PROCESO	FB.M012.PP	29/05/2018
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	Versión 3	Página 1 de 1
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	Clasificación de la Información: Pública	

Hoja 1 de 1

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ___
NIT: 900-1263-477 NÚMERO DE CONTRATO: ___
MES: AGOSTO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Comunitaria 2
SERVICIO DE ATENCIÓN: Tiempo Completo

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal ___ INDUSTRIAL DE LA BAHIA Municipio: cartagena
Nombre Agente Educativo (a): ADALGIZA CARDOZO CASTAÑO
Codigo: CUENTAME UDS: 13001000443 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención
Dirección UDS: Bsr: Libertador (Rio Elba HC-154 TELEFONO UDS: 3106630547

No de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	INFORMACION DEL USUARIO/ USUARIA: NOMBRE DEL USUARIO / 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 ESTOS
1	RC	1143418259	Ariadna	Yisbel	Florez	Castro	4	1		A	A	A	A		A	I	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		19	1	
2	RC	1242388508	Tomas	Andres	Bertran	Barrios	3	10		A	A	A	A		I	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		19	1	
3	RC	1128330366	Julietha		Garcia	Mejia	4	10		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		I	A	A		A	A	A	A		19	1	
4	RC	1242388971	Yorimar		Torres	Romero	3	7		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		I	A	A		A	A	A	A		19	1	
5	RC	1201279298	Melody		ortega	Hadilter	3	11		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
6	RC	1201235437	paula	Lucia	Zabala	Castro	4	10		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		I	I	A		A	A	A	A		18	2	
7	RC	1143419437	Brayner	Enrique	Mach	polo	3	-		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		I	A	A		A	A	A	A		19	1	
8	RC	1123116998	Liam	Davids	Daza	Sepulveda	4	9		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		I	A	A		A	A	A	I		18	2	
9	RC	1142953258	Arianna	Shaddai	Escalona	Jimenez	3	1		A	A	A	I		A	A	A	A	A	A	A	A	A		I	A	A		A	I	I	I		15	5	
10	RC	1201281520	Matias	Andres	Hangones	padilla	3	6		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	I	A		A	A	A	A		19	1	
11	RC	1044017497	Kiara	Valentina	Cabeza	Julio	1	11		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
12	RC	1142417288	Brianda	Isabel	orozco	Cervantes	4	8		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		I	A	A		A	A	A	A		19	1	
13	RC	1044015840	Mariel	Sofia	Camargo	Torres	2	8		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20		
14	RC																																		
15	RC																																		
16	RC																																		
17	RC																																		
18	RC																																		
19	RC																																		
20	RC																																		

TOTAL

Verificación De Cobertura			
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0	13
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	0	
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0	

COORDINADOR(A) EA

Adalgiza. Cardozo. Castaño.
RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento lo 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