROBLES CC_36.501.448
Código CUENTAME UDS: _2055000080257 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_CDI AMANECER INFANTIL
Dirección UDS: _Carrera 5 · 7B - 45 Esquina Barrio la Flores Teléfono UDS: _3123327382

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
									SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		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	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																										
01	RC	1062914178	ABDIEL	JOSUE	MALDONADO	CARDENAS	4	6		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
02	RC	1062913912	ADAN	DAVID	MORALES	RODRIGUEZ	4	11		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
03	RC	1062914290	ANA	PAULA	VASQUEZ	GOMEZ	4	3		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
04	RC	1062914064	ANTHONNY		HERNANDEZ	ROPERO	4	8		A	A	A	A		A	I	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		19	1	
05	RC	1062914156	DANIEL	ALEJANDRO	CHINCHILLA	MARQUEZ	4	7		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
06	PPT	5712662	DIEGO	JOSE	BARRIOS	SOTO	5	0		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
07	RC	1062913906	EDWAR	JOSE	ZAMBRANO	MANOSALVA	5	0		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
08	RC	1062913859	EMMANUEL		CACERES	OLIVEROS	5	0		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
09	RC	1062914549	JAIRO	ANDRES	RAMIREZ	LOPEZ	3	10		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	I		A	A	A	A		19	1	
10	RC	1062914126	JHONGER	ISAAC	ARIAS	MENDOZA	4	8		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
11	RC	1062914096	JORDAN	SANTIAGO	MENDEZ	OBESO	4	8		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
12	RC	1062914321	JOSE	DAVID	MENDOZA	FLOREZ	4	3		A	A	A	A		A	A	I	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		19	1	
13	RC	1062914104	KRISTINA	LIZETH	CHAVEZ	SERRANO	4	8		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
14	RC	1062914770	LUIS	ALEJANDRO	VERA	MAMZANO	3	8		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
15	RC	1062914309	MARIA	CELESTE	CAHUANA	GARCIA	4	3		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
16	RC	1062914024	MARIA	JOSE	CONTRERAS	HERNANDEZ	4	9		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
17	RC	1062914373	MARIAM	ANGELICA	JACOME	NAVARRO	4	1		A	A	A	A		A	I	I	I	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		17	3	
18	RC	1062914392	PAULA	HELENA	QUINTERO	FLOREZ	4	1		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	I	A	A		A	A	A		A	A	A	A		19	1	
19	RC	1062914036	SAMARA		MENDEZ	PEREZ	4	9		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
20	RC	1062914355	SARA	ISABELLA	RUDAS	CHACON	4	2		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
21																																			
22																																			
																																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

COORDINADOR(A) EA

Carmen E Navarro R.
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

20

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: _900267143-6 NÚMERO DE CONTRATO: _20000832023
MES: AGOSTO AÑO:_2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: _PRESENCIAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: _CESAR Centro Zonal _AGUACHICA Municipio: _PELAYA
Nombre Agente Educativo (a):_ISLENA BAENA SERNA CC_36.503.261
Código CUENTAME UDS: _2055000080257 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_CDI AMANECER INFANTIL
Dirección UDS: _Carrera 5 · 7B-45 Esquina Barrio la Flores Teléfono UDS: _3043478074

Hoja __1__ de __1___

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			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1062914087	AIRON	ALBEY	PORTILLO	NEIRE	4	8	A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A / A A A A		20		
02	RC	1062914353	ANGEL	JHOSETP	GUEVARA	SERNA	4	2	A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A / A A A A		20		
03	RC	1062914123	ASLITH	SOFIA	GARAY	RICO	4	8	A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A / A A A A		20		
04	RC	1062914287	CRISTINA	FERNANDA	ROPERO	RANGEL	4	3	A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A / A A A A		20		
05	RC	1062914071	DYLANN	JESSID	HERNANDEZ	JARAMILO	4	8	A A A A / A A A A A / A A A A I / A A A / A A A A		19	1	
06	RC	1063626252	JAZBLEIDY		LEON	GALVIS	3	9	A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A / A A A A		20		
07	RC	1062914292	JHON	DARIO	ALVAREZ	BAYONA	4	3	A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A / A A A A		20		
08	RC	1098828744	LIAM	ALEJANDRO	MONCADA	DELGADO	4	10	A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A / A A A A		20		
09	RC	1062914370	LIAM	DAVID	BRAVO	BARAHONA	4	2	A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A / A A A A		20		
10	RC	1062914365	LUISA	CELESTE	ARAGON	MARQUEZ	4	2	A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A / A A A A		20		
11	RC	1062914271	MANUEL	DAVID	ARIAS	BAYENA	4	4	A A A A / I A A A A / A A A A A / A A A / A A A A		19	1	
12	RC	1062914205	MARIANA	LISETH	CASTILLO	QUINTERO	4	6	A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A / A A A A		20		
13	RC	1062914037	MARI ANGEL		ARIAS	GUERRERO	4	9	A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A / A A A A		20		
14	RC	1062913778	MATTHEW		CUELLAR	VEGA	5	3	A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A / A A A A		20		
15	RC	1062914150	SAILY	SHARETH	MONTES	PABUENA	4	7	A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A / A A A A		20		
16	RC	1062914347	SAMUEL	DAVID	ROBLES	AGUIRRE	4	3	A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A / A A A A		20		
17	RC	1062914242	SARA	LUCIA	HERNANDEZ	YARURO	4	5	A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A / A A A A		20		
18	RC	1065921567	THIAGO	ANDRES	ARIAS	VALDES	4	7	A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A / A A A A		20		
19													
20													
21													
22													
											TOTAL	358	2

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

COORDINADOR(A) EA

Islena Baena Serna
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

21

BIENESTAR FAMILIAR

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: _900267143-6 NÚMERO DE CONTRATO: _20000832023
MES: AGOSTO AÑO:_2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: _PRESENCIAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: _CESAR Centro Zonal _AGUACHICA Municipio: _PELAYA
Nombre Agente Educativo (a):_GLEDYS ZULAY PEINADO CADEI CC_36.503.859
Código CUENTAME UDS: _2055000082782 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_FUNDACION JARDIN INFANTIL
Dirección UDS: _Carrera 5 · 7B-45 Esquina Barrio la Flores Teléfono UDS: _3234672021

Hoja __1__ de __1__

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	1062915139	AXELL	ANDRES	DELGADO	CORREA	2	8	A	A	A	I		A	A	A	A	I	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		18	2	
02	RC	1194715658	DANIEL		POLANCO	ZABALETA	2	9	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
03	RC	1062915314	DIEGO	ANDRES	OLIVEROS	PACHECO	2	4	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
04	RC	1062915032	DUVAN	FELIPE	CONTRERAS	PAYARES	2	10	A	A	A	A		A	A	A	A	I	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		19	1	
05	RC	1062915098	ELIAN		NAVARRO	BECERRA	2	9	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
06	RC	1090993157	EYFREN	JULIAN	CLAVIJO	MARQUEZ	2	11	A	A	A	A		A	A	A	R																7		*
07	RC	1062915125	JERONIMO	JOSE	PEDROZA	CLAVIJO	2	8	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
08	RC	1062915190	JINEIDIS	MAIRETH	BARRANCO	BUELVAS	2	6	A	A	A	A		A	A	A	A	I	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		19	1	
09	RC	1062915739	KIVER	ALEXANDER	SANCHEZ	MUÑOZ	1	9	A	A	A	A		A	A	I	I	I	I	I	A	A		A	A	A		A	A	A	A		15	5	
10	RC	1062915740	KIVER	LEANDRO	SANCHEZ	MUÑOZ	1	9	A	A	A	A		A	A	I	I	I	I	I	A	A		A	A	A		A	A	A	A		15	5	
11	RC	1062915079	LIAM	ANDRES	DAZA	ILLERAS	2	9	A	A	A	A		A	A	A	A	I	I	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		18	2	
12	RC	1062915083	LIAM	DAVID	CHINCHILLA	ROMERO	2	9	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
13	RC	1239089655	LUZ	MARY	ASCANIO	JIMENEZ	2	10	A	A	A	A		A	A	A	A	I	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		19	1	
14	RC	1062915248	MARIA	CELESTE	PADILLA	RICO	2	5	A	A	A	I		A	A	A	A	I	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		18	2	
15	RC	1062915072	MARIA	CELESTE	RIVERA	LINDARTE	2	9	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
16	RC	1062914837	MATHIAS	JOSE	JACOME	GARCIA	3	4	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
17	RC	1067820720	MOISES	DAVID	BASTIDAS	PEREZ	2	8	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	I	A		A	A	A		A	A	A	A		19	1	
18	RC	1062915761	NASLY	SOFIA	DIAZ	CHONA	1	10	A	A	A	A		A	I	I	I	A	A	A	A	A		A	I	A		A	A	A	A		16	4	
19	RC	1062915094	SALOME		FANDIÑO	ARENGAS	2	9	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
20	RC	1062914887	SARA	VALENTINA	SOTO	CLAVIJO	3	1	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
21	RC	1062915028	TOMAS	ALFONSO	HERRERA	TORRES	2	11	A	A	A	A		A	A	A	A	I	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		19	1	
22	RC	1062915192	VALERY	YENDRID	BAYONA	CASTILLA	2	7	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
23	RC	1062915736	ZABDIEL	JESUS	QUINTERO	PALACIO	1	8										A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		12		*
																																TOTAL	414	25	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	23
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

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

14/08/23

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: 900267143-6 **NÚMERO DE CONTRATO:** 2000-083-2023

MES: AGOSTO **AÑO:** 2023

MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - CDI

IDENTIFICACIÓN

Hoja 1 de1

Regional: CESAR Centro Zonal: AGUACHICA Municipio: PAILITAS

Nombre Agente Educativo (a): ELIBETH TOSCANO PEREZ **CC.** 1066082702

Código CUENTAME UDS: 2051700079378 **Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención:** CDI DESPERTAR INFANTIL

Dirección UDS: CL 10 CRA 14 -18 LOS FUNDADORES **Teléfono UDS:** 3187550589

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
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	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	1066100645	SMAILY	LUCIANA	SANTIAGO	CARRERO	1	2	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
02	RC	1066100531	YARICH	LUCIANA	JIMENEZ	CAMPOS	1	4	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
03	RC	1066100500	ALEXIS	MATIAS	CABALLERO	MACIAS	1	5	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
04	RC	1066100499	ALEJANDRA		BACA	GUARIN	1	5	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
05	RC	1066100459	SAMARA	PATRICIA	QUIÑONEZ	CASTILLA	1	6	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
06	RC	1066100447	ASHLEY	DARIANA	MARTINEZ	SANTOS	1	6	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
07	RC	1066100433	JERIMI	SNEILER	OCHOA	PEREZ	1	6	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	I	I	I		17	3	
08	RC	1066100395	LEYDER	STIVEN	GERMAN	LEHERISIT	1	8	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	I	A	I	I	I		I	A	A	A		15	5	
09	RC	1066100342	ISAAC	EMMANUEL	CRIADO	ALVERNIA	1	9	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	I	I	I		I	I	A	A		15	5	
10	RC	1066100255	RODERICK	MANUEL	QUINTERO	CABRERA	1	11	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
11	RC	1066100188	SULAY		NIETO	NIETO	2	0	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
12	RC	1066100167	MARIA	VICTORIA	ARDILA	PONTON	2	1	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
13	RC	1066100130	DIEGO	FERNANDO	PAEZ	CONTRERAS	2	3	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
14	RC	1066100089	DANNA	CELESTE	DE AVILA	QUINTERO	2	3	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
15	RC	1066100098	ANTHONELLA		ACUÑA	CUDRIS	2	3	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
16	RC	1066100100	JHOSEP	FERNANDO	CONTRERAS	GONZALEZ	2	3	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
17	RC	1066100022	LUIS	ADRIAN	MARTINEZ	CORREA	2	6	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
18	RC	1066099982	ELLEN	ZAMAY	QUINTERO	VERGEL	2	6	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
19																																				
20																																				
																													TOTAL			347	13	

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

Linda Stephanny Favela G.
COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

23

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

IDENTIFICACIÓN

Hoja 1 de1

NIT: 900267143-6 **NÚMERO DE CONTRATO:** 2000-083-2023

Regional: CESAR Centro Zonal: AGUACHICA Municipio: PAILITAS

MES: AGOSTO **AÑO:** 2023

Nombre Agente Educativo (a): EDITH TRILLOS RICO **CC.** 49716841

MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL

Código CUENTAME UDS: 2051700079378 **Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención:** CDI DESPERTAR INFANTIL

SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - CDI

Dirección UDS: CL 10 CRA 14 -18 LOS FUNDADORES **Teléfono UDS:** 3043049191

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	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	1066100521	ANA	VICTORIA	SANCHEZ	SOTTO	1	5	A	A	A	A		I	I	I	I		I	I	I	I			A	A	A	A		A	A	A	A		12	8	
02	RC	1066100507	SARA	VALENTINA	RODRIGUEZ	PLATA	1	5	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	I	I		I	I	I	I		14	6	
03	RC	1066100498	ALEXANDRA		BACA	GUARIN	1	5	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A		A	A	A	A		20		
04	RC	1066100390	DARWIN	KEITH	TOSCANO	HERRERA	1	7	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A		A	A	A	A		20		
05	RC	1090993710	SHAYRA	NABEL	RODRIGUEZ	PABON	1	9	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A		A	A	A	A		20		
06	RC	1066100138	DYLAN	JOSE	MONTAÑO	CORDOBES	2	3	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A		A	A	A	A		20		
07	RC	1081005404	JOSE	MIGUEL	CASTILLO	HERNANDEZ	2	3	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A		A	A	A	A		20		
08	RC	1067038635	MARIANA	SOFIA	RICARDO	YARURO	2	4	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A		A	A	A	A		20		
09	RC	1066100055	MARIA	CELESTE	SANTIAGO	MEDINA	2	4	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A		A	A	A	A		20		
10	RC	1066100050	VICTORIA		SILVA	RAMIREZ	2	4	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A		A	A	A	A		20		
11	RC	1066100046	CRYSTAL	ANAHI	ORCINE	ARZUAGA	2	5	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A		A	A	A	A		20		
12	RC	1062915221	MATHIAS		RODRIGUEZ	MELGAREJO	2	6	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A		A	A	A	A		20		
13	RC	1102395353	MIA	SALOME	OSORIO	PLATA	2	6	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A			I	I	I	I		A	A	A			15	5	
14	RC	1066099991	EMANUEL		RINCON	SANCHEZ	2	6	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A		A	A	A	A		20		
15	RC	1066100010	MELQUIS	JOSUE	TORRES	FUENTES	2	6	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A		A	A	A	A		20		
16	RC	1181463579	JERONIMO		ANGARITA	SUAREZ	2	8	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A		A	A	A	A		20		
17	RC	1066099951	YEISI	TATIANA	MEDINA	PINEDA	2	8	A	A	A	A		I	I	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A		A	A	A	A		18	2	
18	RC	1066099891	CARLOS	JAVIER	TORO	MARIÑO	2	9	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A		A	A	A	A		20		
19	RC	1066099834	IAN	KALETH	JIMENEZ	CAMPOS	2	11	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A		A	A	A	A		20		
20																																					
																																		TOTAL	359	21	

Verificacion De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	19
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Linda Stephanny Pavelo G.
COORDINADOR(A) EA

Edith trillos Rico
RESPONSABLE DE GRUPO

24

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: 900267143-6 **NÚMERO DE CONTRATO:** 2000-083-2023

MES: AGOSTO **AÑO:** 2023

MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - CDI

IDENTIFICACIÓN Hoja 1 de1

Regional: CESAR Centro Zonal: AGUACHICA Municipio: PAILITAS

Nombre Agente Educativo (a): SIRLY PAOLA MONTAÑO MANDON **CC.** 1066096011

Código CUENTAME UDS: 2051700079378 **Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención:** CDI DESPERTAR INFANTIL

Dirección UDS: CL 10 CRA 14 -18 LOS FUNDADORES **Teléfono UDS:** 3205367323

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
									SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD																								ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	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	1066100118	MOISES	JOSE	ORTEGA	PEREZ	2	3	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
02	RC	1066100031	DEGNER	GAEL	BUSTOS	MONTAÑO	2	5	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
03	RC	1066099967	ALAN		SOTO	DUARTE	2	8	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
04	RC	1066099890	HIAM	MATHIAS	CHINCHIA	MANZANO	2	8	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
05	RC	1066099907	NOHEMI		VELASQUEZ	VILLARREAL	2	9	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
06	RC	1066099855	HECTOR	SANTIAGO	ANGARITA	PEREZ	2	9	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
07	RC	1066099869	VALERYN	THALIANA	CABARCA	GALVIS	2	9	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
08	RC	1066099858	VICTOR	MANUEL	CASTILLA	SUAREZ	2	9	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
09	RC	1066099880	ELEXSO		TRIGOS	ACEVEDO	2	9	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
10	RC	1066099853	JULIANA		CARDENAS	BUENDIA	2	9	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
11	RC	1097307446	LIAM	MATHIAS	YARURO	GUEVARA	2	10	A	A	A	A		A	A	A	A		A	I	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		19	1	
12	RC	1066099812	LAURA	DANIELA	MEJIA	CAÑIZARES	2	10	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
13	RC	1066099721	JHOEL	ESTEBAN	RICO	DIAZ	3	0	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		I	I	I	I		I	I	I	I		12	8	V
14	RC	1073183250	LUIS	ADRIAN	HERRERA	RODRIGUEZ	3	0	A	A	A	A		A	A	A	A		A	I	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		19	1	
15	RC	1066897921	MARYANGEL	ANDREA	SANCHEZ	ROJAS	3	1	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
16	RC	1091380903	JEYKER	REGULO	MOLINA	CABALLERO	3	3	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
17	RC	1066099625	KATHIELY	ZOE	AGUDELO	CARREÑO	3	6	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
18	RC	1066099609	AHSLYN	SOFIA	SUMALAVE	MANZANO	3	7	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
19	RC	1240490271	SHADDEN	JIRETH	CONTRERAS	MONSALVE	3	8	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
20	RC	1066896241	SARITH	SOFIA	JULIO	JIMENEZ	3	10	A	A	A	A		A	A	I	I		I	I	I	I												6	6	V
																																TOTAL	376	16	

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	19
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Linda Stephanny Pavelo G.
COORDINADOR(A) EA

Sirly Paola Montaño M.
RESPONSABLE DE GRUPO

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: 900267143-6 **NÚMERO DE CONTRATO:** 2000-083-2023

MES: AGOSTO **AÑO:** 2023

MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - CDI

IDENTIFICACIÓN

Hoja 1 de1

Regional: CESAR Centro Zonal: AGUACHICA Municipio: PAILITAS

Nombre Agente Educativo (a): SIRLY PAOLA MONTAÑO MANDON **CC.** 1066096011

Código CUENTAME UDS: 2051700079378 **Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención:** CDI DESPERTAR INFANTIL

Dirección UDS: CL 10 CRA 14 -18 LOS FUNDADORES **Teléfono UDS:** 3205367323

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	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	1066099866	YERLI	SANDRITH	PEREZ	CARREÑO	2	10																A	A	A	A	A	A	A	A		8		
02																																			
03																																			
04																																			
05																																			
06																																			
07																																			
08																																			
09																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																															TOTAL	8		

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

Linda Stephanny Favelo G.
COORDINADOR(A) EA

Sirly Paola Montaño M
RESPONSABLE DE GRUPO

26

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: 900267143-6 **NÚMERO DE CONTRATO:** 2000-083-2023

MES: AGOSTO **AÑO:** 2023

MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - CDI

IDENTIFICACIÓN

Hoja 1 de1

Regional: CESAR Centro Zonal: AGUACHICA Municipio: PAILITAS

Nombre Agente Educativo (a): ELBIA MARIA CAMARGO CHOGO **CC.** 36.496.519

Código CUENTAME UDS: 2051700079378 **Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención:** CDI DESPERTAR INFANTIL

Dirección UDS: CL 10 CRA 14 -18 LOS FUNDADORES **Teléfono UDS:** 3205330486

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA)																									TOTAL MENSUAL		
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	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	1066100060	EVANGELINE		LARGO	OROZCO	2	4	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
02	RC	1066099739	SAMUEL	DAVID	PEREZ	PRADO	2	11	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
03	RC	1066099760	ALANIS	SOFIA	BRUGES	ARAGON	3	0	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
04	RC	1066099801	ASLHY	SALOME	MELGAREJO	QUINTERO	3	0	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
05	RC	1066099818	HEIDY	JOHANNA	CUETO	BOTELLO	3	1	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
06	RC	1073258055	SAMUEL	ALEJANDRO	ALFARO	CONTRERAS	3	1	A	A	A	A		I	I	I	I		I	I	I	I												4	8	V
07	RC	1066099705	FREYDER		QUINTERO	QUINTERO	3	1	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
08	RC	1066099710	MIA	ALEJANDRA	DURAN	GARCIA	3	1	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
09	RC	1239089175	MARIA	GUADALUPE	VEGA	PITA	3	1	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
10	RC	1064806866	SURY	SHADDAY	CORRALES	RODRIGUEZ	3	1	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
11	RC	1124550108	KATIUSCA	VALENTINA	MONTIEL	CASTILLO	3	2	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
12	RC	1062914894	JUAN	DAVID	PEREZ	PEREZ	3	3	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
13	RC	1066304470	RAFAEL	ANTONIO	CUELLAR	ROJAS	3	4	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
14	RC	1064125501	EMILTH	SOFIA	SANGUINO	MEDINA	3	4	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
15	RC	1028901742	ALEJANDRO		RODRIGUEZ	FLOREZ	3	4	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
16	RC	1137881523	SAMARA	VALENTINA	CABRERA	CARVAJAL	3	5	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
17	RC	1066304017	LUIS	ANDRES	NIEBLES	QUIÑONES	3	6	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
18	RC	1066099604	LUZ	ANGELA	MEJIA	QUINTERO	3	6	A	A	A	A		I	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		19	1	
19	RC	1066099569	DAVID	JOSE	URIBE	VEGA	3	8	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
20	RC	1066099556	YARA	ALEJANDRA	MORA	BECERRA	3	8	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
																																	TOTAL	383	9	

Verificacion De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	19
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Linda Stephanny Pavelo G.
COORDINADOR(A) EA

Elbia M Camargo
RESPONSABLE DE GRUPO

27

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: 900267143-6 **NÚMERO DE CONTRATO:** 2000-083-2023

MES: AGOSTO **AÑO:** 2023

MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - CDI

IDENTIFICACIÓN

Hoja 1 de1

Regional: CESAR Centro Zonal: AGUACHICA Municipio: PAILITAS

Nombre Agente Educativo (a): ELBIA MARIA CAMARGO CHOGO **CC.** 36.496.519

Código CUENTAME UDS: 2051700079378 **Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención:** CDI DESPERTAR INFANTIL

Dirección UDS: CL 10 CRA 14 -18 LOS FUNDADORES **Teléfono UDS:** 3205330486

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	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	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1066896645	LILI	SOFIA	CONTRERAS	GUERRERO	3	8																A	A	A	A	A	A	A	A	A	8		
02																																			
03																																			
04																																			
05																																			
06																																			
07																																			
08																																			
09																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	8		

Verificacion 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

Linda Stephanny Pavelo G
COORDINADOR(A) EA

Elbia M Camargo
RESPONSABLE DE GRUPO

28

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: 900267143-6 **NÚMERO DE CONTRATO:** 2000-083-2023

MES: AGOSTO **AÑO:** 2023

MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - CDI

IDENTIFICACIÓN

Hoja 1 de1

Regional: CESAR **Centro Zonal:** AGUACHICA **Municipio:** PAILITAS

Nombre Agente Educativo (a): LUZ MERY GUTIERREZ HERRERA **CC.** 36.588.774

Código CUENTAME UDS: 2051700079378 **Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención:** CDI DESPERTAR INFANTIL

Dirección UDS: CL 10 CRA 14 -18 LOS FUNDADORES **Teléfono UDS:** 316-3185648

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: 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	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1235342113	LIAM	ANDRES	ANDRADE	GARCIA	3	7	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	I		A	A	A	A		19	1	
02	RC	1066099582	HEYLIN	JHOANA	QUINTERO	NIETO	3	7	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
03	SD	SIN DOCUMENTO	KEYDERLYN		BATISTA	VOLCANES	3	7	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
04	RC	1137881294	YULMALETH		QUINTERO	RINCON	3	8	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
05	RC	1066099590	LUCIANA		ROPERO	MARTINEZ	3	8	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
06	RC	1066099565	EYLIN	ZHARICK	MEDINA	PEREZ	3	8	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
07	RC	1066099543	YENDER	ANDRES	QUINTERO	MORA	3	9	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
08	RC	1066099580	ADRIAN	JOSE	REALES	MONTESINO	3	9	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	I	A	A	A	A		19	1	
09	RC	1066099566	ANGEL	JOSUE	CANTILLO	SANCHEZ	3	9	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
10	RC	1066099534	JUANA	SOFIA	REYES	FUENTES	3	9	A	A	I	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		19	1	
11	RC	1066099527	YAIRA	LUCIA	MORA	SANTANA	3	9	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
12	RC	1066099502	BREIDER	ESTIVEN	NIETO	NIETO	3	10	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
13	RC	1066099489	THALIANA	SOFIA	NAVARRO	CANTILLO	3	10	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
14	RC	1066099498	ELIAM		MOJICA	TOSCANO	3	11	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
15	RC	1066099458	MAITE	CELESTE	RICARDO	YARURO	4	0	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	I	A	A	A	A		A	A	A	A		19	1	
16	RC	1066099417	VALERY	LUCIANA	CARVAJAL	PAYARES	4	0	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
17	RC	1066099423	YOSTIN	ALEXANDER	RIVERA	DURAN	4	0	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	I		A	A	A	A		19	1	
18	RC	1066099397	MARIA	CELESTE	OROZCO	ALVARADO	4	1	A	A	A	A		I	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		19	1	
19	RC	1066099351	MARIA	JOSE	HERRERA	LOZANO	4	2	A	A	A	A		A	A	A	A	I	A	A				A	A	A	A		A	A	A	A		19	1	
20	RC	1066099313	MATIAS		RUBIO	GUARIN	4	3	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A				A	A	A	A		A	A	A	A		20		
																																	TOTAL	393	7	

Verificacion 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

Linda Stephanny Favelo G.
COORDINADOR(A) EA

Luz Mery Gutierrez Herrera
RESPONSABLE DE GRUPO

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: 900267143-6 **NÚMERO DE CONTRATO:** 2000-083-2023

MES: AGOSTO **AÑO:** 2023

MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - CDI

IDENTIFICACIÓN

Hoja 1 de1

Regional: CESAR **Centro Zonal:** AGUACHICA **Municipio:** PAILITAS

Nombre Agente Educativo (a): ELIZABETH GALVIS MACIAS **CC.** 36.587.242

Código CUENTAME UDS: 2051700079378 **Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención:** CDI DESPERTAR INFANTIL

Dirección UDS: CL 10 CRA 14 -18 LOS FUNDADORES **Teléfono UDS:** 3206179618

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
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	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	1066099685	IAN	ESTEBAN	MONTAÑO	ASCANIO	3	2	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
02	RC	1066099469	ANNY	CELESTE	FIERRO	CHONA	3	11	A	A	A	A		A	A	A	A		A	I	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		19	1	
03	RC	1066099401	IKER	ELIAN	BECERRA	BAYONA	4	0	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		I	A	A	A		19	1	
04	RC	1066099419	VERONICA	LUCIA	ZARZA	SAEZ	4	0	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
05	RC	1063498230	AMISADAI		MEJIA	SOLANO	4	0	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
06	RC	1066099392	KYARA	ANTONELLA	NIEBLES	JIMENEZ	4	2	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
07	RC	1066099299	DILAN	SANTIAGO	ALVAREZ	RODRIGUEZ	4	3	A	A	A	A		A	I	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		19	1	
08	RC	1066099310	MARIA	ANTONIA	DUARTE	RANGEL	4	3	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
09	RC	1064728711	DEISY	LILIANA	ARRIETA	DURAN	4	3	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
10	RC	1103523112	MATHEO	JOSUE	LEAL	CABRERA	4	3	A	A	A	A		A	A	A	A		I	I	I	I													8	4	V
11	RC	1034323757	DAMIAN		TRIGOS	PEREZ	4	3	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
12	RC	1066099241	DILAN	CEDETH	MAYORCA	RIVERA	4	4	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
13	RC	1066099242	JOSE	FRADITH	PICON	MANDON	4	4	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
14	RC	1062915453	KLEIMAR	JAHAZIEL	ROMERO	BLANCO	4	4	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
15	RC	1066099257	DYANETH	FRANSHESCA	YEPEZ	VANEGAS	4	4	A	A	A	A		A	A	A	A		I	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		19	1	
16	RC	1030044236	SIMON	DAVID	ANGARITA	GOMEZ	4	4	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
17	RC	1066099104	NAYERITH		MEJIA	NIZ	4	8	A	A	I	A		A	A	I	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		18	2	
18	RC	1066099095	NESTOR	JOSUE	ROJAS	SOLANO	4	9	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
19	RC	1066099022	FERLIN	YOEL	ARENGAS	AVENDAÑO	4	9	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
20	RC	1066098953	LIAM	ESTEBAN	BUSTOS	GERMAN	4	11	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
																															TOTAL		382	10	

Verificacion De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	19
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Linda Stephanny Rovelo G.
COORDINADOR(A) EA

Elizabeth Galvis M.
RESPONSABLE DE GRUPO

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: 900267143-6 **NÚMERO DE CONTRATO**: 2000-083-2023

MES: AGOSTO **AÑO:** 2023

MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - CDI

IDENTIFICACIÓN Hoja 1 de1

Regional: CESAR **Centro Zonal:** AGUACHICA **Municipio:** PAILITAS

Nombre Agente Educativo (a): ELIZABETH GALVIS MACIAS **CC.** 36.587.242

Código CUENTAME UDS: 2051700079378 **Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención:** CDI DESPERTAR INFANTIL

Dirección UDS: CL 10 CRA 14 -18 LOS FUNDADORES **Teléfono UDS:** 3206179618

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
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	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	1064727567	JOJAN	ANDREI	PEREZ	CARREÑO	4	11																	A	A	A	A	A	A	A	A	8		
02																																			
03																																			
04																																			
05																																			
06																																			
07																																			
08																																			
09																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																															TOTAL	8		

Verificacion 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

Linda Stephanny Pavelo G.
COORDINADOR(A) EA

Elizabeth Galvis M.
RESPONSABLE DE GRUPO

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: 900267143-6 **NÚMERO DE CONTRATO:** 2000-083-2023

MES: AGOSTO **AÑO:** 2023

MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - CDI

IDENTIFICACIÓN

Hoja 1 de1

Regional: CESAR **Centro Zonal:** AGUACHICA **Municipio:** PAILITAS

Nombre Agente Educativo (a): MARGARITA JUDITH GUZMÁN MADRID **CC.** 26.870.899

Código CUENTAME UDS: 2051700079378 **Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención:** CDI DESPERTAR INFANTIL

Dirección UDS: CL 10 CRA 14 -18 LOS FUNDADORES **Teléfono UDS:** 3126146562

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	1066099249	DEISON	DAVID	MARTINEZ	CORREA	4	4	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
02	RC	1066099204	ESTEBAN		MARTINEZ	SUAREZ	4	5	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
03	RC	1066099184	HUGO	ALEXANDER	PARRA	SANCHEZ	4	5	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
04	RC	1066099206	LEWIS	DANIEL	CUETO	BOTELLO	4	6	A	A	A	A		A	A	A	A		A	I	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		19	1	
05	RC	1066099154	MARIA	CELESTE	QUINTERO	LARGO	4	6	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
06	RC	1016116806	SARAY	GISSELL	MADARIAGA	CASTILLA	4	7	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
07	RC	1066099126	ANDRES	FELIPE	LOZANO	CONTRERAS	4	7	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
08	RC	1066099176	EMELY	SOFFIA	BENTHAM	NORIEGA	4	7	A	A	I	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		19	1	
09	RC	1066099108	GABRIEL	JOSE	RAMOS	RIOBO	4	7	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
10	RC	1066099455	FRANYERBER	ESNEIKER	GIL	GONZALEZ	4	8	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
11	RC	1066099087	LAURA	FERNANDA	BELEÑO	ARGOTA	4	9	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
12	RC	1066099054	HELLEN	SOFIA	PINZON	PEÑALOZA	4	9	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
13	RC	1066099018	LINDA	PAULETT	PABON	VARELA	4	10	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
14	RC	1066098990	VALERY	SOFIA	BAUTISTA	SANTANA	4	10	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
15	RC	1064123901	VALERY	SOFIA	LINARES	JIMENEZ	4	11	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	I	A		A	A	A	A		19	1	
16	RC	1066098962	DEISY		MARTINEZ	JULIO	4	11	A	A	A	A		A	A	A	A		A	I	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		19	1	
17	RC	1066098971	JEISSON	JESUS	CHINCHILLA	BECERRA	4	11	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
18	RC	1066098970	DEIMER	ALEJANDRO	PEREZ	CASTRO	4	11	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
19	RC	1067637811	SAILEEN	DE JESUS	SOSA	JIMENEZ	4	11	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
20	RC	1066098972	DANIEL	MATIAS	PEREZ	AMARIS	5	0	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
																																		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

Linda Stephanny Zavdo G.
COORDINADOR(A) EA

Margarita Guzmán Madrid
RESPONSABLE DE GRUPO

	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: _2000-083-2023
MES: AGOSTO AÑO:2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Regional: __CESAR Centro Zonal _AGUACHICA Municipio: TAMALAMEQUE
Nombre Agente Educativo (a): LAUDITH MARIA VILLALBA LIMA CC: 26917209
Código CUENTAME UDS: _ 2078700057005 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención__ CDI HOGAR INFANTIL TAMALAMEQUE
Dirección UDS: __calle 4 #7-06 sede principal Teléfono UDS: __3502713411

Hoja __1__ de __3___

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA 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	TERCERA	CUARTA	QUINTA	TOTAL MENSUAL ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1067038356	ABRHIL	LUCIA	PERALES	MADRID	3	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	1067038607	ALEXA	ISABEL	GARCIA	PEREZ	2	4	A A A A	A A A A	A A A A A	A A A	A A A A	20	0	
03	RC	1226090170	ARTHUR	DAVID	RODRIGUEZ	GUTIERREZ	2	10	A A A A	A A A A	A A A A A	A A A	A A A A	20	0	
04	RC	1067038543	DAYANA	MICHELL	MARTINEZ	SANCHEZ	2	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	1067038493	ELIAM	DAVID	SILVA	GARRIDO	2	7	A A A A	A A A A	A A A A A	A A A	A A A A	20	0	
06	RC	1067038244	GABRIELA		GUERRA	OSPINO	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	1067038203	HELEN	SALOME	MALDONADO	CEREZO	3	11	A A A A	A A A A	A A A A A	A A A	A A A A	20	0	
08	RC	1067038529	JAZMIN	RAFAELA	ROBLES	HOYOS	2	5	A A A A	A A A A	A A A A A	A A A	A A A A	20	0	
09	RC	1067038283	MARIA	ELVIRA	GARRIDO	CARPIO	3	8	A A A A	A A A A	A A A A A	A A A	A A A A	20	0	
10	RC	1067038453	MAUREN	SOFIA	GALVAN	CERVANTES	3	2	A A A A	A A A A	A A A A A	A A A	A A A A	20	0	
11	RC	1066099937	ORIANA		CASTRO	RINCON	2	8	A A A A	A A A A	A A A A A	A A A	A A A A	20	0	
12	RC	1067038382	PABLO	EMANUEL	CAMELO	PALMERA	2	10	A A A A	A A A A	A A A A A	A A A	A A A A	20	0	
13	RC	1067038568	TAYRON	ELIA	LOPEZ	ARROYO	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	1067038526	THIAGO	ANDRES	OSPINO	SEGOVIA	2	5	A A A A	A A A A	A A A A A	A A A	A A A A	20	0	
15	RC	1067038464	MILAGROS	DANIELA	LOBO	AYOLA	2	11	A A A A	A A I A	A A A A A	A A I	A A A I	17	3	
16	RC	1065248649	IAN	JOSE	PARADA	CORDOBA	3	10	A A A A	A A A A	A A A A A	A A A	A A A A	20	0	
17	RC	1096076431	JOCELYNE	JULIETH	SEPULVEDA	ALTAMAR	3	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	1067038398	ISARETH	MARIA	GARCIA	THOMAS	2	10	A A A A	A A A A	A A A A A	A A A	A A A A	20	0	
19	RC	1069651380	KALEXIS	MISHELL	ROJAS	VILLAREAL	3	3	A A A A	A A A A	A A A A A	A A A	A A A A	20	0	
													TOTAL	377	3	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	19
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	

COORDINADOR(A) EA

Laudith M. Villalba Lima
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

	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 SOC
NIT: __900.267.143-6_ NÚMERO DE CONTRATO: _2000-083-2023
MES: AGOSTO AÑO:2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Regional: __ CESAR Centro Zonal _AGUACHICA Municipio: TAMALAMEQUE Hoja __1__ de __3__
Nombre Agente Educativo (a): ELICETH MONTESINOS CADENA CC: 26917122
Código CUENTAME UDS: _ 2078700057005 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención__ CDI HOGAR INFANTIL TAMALAMEQUE
Dirección UDS: __calle 4 #7-06 sede principal Teléfono UDS: __ 3158203804

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																								
			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	1067038454	AIDA	BELEN	RAMIREZ	CASTRO	2	8	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A		A	I	A	A		19	1	
02	RC	1063976205	ELIAN	MATIAS	FRAGOZO	ACOSTA	3	1	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
03	RC	1067038717	ELIAYNIS	MILAGRO	VENECIA	VILLAREAL	1	10	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
04	RC	1067038584	LIAM	ESTEBAN	MANDON	ALMANZA	2	3	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
05	RC	1067038672	EDUARDO	LUIS	NUMA	MADRID	1	11	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
06	RC	1067038790	MAYRETH	JOHANA	GALVAN	CERVANTES	2		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
07	RC	1067038483	YESSENIA	SOFIA	VANEGAS	ALMANZA	2	8	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
08	RC	1067038637	ZARELIS		CANTILLO	VALLE	2	3	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	I		19	1	
09	RC	1065249818	CHRISTOPHER		PARADA	CORDOBA	1	7	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
10	RC	1067038495	ARANTZA	INES	JARABA	COVILLA	2	5	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
11	RC	1067038731	LUCIANA	ISABEL	LOPEZ	CANTILLO	1	9	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
12	RC	1067038791	ANA	VICTORIA	RODRIGUEZ	MARTINEZ	1	6	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
13	RC	1067038656	LINDA	DANIELA	ARRIETA	SANTOS	2	1	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		

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

TOTAL 256 2

COORDINADORA 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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	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: _2000-083-2023
MES: AGOSTO AÑO:2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Regional: __ CESAR Centro Zonal _AGUACHICA Municipio: TAMALAMEQUE Hoja __1__ de __3__
Nombre Agente Educativo (a): SILVIA ISABEL PEREZ DEL VALLE CC: 26917259
Código CUENTAME UDS: __ 2078700057005 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención__ CDI HOGAR INFANTIL TAMALAMEQUE
Dirección UDS: __calle 4 #7-06 sede principal Teléfono UDS: __3134190980

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		AÑOS	MESES	SEMANAS																						ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
									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	1241088547	ALARIC		CORTES	NORIEGA	3	10	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
02	RC	1067038080	CARLIAINIS	SARAI	VENECIA	VILLARREAL	4	4	A	A	A	A		I	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		19	1	
03	RC	1067038090	CRISTIAN	ANDRES	MONTESINOS	BENAVIDES	4	5	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
04	SD	9673627	DEIXNER	ALEXANDER	AVILA	MOLERO	3	8	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A		A	I	A	A		19	1	
05	RC	1067038633	FABIO	JOSE	CANTILLO	VALLE	3	3	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
06	RC	1067038083	GENESIS	CAROLINA	MUÑOZ	HOYOS	4	5	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
07	RC	1067037941	HECTOR	DE JESUS	ARRIETA	TOLOZA	4	9	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
08	RC	1067037970	JANNER	DAVID	ROBLES	HOYOS	4	7	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
09	SD	9612713	JOSSUANNY	ANDREINA	MESIA	HERNANDEZ	4	4	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
10	RC	1067038425	JUAN	DAVID	ARIAS	GONZALEZ	3	3	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
11	RC	1083055856	JUANA	VALENTINA	CASTILLO	BELEÑO	4	3	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
12	RC	1067037924	MANUEL	ENRIQUE	GARCIA	PEREZ	4	10	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
13	RC	1067038288	ROMAN	ERNESTO	ESTRADA	VERMUDEZ	3	9	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
14	RC	1067037962	SANTIAGO	ANDRES	MERCADO	ALMANZA	4	8	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		I	I	I		A	A	A	A		17	3	
15	RC	1051680540	ISAAC	DAVID	VEGA	QUIROZ	4	3	A	A	A	A		A	A	A	A		A	I	I	I			A	A	A		A	A	A	A		17	3	
16	RC	1067038107	NICOLAS		SERPA	GONZALEZ	4	3	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
17	SD	923507635	LIAM	DANIEL	BASTIDA	GARCIA	4	9	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		I	I	A		A	A	A	A		18	2	
18	RC	1028673772	LUISA	MARIA	OSPINO	MORENO	4	8	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		I	A	A		A	A	A	A		19	1	
19	RC	1028673773	LUISA	FERNANDA	OSPINO	MORENO	4	8	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
									A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
																																369	11	
																															TOTAL			

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	19
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

	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: _2000-083-2023
MES: AGOSTO AÑO:2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Regional: __ CESAR Centro Zonal _AGUACHICA Municipio: TAMALAMEQUE
Nombre Agente Educativo (a): MARGARITA PACHECO TORRES CC: 26917267
Código CUENTAME UDS: __ 2078700057005 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención__ CDI HOGAR INFANTIL TAMALAMEQUE
Dirección UDS: __calle 4 #7-06 sede principal Teléfono UDS: __3178853025

Hoja __1__ de __3___

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 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	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	SD	63182	ALEXANDRA	ANA	ANDARA	CHACON	4	8	A A A A	A A A A	A A A A A	A A A	A A A A	20	0	
02	RC	1067037963	DAIRIS	PATRICIA	ORTEGA	MEJIA	4	8	A A A A	A A A A	A A A A A	A A A	A A A A	20	0	
03	RC	1074827657	EVARISTO	JUNIOR	URIETA	DE LA HOZ	3	10	A A A A	A A A A	A A A A A	A A A	A A A A	20	0	
04	SD	9474075	JOSE	ALEXANDER	NAVARRO	IBAÑEZ	4	8	A A A A	A A A A	A A A A A	A A A	A A A A	20	0	
05	RC	1137881279	LESISS	DANIELA	CASTILLA	CERVANTES	3	9	A A A A	A A A A	A A A A A	A A A	A A A A	20	0	
06	RC	1067038032	MARCELO	DAVID	CARRANZA	THOMAS	3	7	A A A A	A A A A	A A A A A	A A A	A A A A	20	0	
07	RC	1063498252	MARIA	ALEJANDRA	PALOMINO	MARTINEZ	4	1	A A A A	A A A A	A A A A A	A A A	A A A A	20	0	
08	RC	1067038149	MARIA	ALEJANDRA	MEJIA	PEÑA	4	4	A A A A	A A A A	A A A A A	A A A	A A A A	20	0	
09	RC	1067038091	MARIA	FERNANDA	ROBLES	GALBAN	4	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	1067038160	MARIA	CAMILA	BANGUERA	RAMIREZ	4	1	A A A A	A A A A	A A A A A	A A A	A A A A	20	0	
11	RC	1067038286	MEREDITH	ISABEL	RAMOS	LUNA	3	7	A A A A	A A A A	A A A A A	A A A	A A A A	20	0	
12	RC	1066300093	MIGUEL	ANGEL	CELSA	RUZ	4	11	A A A A	A A A A	A A A A A	A A A	A A A A	20	0	
13	RC	1067038081	MIGUEL	ADRIAN	BARRAZA	AVILA	4	4	A A A A	A A A A	A A A A A	A A A	A A A A	20	0	
14	RC	1062339678	RAFAEL	JOSE	GARCIA	LOBO	4		A A A A	A A A A	A A A A A	A A A	A A A A	20	0	
15	RC	1067038205	SAMIR	STIVEN	JIMENEZ	COVILLA	4		A A A A	A A I A	A A A A A	A A A	A A A A	19	1	
16	RC	1067038210	YAMILETH		HOYOS	OLIVEROS	3	11	A A A A	A A A A	A A A A A	A A A	A A A A	20	0	
17	RC	1137730815	JUSEF	ANDRES	TORRES	AÑEZ	2	9	A A A A	A A I A	A A A A A	A A A	A A A A	19	1	
18	SD	10333755	BARBARA	ANGELY	FORERO	GONZALEZ	2	6	A A A A	A A A A	A A A A A	A A A	A A A A	20	0	
19	RC	1067038233	NOE		MORENO	VEGA	3	10	A A A A	A A A A	A A A A A	A A A	A A A A	20	0	
20	RC	1066303898	SANTIAGO	DAVID	MORON	RANGEL	3	8	A A A A	A A A A	A A A A A	A A A	A A A A	20	0	
													TOTAL	398	2	

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

Luz Dary Ramos
COORDINADOR(A) EA

Margarita Pacheco T
RESPONSABLE DE GRUPO

	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 SOCI
NIT: __900.267.143-6_ NÚMERO DE CONTRATO: _2000-083-2023
MES: AGOSTO AÑO:2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Regional: __ CESAR
Centro Zonal _AGUACHICA
Municipio: TAMALAMEQUE
Hoja __1__ de __3__
Nombre Agente Educativo (a): NELFI PANZA CAMELO
CC: 49774346
Código CUENTAME UDS: _ 2078700057005
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención__ CDI HOGAR INFANTIL TAMALAMEQUE
Dirección UDS: __calle 4 #7-06 sede principal
Teléfono UDS: __3012125057

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA 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	1067038411	ADRIAN	JOSE	OLIVEROS	RANGEL	2	11	A A A A	A A A A	A A A A A	A A A	A A A A	20	0	
02	RC	1067038387	ANDREINA	DEL CARMEN	SURMAY	LOPEZ	2	9	A A A A	A A A A	A A A A A	A A A	A A A A	20	0	
03	RC	1241088528	ANGEL	YOSEL	BRITO	LOPEZ	3	11	A A A A	A A A A	A A A A A	A A A	A A A A	20	0	
04	RC	1067038327	ANGELES	SARAI	MACHUCA	ARZUZA	3	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	1064729351	CARLOS	ALBERTO	FONSECA	CORPAS	3		A A A A	A A A A	A A A A A	L L A	A A A A	18	2	
06	RC	1067038385	EIDEN	DANIEL	BENAVIDES	GUERRA	3	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	1067038530	ERICK	SANTIAGO	NAVARRO	IBAÑEZ	2	5	A A A A	A A A A	A A A A A	A A A	A A A A	20	0	
08	RC	1118382390	ETHAN	SMITH	MENDEZ	RIVAS	2	8	A A A A	A A A A	A A A A A	A A A	L L L L	16	4	
09	RC	1067038335	GERONIMO		PEÑA	DURAN	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	1067038265	HILLARY		BENAVIDES	PIÑEREZ	3	8	A A A A	A A A A	A A A A A	A A A	A A A A	20	0	
11	RC	1067038331	JOSUE	DANIEL	GARCIA	CELSA	3	5	A A A A	A A A A	A A A A A	A A A	A A A A	20	0	
12	RC	1067038524	LUIS	ANGEL	LUNA	RAMOS	2	6	A A A A	A A A A	A A A A A	A A A	A A A A	20	0	
13	RC	1067038406	LUCIA	ISABEL	CARPIO	MEJIA	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	1067038295	MARIA	CAMILA	AVILA	MARTINEZ	3	7	A A A A	A A A A	A A A A A	A A A	A A A A	20	0	
15	RC	1216982065	THIAGO	ANDRES	URIETA	BELEÑO	2	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	1121559036	DAIVER	ANDRES	CAMELO	CHIMA	3	2	A A A A	A A A A	A A A A A	A A A	A A A A	20	0	
17	RC	1122942519	JENNIFER	ALEXANDRA	VELASQUEZ	DURAN	3		A A A A	A A A A	A A A A A	A L L	A A A A	18	2	
18	RC	1067038099	MAYAN	ANDREA	GUERRA	NORIEGA	5	3	A A A A	A A A A	A L A A A	A A A	A A A A	19	1	
19	RC	1067038336	THIAGO	ANDRES	VERA	NIETO	3	3	A A A A	A A A A	A A A A A	A A A	A A A A	20	0	
													TOTAL	371	9	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	19
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	

COORDINADOR/A EA

Nelfi Panza C.
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

37

	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 S
NIT: __900.267.143-6_ NÚMERO DE CONTRATO: _2000-083-2023
MES: AGOSTO AÑO:2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Regional: __ CESAR Centro Zonal _AGUACHICA Municipio: TAMALAMEQUE
Nombre Agente Educativo (a): MARLENI CECILIA LIMA RIVERA CC: 26917798
Código CUENTAME UDS: __ 2078700057005 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención__ CDI HOGAR INFANTIL TAMALAMEQUE
Dirección UDS: __calle 4 #7-06 sede principal Teléfono UDS: __ 3108106736

Hoja __1__ de __3___

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																									TOTAL MENSUAL		
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																												
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA								
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	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	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1067038552	ANDRELIS	YOHANA	PEDROZO	PERALEZ	2	4		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	E		19	1	
02	RC	1036266083	ELIZABETH		MIRANDA	RAMOS	2	1		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
03	RC	1067038877	THAIL	ADRIANA	DE LA HOZ	LOBO	1	3		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
04	RC	1067038614	HASLIN	SOFIA	MENDOZA	RODRIGUEZ	2	3		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
05	RC	1083579892	JOSE	ANGEL	MACEA	PALLARES	2	3		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	I		19	1	
06	RC	1067038652	NAYRA	ISABEL	PEREZ	HOYOS	2			A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
07	RC	1067038494	RAFAEL	DAVID	PACHECO	CELSA	2	6		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
08	RC	1067038582	RONAL	JOSE	AVILA	MARTINEZ	2	4		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
09	RC	1067038647	SANTIAGO	RICARDO	BANGUERA	RAMIREZ	2			A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
10	RC	1225085919	YAIDER	SAMIR	CAMELO	CHIMA	2	2		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
11	RC	1067038597	JHON	ALEJANDRO	CERPA	PAYARES	2	3		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
12	RC	1067038708	LIXY	JULIANA	HERNANDEZ	LOPEZ	1	9		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
13	RC	1216982955	DARWIN	MANUEL	ZAMBRANO	GARCIA	2	1		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
14	RC	1067038718	CARLOS	DANIEL	VENECIA	VILLARREAL	2			A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
15	RC	1067038563	ISABELLA		LEON	PEREZ	2	5		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
16	RC	1142726580	ELIAN	DANIEL	FRANCO	MANCIPE	2	4		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
17	RC	1067038664	ELIANNY	SARAY	QUINTERO	GUILLEN	2			A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
18	RC	1067038538	BREILYS	SOFIA	MORENO	PEÑA	2	5		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
19	RC	1067038695	MAIKOL	ANDRES	OSPINO	GUZMAN	1	11		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
																																		TOTAL	378	2	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	19
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	

COORDINADOR(A) EA

Marlene Lima Rivera
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

	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: _2000-083-2023
MES: AGOSTO AÑO:2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Regional: __ CESAR Centro Zonal _AGUACHICA Municipio: TAMALAMEQUE
Nombre Agente Educativo (a): ALBA LUZ CONTRERAS ROBLES CC: 26917826
Código CUENTAME UDS: _ 2078700057005 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención__ CDI HOGAR INFANTIL TAMALAMEQUE
Dirección UDS: __calle 4 #7-06 sede principal Teléfono UDS: __3218161795

Hoja __1__ de __3___

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																												TOTAL MENSUAL		
									SEMANAS																														
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA										
Nº. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		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			CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																										ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1067038128	ANGEL	SANTIAGO	GUZMAN	GALVAN	4	1		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	I	A	A		A	A	A		A	A	A	A		19	1	
02	RC	1064805558	DAIMER	ENRIQUE	UPARELA	FUENTES	4	11		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20	0	
03	RC	1103125239	GREISY	CAROLINA	HERNANDEZ	MOLLEJA	4	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	1067038122	JOHANNYS	CAMILA	MUJICA	HOYOS	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	1122535750	LEDYS	GISSELL	VELASQUEZ	DURAN	5	5		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20	0	
06	RC	1216980533	LIAM	DAVID	CAMPO	ROBLES	4	4		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20	0	
07	RC	1067037992	MARIA	JOSE	BELEÑO	YEPES	4	9		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	I		19	1	
08	RC	1118381054	MARIANGEL		MENDEZ	RIVAS	4	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	1067038172	MATIAS	DAVID	BENAVIDES	AGUILAR	4	1		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	I		A	A	A		A	A	A	A		19	1	
10	RC	1067038126	SAMUEL	DAVID	CENTENO	PALOMINO	4	3		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20	0	
11	RC	1067037901	SARY	ANTONELA	LERMA	PALOMINO	5			A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20	0	
12	RC	1067037831	THIAGO	JOSE	RIZO	HERNANDEZ	5	1		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20	0	
13	SD	63182	YORGE	MANUEL	REYES	SUAREZ	4	11		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20	0	
14	RC	1067037940	YOJHAN	EDUARDO	VIDES	AMARIZ	4	9		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20	0	
15	RC	1067037821	NATALY	SOFIA	ROBLES	GALETH	5	1		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20	0	
16	RC	1067037889	YORGEN	GONZALO	ROBLES	GARRIDO	5	1		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20	0	
17	RC	1067037800	DIOYNER	JOSE	LEON	PEREZ	5	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	1067038860	MATEO	DAVID	QUINTERO	GUILLEN	3	11		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	I	A		A	A	A		A	A	A	A		19	1	
19	RC	1097922048	JUAN	CAMILO	OSMA	DIAZ	3	3		A	A	A	A		A	A	A	A	I	I	I	A	A		A	A	A		A	A	A	A		17	3	
20	RC	1067038123	JULIANA		BELEÑO	GUERRA	4	3		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:	
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	20
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	

COORDINADOR(A) UA

Alba Contreras R.
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

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 SOCIA
NIT: _900.267.143-6_ NÚMERO DE CONTRATO: _2000-083-2023
MES: AGOSTO AÑO:2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Regional: __ CESAR Centro Zonal _AGUACHICA
Nombre Agente Educativo (a): DUBYS MARIA MATTOS TORRES CC: 26917137 Municipio: TAMALAMEQUE Hoja __1__ de __3__
Código CUENTAME UDS: _ 2078700130717
Dirección UDS: __ cra 5 #9-246 avenida palmira Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención__ SEDE GOTITAS DE TAMBORA
Teléfono UDS: __ 3127395615

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD AÑOS	EDAD MESES
01	RC	1067038119	ALLISON	LUCIA	ROCHA	PAEZ	4	1
02	RC	1067038666	ANDRES	CAMILO	GARRIDO	MANZANILLA	3	4
03	RC	1235341602	LIAN	DAVID	BELEÑO	DAZA	4	1
04	RC	1067038212	GABRIELA	LUCIA	GUERRA	TRENZ	3	9
05	RC	1067038269	LIAM	ZAID	MEZA	HOYOS	3	6
06	RC	1067038218	DALANYN	ANDREA	PISCIOTTY	ALDANA	3	9
07	RC	1067038232	MARIA	CELESTE	OROZCO	PINZON	3	9
08	RC	1242588481	MATIAS	DAVID	MERCADO		3	5
09	RC	1067038157	JHON	ALVARO	CERPA	TRENZ	4	1
10	RC	1066302850	PAULINA		ESTRADA	BAQUERO	3	9
11	RC	1222254784	RADAMEL		HERNANDEZ	GRANADOS	2	9
12	RC	1067038120	SARA	SOFIA	VEGA	AMARIS	4	1
13	RC	1067038358	SANDRA	VANESA	AGUILAR	TOLOZA	2	11
14	RC	1067038323	VALENTIN		GALLARDO	AVILA	3	4
15	RC	1067038229	MARIA	ANGEL	VERDOREN	VILLARROEL	3	8
16	RC	1067038491	EMILIANO		CERPA	TRENZ	2	5
17	RC	1067038439	FARYLUZ		VANEGAS	JIMENEZ	2	8
18	RC	1067038298	DYLAN	JOSE	ATENCIO	VILLA	3	7
19	RC	1067038518	JERSON	ENRIQUE	GUERRA	AYALA	2	5

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS

No.	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	TOTAL MENSUAL ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
02		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
03		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
04		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
05		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
06		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
07		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
08		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
09		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
10		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
11		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
12		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
13		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
14		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
15		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
16		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
17		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
18		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
19		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	I		A	A	A	A		19	1	

TOTAL 379 1

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	19
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	

[signature] COORDINADOR(A) EA

[signature] 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

	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: _2000-083-2023
MES: AGOSTO AÑO:2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCION: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Regional: __ CESAR Centro Zonal _AGUACHICA Municipio: TAMALAMEQUE
Nombre Agente Educativo (a): MARYORIS MANIO ARRIETA CC: 26917287
Código CUENTAME UDS: _ 2078700130717 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención__ SEDE GOTITAS DE TAMBORA
Dirección UDS: __ cra 5 #9-246 avenida palmira Teléfono UDS: __3213452947

Hoja __1__ de __3___

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	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						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	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	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1067037717	ANDRES	DE JESUS	PEÑA	LAMBIASE	5	3		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	I		A	A	A	A	19	1	
02	RC	1067037980	ANTHONY		OVIEDO	ARMESTO	4	7		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
03	RC	1050925694	BRIAN	CAMILO	VELASQUEZ	VELASQUEZ	4	8		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
04	RC	1042215591	CARLOS	DAVID	MENDOZA	BARRIOS	4	5		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
05	RC	1067038109	BRENDA	MILENA	ROBLES	VILLAN	4	2		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
06	RC	1067037791	ELIS	CAMILA	SILVA	GUTIERREZ	5	1		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
07	RC	1067037896	JAVIER	DAVID	BELEÑO	PAYAN	4	11		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
08	RC	1067037933	LUIS	ANGEL	PABA	HERRERA	4	7		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
09	SD	9659398	JOSE	MANUEL	FINOL	PADRON	4	9		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
10	RC	1043613822	LEONELA	CAROLINA	FINOL	VILLERO	4	8		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
11	RC	1067038002	LIAM	ALFREDO	MENDOZA	BALDOVINO	4	6		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
12	RC	1067038061	MAXWELL	DAYAN	HOYOS	MUÑOZ	4	4		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
13	RC	1067037916	NADER		QUINTERO	BELEÑO	4	10		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
14	RC	1067639062	ROBERTO	CARLOS	VILLARREAL	CORRALES	4	3		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
15	RC	1067037827	SABIDIS	MARIA	GALVAN	PATIÑO	5			A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
16	RC	1067037877	WILLIAM	ANDRES	MORENO	VEGA	4	10		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
17	RC	1064124467	DULCE	MARIA	IGUARAN	DURAN	4	4		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	20		
18	RC	1067038043	MATHIAS		AVILEZ	VEGA	4	6		A	A	I	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	19	1	
19	RC	1067037991	JASLIN	DALIANA	AVILEZ	GOMEZ	4	7		A	A	A	I		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	19	1	

TOTAL 377 3

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	19
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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	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: _2000-083-2023
MES: AGOSTO AÑO:2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Regional __ CESAR Centro Zonal _AGUACHICA Municipio: TAMALAMEQUE
Nombre Agente Educativo (a) BENEDICTA HOYOS MORENO CC: 26917336
Código CUENTAME UDS: __ 2078700130717 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención__ SEDE GOTITAS DE TAMBORA
Dirección UDS: cra 5 #9-246 avenida palmira Teléfono UDS: __3043411365

Hoja __1__ de __3__

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	1067038594	ALANA	MILAGRO	SILVA	GUTIERREZ	2	3	A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A / A A A A		20	0	
02	RC	1067038616	ANA	ISABEL	SURMAY	GOMEZ	2	1	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	1067038469	ASHLEY	MILAGRO	VARGAS	ACOSTA	2	7	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	1067038511	DILKIN	JOSSE	TORRES	HOYOS	2	5	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	1067038573	HIAM	DAVID	BILLARUEL	OSPINO	2	2	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	1067038606	NICOLAS	ALEJANDRO	LEMUS	PAYARES	2	4	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	1108653709	MARIAM	JULIANA	BIOJO	PEREZ	2	4	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	1097511646	JUAN	DIEGO	FUENTES	MORENO	2	2	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	1067038634	SAHARAY	ESTHER	PEÑA	HERRERA	2		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	1042216124	YAJAIRA	ISABEL	ROBLES	VILLAN	2	10	A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A / I I I I		16	4	
11	RC	1067038698	YOHANI	VALENTINA	AGUILAR	ARELLANO	1	11	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	1064730667	AILEEN	PAOLA	VELASQUEZ	VELASQUEZ	1	4	A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A / I I I A		17	3	
13	RC	1097512084	EDWIN	XALETH	ROBLES	LUNA	1	8	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	1067038641	ISABELLA		GUERRA	ROBLES	2	1	A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A / A A A A		20	0	
15	RC	1064127509	HEIDER	ARIANN	JACOME	PEREZ	1	3	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	1067038564	LUIS	MATEUS	BELEÑO	VEGA	2	4	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	1067038720	MARIA	JOSE	ATENCIO	VILLA	1	9	A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A / A A A A		20	0	
											333	7	
										TOTAL			

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	17
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	

Luz Dariela Ramírez M. — COORDINADOR(A) EA

Benedicto Hoyos M. — 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