	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	FT.M01.PP Versión 3	12/06/2018 Página 1 de 1
	FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ___ Hoja ___ de ___

IDENTIFICACIÓN

NIT: ___ NÚMERO DE CONTRATO: ___ Regional: BOLIVAR Centro Zonal: INDUSTRIAL DE LA BAHIA Municipio: cartagena

MES: Agosto AÑO: 2023 Nombre Agente Educativo (a): Leidy Mª Maturana M.

MODALIDAD DE ATENCIÓN: Tradicional Codigo: CUENTAME UDS: Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Pequeños Pitufos

SERVICIO DE ATENCIÓN: ___ Dirección UDS: Bernardo Jaramillo MZ 16 TELEFONO UDS: 3233832439

INFORMACION DEL USUARIO/ USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRE DEL USARIO / USARIA		APELLIDOS DEL USUARIO /USUARIA		EDAD		SEMANAS																						TOTAL ASISTENCIAS	TOTAL 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			
1	RC	[illegible]	Yulis	Marcela	Bello Turos	Seña	3	8		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
2	RC	[illegible]	Dayla	Sofia	Angel	Meza	4	3		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	19	1	
3	RC	[illegible]	Alisson	Sofia	Bonquez	Moreno	5	0		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	19	1	
4	RC	[illegible]	Angelina	Esther	Castañeda	Montiel	2	6		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	19	1	
5	RC	[illegible]	Laura	Sofia	Morales	Palomo	4	0		A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	I	I	I	O	A	A	A	A	A	A	A	15	5	
6	RC	[illegible]	Sahara	Sofia	Mendoza	Alvarez	4	10		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	19	1	
7	RC	[illegible]	Nathias	de Jesus	Alvarez	Barrios	3	0		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	19	1	
8	RC	[illegible]	Honora	Jose	Cudris	Bolivar	4	7		A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	I	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	15	5	
9	RC	[illegible]	Liam	David.	Lopez	Santamaria	3	1		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	19	1	
10	RC	[illegible]	Emiliana	Andres	Serpa	Berrio	4	9		A	A	A	A	A	I	I	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	19	1	
11	RC	[illegible]	Nahum	Josue	Primera	Carabello	4	1		A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	17	3	
12	RC	[illegible]	Dylan	Jose	Peña	Lopez	3	1		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
13	RC	[illegible]	Michell	Jose	Martinez	Vallalba	4	8		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	19	1	
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		

TOTAL

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

COORDINADOR(A) EA

Leidy Mª Maturana

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