BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FR-NO13 PP	2018030429
Versión 6	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Publico	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Fundación Rait Salud
NIT: _____ NUMERO DE CONTRATO: _____
MES: Agosto AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Trad Pilo casa
TIEMPO DE ATENCIÓN: _____

IDENTIFICACIÓN
Regional: Bolívar Centro Zonal: Industrial de la bahía Municipio: Cartagena
Nombre Agente Educativo (a): Alexis M. Rivera A. CC: 45.530.900
Código CUENTAME UDS: 1300100048237 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Mi Nuevo Amanecer
Dirección UDS: Anillo Barato Ulle 8 Km 6-53 Fecha: 1/09/2023 Teléfono UDS: 3016794397

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. Orden	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA)		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			
01	NUIP	1201281259	Danna	Sophia	Gonzalez	Rivera	3	7	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	20	
02	NUIP	1142952609	Elisabeth	Maria	Rodriguez	Castillo	3	6	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19 1	
03	NUIP	1050979051	Isabel	Cristina	Jara	Rodriguez	4	9	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19 1	
04	NUIP	1044016025	Maria	Salome	Badel	Gaviria	2	7	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	20	
05	NUIP	1143419214	Samara		Garces	Osorio	3	7	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19 1	
06	NUIP	1143418905	Ghalieth		Cipriani	Florez	3	9	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	20	
07	NUIP	1201273228	Anderson	David	Correa	Cabeza	5	1	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19 1	
08	NUIP	1242389213	Angel	De Jesus	Carvajal	De Agustin	2	8	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19 1	
09	NUIP	1043334815	Danny	Zair	Polo	Rivas	4	6	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	20	
10	NUIP	1048468628	Gustavo	Adolfo	Susa	Paredes	2	9	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	20	
11	NUIP	1048464059	Kylian	Andres	Celis	Vanegas	4	10	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19 1	
12	NUIP	1143420022	Matias	Andres	Orozco	Blanco	2	9	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	18 2	
13	NUIP	1043334692	Odalis	Juliol	Torres	Cervantes	4	6	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	17 3	
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											

TOTAL 76 11

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	
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 SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012