BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO	F6.MO12.PP	29/05/2018
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	Versión 5	Página 1 de 1

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ___ NIT: ___ NÚMERO DE CONTRATO: ___

MES: AGOSTO AÑO: 2023

MODALIDAD DE ATENCIÓN: ___

SERVICIO DE ATENCIÓN: ___

IDENTIFICACIÓN

Regional: BOLIVAR Centro Zonal: INDUSTRIAL DE LA BAHIA Municipio: cartagena

Nombre Agente Educativo (a): IVETH JIMENEZ

Codigo: CUENTAME UDS: 300-1000 48275 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: EL BOTECITO

Dirección UDS: PTA. Hierro. c'bUENOS AIRES TELEFONO UDS: 3173498685

Hoja ___ de ___

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	INFORMACION DEL USUARIO/ USUARIA: NOMBRE DEL USARIO / USARIA PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO /USUARIA PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD AÑOS	EDAD MESES	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
1	RC	1201277439	THIAGO	ANDRES	RODELO	CATALAN	4	5		A	H	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	C	A	A	A	J	A	A	A	A		20		
2	RC	1044016518	GLEYNER	ENRIQUE	PACHECO	RUIDIAZ	4	0	A	A	A	A	O	A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A	O	A	A	A	A		20		
3	RC	1143419559	HYTIAM	JOSE	MONTES	CASTRO	2	10	A	A	A	A	V	A	A	A	A	A	A	A	A	A	E	A	A	A	R	A	A	A	A		20		
4	RC	1044014371	ALEJANDRO	JOSE	BARRIOS	PEREZ	3	4	A	A	A	A	L	A	A	A	A	A	A	A	A	A		I	A	A	N	A	A	A	A		19	1	
5	RC	1041999411	JEYKOL	ALALIAS	LOPEZ	MAZA	3	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	S	I	A	A	A	A	A	A	A		19	1	
6	RC	1007174092	SEBASTIAN	JOSE	ORTEGA	HERRERA	3	3	A	A	A	A	S	A	A	A	A	A	A	A	A	A	T	A	A	I	D	I	I	I	I		15	6	
7	RC	1143418331	ZAID	EMANUEL	JARAMILLO	CADIZ	4	0	A	A	A	A	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		20		
8	RC	1242388627	YANDRY	SOFIA	VILLALOBOS	THERAN	3	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	¡	A	A	A	P	A	A	A	A		20		
9	RC	1044015236	LUZMARY		RIVERA	TERRIL	2	11	A	A	A	A	O	A	A	A	A	A	A	A	A	A		I	A	A	E	A	A	A	A		19	1	
10	RC	1143420559	INGRYD	JHOANA	MORALES	LABARCA	4	10	A	A	A	A	J	A	A	A	A	A	A	A	A	A	V	I	A	A	D	A	A	A	A		19	1	
11	RC	1044015236	SAMARA	SOFIA	RIVERA	TERRIL	4	0	A	A	A	A	°-	A	A	A	A	A	A	A	A	I	O	I	A	A	A	A	A	A	A		18	2	
12	RC	1143420559	MELISSA	ISABEL	OROZCO	PAJARO	3	10	A	A	A	A	T	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	I	6	A	A	A	A		19	1	
13	RC	1201281411	LIZ	JOHANA	RIOS	CASTRO	3	8	A	A	A	A	S	A	A	A	A	A	A	A	A	I		I	A	A	O	A	A	A	A		18	2	
14	RC																										6								
15	RC																										I								
16	RC																										C						2	4	6 /
17	RC																										A						2		
18	rc																																		
19	rc																																		
20	RC																																		

TOTAL

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

COORDINADOR(A) EA

IVETH JIMENEZ
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