

[illegible]



Bienestar Familiar

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.M012.PP
Versión 5

29/05/2018

Clasificación de la Información:
Pública

Página 1 de 1

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CONSTRUYENDO IDENTIFICACIÓN

NIT: 900267143-6 NÚMERO DE CONTRA 2000-109-2023

Regional:

CESAR Centro Zonal

AGUACHICA

Municipio:

AGUACHICA

Hoja 2 de 3

MES: OCTUBRE AÑO: 2023

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR

SERVICIO DE ATENCIÓN: DIME

Nombre Agente Educativo: ANDREA KATHERINE SANCHEZ QUINTERO

CC 1065990882

Nombre Unidad de Servicio: Unidad de Atención MIS PEQUEÑAS AVENTURAS -UA2

Teléfono UDS: 3202673503

DIRECCIÓN UDS:

CRA 17 # 12 A BIS-14

Teléfono UDS:

3202673503

3202673503

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

EDAD

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

EDAD

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

EDAD

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

EDAD

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

EDAD

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

EDAD

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

EDAD

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

EDAD

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

EDAD

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

EDAD

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

EDAD

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

EDAD

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

EDAD

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

EDAD

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

EDAD

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

EDAD

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

EDAD

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

EDAD

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

EDAD

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

EDAD

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

EDAD

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

EDAD

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

EDAD

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

EDAD

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

EDAD

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

EDAD

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

EDAD

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

EDAD

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

EDAD

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

EDAD

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

EDAD

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

EDAD

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

EDAD

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

EDAD

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

EDAD

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

EDAD

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

EDAD

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

EDAD

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

EDAD

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

EDAD

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

EDAD

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

EDAD

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

EDAD

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

EDAD

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

EDAD

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

EDAD

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

EDAD

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

EDAD

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

EDAD

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

EDAD

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

EDAD

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

EDAD

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

EDAD

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

EDAD

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

EDAD

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

EDAD

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

EDAD

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

EDAD

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO

[illegible]

<div> BIENESTAR FAMILIAR</div>		PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN		Fb.MO12.PP 29/05/2018	
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL		Versión 5		Página 1 de 1	
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CONSTRUYENDO		IDENTIFICACIÓN		Hoja 1 de 3	
NIT: 900267143-6		NUMERO DE CONTI: 2000-109-2023		CESAR	
MIES: OCTUBRE 2023		ANO: 2023		Centro Zonal AGUACHICA	
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR		DIMF		Municipio: AGUACHICA	
SERVICIO DE ATENCIÓN:		INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA		49682054	
		PRIMER NOMBRE		Nombre Agente Educativo (a) SANDRA LILIANA QUINTERO PAEZ CC	
		SEGUNDO NOMBRE		Código CUENTAME UDS: 2001100135537	
		PRIMER APELLIDO		Dirección UDS: CARRERA 17# 12A BIS 14 ROMERO DIAZ	
		SEGUNDO APELLIDO		Teléfono UDS: 3163728781	
		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA	
		EDAD		SEMANAS	
		AÑOS		PRIMERA	
		MESES		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	
				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	
				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	
				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	
				LUNES	
				MARTES	
				MIÉRCOLES	
				JUEVES	
				VIERNES	
				LUNES	
				MARTES	
				MIÉRCOLES	
				JUEVES	
				VIERNES	

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

IDENTIFICACIÓN

NIT: 900267143-6

NÚMERO DE CONTR: 2000-109-2023

Regional:

MES: OCTUBRE

AÑO: 2023

CESAR

Centro Zonal

AGUACHICA

Municipio:

AGUACHICA

Hoja 3 de 3

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR

Nombre Agente Educativo (a)

SANDRA LILIANA QUINTERO PAEZ

CC

49662054

SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

Código CUENTAME UDS:

2001100135537

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención:

LA TERNURA DE LOS NIÑOS -UA3

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

Nombre de Usuario / USUARIA

CARRERA 17# 12A BIS 14 ROMERO DIAZ

Teléfono UDS:

3163726781

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES: 13

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES: 13

TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES: 0

Wendys Carolina

Moro B

SANDRA QUINTERO

COORDINADORA(EA)

RESPONSABLE DE GRUPO

TOTAL 160

TOTAL 160

 BIENESTAR FAMILIAR		PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN		FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL		FE-MOI-2-PP Versión 5		29/05/2018 Página 2 de 3			
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO						IDENTIFICACIÓN					
NIT: 900267143-5						Regional: CESAR					
MES: OCTUBRE						NÚMERO DE CONTRATO: 20001092023					
AÑO: 2023						Nombre Agente Educativo YARLEDIS QUIÑONES					
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR						Código CUENTAME UDS: 20383001132117					
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIME						DIRECCIÓN UDS: CLLB # 3-116 BARRIO 7 DE MAYO					
INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD					
NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA						APellidos del USUARIO / USUARIA					
PRIMER NOMBRE						PRIMER APELLIDO					
SEGUNDO NOMBRE						SEGUNDO APELLIDO					
TIPO DOC.						EDAD					
NÚMERO DOCUMENTO						SEMANAS					
No. de Orden						PRIMERA					
SEMANAS						SEGUNDA					
TERCERA						CUARTA					
QUINTA						SEMANAS					
VIERNES						VIERNES					
JUEVES						JUEVES					
MÉRCOLES						MÉRCOLES					
MARTES						MARTES					
LUNES						LUNES					
VIERNES						VIERNES					
JUEVES						JUEVES					
MÉRCOLES						MÉRCOLES					
MARTES						MARTES					
LUNES						LUNES					
VIERNES						VIERNES					
JUEVES						JUEVES					
MÉRCOLES						MÉRCOLES					
MARTES						MARTES					
LUNES						LUNES					
VIERNES						VIERNES					
JUEVES						JUEVES					
MÉRCOLES						MÉRCOLES					
MARTES						MARTES					
LUNES						LUNES					
VIERNES						VIERNES					
JUEVES						JUEVES					
MÉRCOLES						MÉRCOLES					
MARTES						MARTES					
LUNES						LUNES					
VIERNES						VIERNES					
JUEVES						JUEVES					
MÉRCOLES						MÉRCOLES					
MARTES						MARTES					
LUNES						LUNES					
VIERNES						VIERNES					
JUEVES						JUEVES					
MÉRCOLES						MÉRCOLES					
MARTES						MARTES					
LUNES						LUNES					
VIERNES						VIERNES					
JUEVES						JUEVES					
MÉRCOLES						MÉRCOLES					
MARTES						MARTES					
LUNES						LUNES					
VIERNES						VIERNES					
JUEVES						JUEVES					
MÉRCOLES						MÉRCOLES					
MARTES						MARTES					
LUNES						LUNES					
VIERNES						VIERNES					
JUEVES						JUEVES					
MÉRCOLES						MÉRCOLES					
MARTES						MARTES					
LUNES						LUNES					
VIERNES						VIERNES					
JUEVES						JUEVES					
MÉRCOLES						MÉRCOLES					
MARTES						MARTES					
LUNES						LUNES					
VIERNES						VIERNES					
JUEVES						JUEVES					
MÉRCOLES						MÉRCOLES					
MARTES						MARTES					
LUNES						LUNES					
VIERNES						VIERNES					
JUEVES						JUEVES					
MÉRCOLES						MÉRCOLES					
MARTES						MARTES					
LUNES						LUNES					
VIERNES						VIERNES					
JUEVES						JUEVES					
MÉRCOLES						MÉRCOLES					
MARTES						MARTES					
LUNES						LUNES					
VIERNES						VIERNES					
JUEVES						JUEVES					
MÉRCOLES						MÉRCOLES					
MARTES						MARTES					
LUNES						LUNES					
VIERNES						VIERNES					
JUEVES						JUEVES					
MÉRCOLES						MÉRCOLES					
MARTES						MARTES					
LUNES						LUNES					
VIERNES						VIERNES					
JUEVES						JUEVES					
MÉRCOLES						MÉRCOLES					
MARTES						MARTES					
LUNES						LUNES					
VIERNES						VIERNES					
JUEVES						JUEVES					
MÉRCOLES						MÉRCOLES					
MARTES						MARTES					
LUNES						LUNES					
VIERNES						VIERNES					
JUEVES						JUEVES					
MÉRCOLES						MÉRCOLES					
MARTES						MARTES					
LUNES						LUNES					
VIERNES						VIERNES					
JUEVES						JUEVES					
MÉRCOLES						MÉRCOLES					
MARTES						MARTES					

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 CIBF Y A LA LEY 1881 DE 2012. CUALQUIER COPIA IMPRESA DE ESTE DOCUMENTO SE CONSIDERA COMO COPIA NO CONTROLADA.

[illegible]

[illegible]

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 C3F Y A LA LEY 1581 DE 2012

<div>BIENESTAR FAMILIAR</div>		<div>PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN</div>		<div>FE. 10/12/PP</div>		<div>29/05/2018</div>	
<div>FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL</div>				<div>Versión 5</div>		<div>Página 3 de 3</div>	
<div>ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CONSTRUYENDO TODO SOCIAL</div>				<div>IDENTIFICACIÓN</div>			
<div>NÚMERO DE CONTRATO: 25 20001092023</div>				<div>Regional: CESAR</div>			
<div>AÑO: 2023</div>				<div>Centro Zonal: AGUACHICA</div>			
<div>MES: OCTUBRE</div>				<div>Nombre Agente Educativo: FARIDE RUEDA G</div>			
<div>MODALIDAD DE ATENCIÓN: DMF</div>				<div>Código CUENTAME UDS: 2033300126399</div>			
<div>SERVICIO DE ATENCIÓN: DMF</div>				<div>DIRECCION UDS: CLL#48-116 BARRIO 1 DE MAYO</div>			
<div>CC: 26794535</div>				<div>CC: 26794535</div>			
<div>Nombre Unidad de Servicio: Unidad de Atención</div>				<div>Modalidad Familiar Hogar LA GLORIA</div>			
<div>Teléfono UDS: 3207232376</div>				<div>Teléfono UDS: 3207232376</div>			
<div>Municipio: LA GLORIA</div>				<div>Hoja 3 de 3</div>			
<div>Clasificación de la Información: Pública</div>				<div>CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA</div>			
<div>INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA</div>				<div>SEMANAS</div>			
<div>EDAD</div>				<div>PRIMERA</div>			
<div>MESES</div>				<div>SEGUNDA</div>			
<div>AÑOS</div>				<div>TERCERA</div>			
<div>APellidos del Usuario / Usuaría</div>				<div>CUARTA</div>			
<div>PRIMER APELLIDO</div>				<div>QUINTA</div>			
<div>SEGUNDO APELLIDO</div>				<div>ASISTENCIAS</div>			
<div>PRIMER NOMBRE</div>				<div>INASISTENCIAS</div>			
<div>SEGUNDO NOMBRE</div>				<div>TOTAL MENSUAL</div>			
<div>NÚMERO DOCUMENTO</div>				<div>CAUSA DE RETIRO</div>			
<div>TIPO DOC.</div>				<div>SEMANAS</div>			
<div>PRIMER NOMBRE</div>				<div>PRIMERA</div>			
<div>SEGUNDO NOMBRE</div>				<div>SEGUNDA</div>			
<div>PRIMER APELLIDO</div>				<div>TERCERA</div>			
<div>SEGUNDO APELLIDO</div>				<div>CUARTA</div>			
<div>PRIMER APELLIDO</div>				<div>QUINTA</div>			
<div>SEGUNDO APELLIDO</div>				<div>ASISTENCIAS</div>			
<div>PRIMER NOMBRE</div>				<div>INASISTENCIAS</div>			
<div>SEGUNDO NOMBRE</div>				<div>TOTAL MENSUAL</div>			
<div>NÚMERO DOCUMENTO</div>				<div>CAUSA DE RETIRO</div>			
<div>TIPO DOC.</div>				<div>SEMANAS</div>			
<div>PRIMER NOMBRE</div>				<div>PRIMERA</div>			
<div>SEGUNDO NOMBRE</div>				<div>SEGUNDA</div>			
<div>PRIMER APELLIDO</div>				<div>TERCERA</div>			
<div>SEGUNDO APELLIDO</div>				<div>CUARTA</div>			
<div>PRIMER APELLIDO</div>				<div>QUINTA</div>			
<div>SEGUNDO APELLIDO</div>				<div>ASISTENCIAS</div>			
<div>PRIMER NOMBRE</div>				<div>INASISTENCIAS</div>			
<div>SEGUNDO NOMBRE</div>				<div>TOTAL MENSUAL</div>			
<div>NÚMERO DOCUMENTO</div>				<div>CAUSA DE RETIRO</div>			
<div>TIPO DOC.</div>				<div>SEMANAS</div>			
<div>PRIMER NOMBRE</div>				<div>PRIMERA</div>			
<div>SEGUNDO NOMBRE</div>				<div>SEGUNDA</div>			
<div>PRIMER APELLIDO</div>				<div>TERCERA</div>			
<div>SEGUNDO APELLIDO</div>				<div>CUARTA</div>			
<div>PRIMER APELLIDO</div>				<div>QUINTA</div>			
<div>SEGUNDO APELLIDO</div>				<div>ASISTENCIAS</div>			
<div>PRIMER NOMBRE</div>				<div>INASISTENCIAS</div>			
<div>SEGUNDO NOMBRE</div>				<div>TOTAL MENSUAL</div>			
<div>NÚMERO DOCUMENTO</div>				<div>CAUSA DE RETIRO</div>			
<div>TIPO DOC.</div>				<div>SEMANAS</div>			
<div>PRIMER NOMBRE</div>				<div>PRIMERA</div>			
<div>SEGUNDO NOMBRE</div>				<div>SEGUNDA</div>			
<div>PRIMER APELLIDO</div>				<div>TERCERA</div>			
<div>SEGUNDO APELLIDO</div>				<div>CUARTA</div>			
<div>PRIMER APELLIDO</div>				<div>QUINTA</div>			
<div>SEGUNDO APELLIDO</div>				<div>ASISTENCIAS</div>			
<div>PRIMER NOMBRE</div>				<div>INASISTENCIAS</div>			
<div>SEGUNDO NOMBRE</div>				<div>TOTAL MENSUAL</div>			
<div>NÚMERO DOCUMENTO</div>				<div>CAUSA DE RETIRO</div>			
<div>TIPO DOC.</div>				<div>SEMANAS</div>			
<div>PRIMER NOMBRE</div>				<div>PRIMERA</div>			
<div>SEGUNDO NOMBRE</div>				<div>SEGUNDA</div>			
<div>PRIMER APELLIDO</div>				<div>TERCERA</div>			
<div>SEGUNDO APELLIDO</div>				<div>CUARTA</div>			
<div>PRIMER APELLIDO</div>				<div>QUINTA</div>			
<div>SEGUNDO APELLIDO</div>				<div>ASISTENCIAS</div>			
<div>PRIMER NOMBRE</div>				<div>INASISTENCIAS</div>			
<div>SEGUNDO NOMBRE</div>				<div>TOTAL MENSUAL</div>			
<div>NÚMERO DOCUMENTO</div>				<div>CAUSA DE RETIRO</div>			
<div>TIPO DOC.</div>				<div>SEMANAS</div>			
<div>PRIMER NOMBRE</div>				<div>PRIMERA</div>			
<div>SEGUNDO NOMBRE</div>				<div>SEGUNDA</div>			
<div>PRIMER APELLIDO</div>				<div>TERCERA</div>			
<div>SEGUNDO APELLIDO</div>				<div>CUARTA</div>			
<div>PRIMER APELLIDO</div>				<div>QUINTA</div>			
<div>SEGUNDO APELLIDO</div>				<div>ASISTENCIAS</div>			
<div>PRIMER NOMBRE</div>				<div>INASISTENCIAS</div>			
<div>SEGUNDO NOMBRE</div>				<div>TOTAL MENSUAL</div>			
<div>NÚMERO DOCUMENTO</div>				<div>CAUSA DE RETIRO</div>			
<div>TIPO DOC.</div>				<div>SEMANAS</div>			
<div>PRIMER NOMBRE</div>				<div>PRIMERA</div>			
<div>SEGUNDO NOMBRE</div>				<div>SEGUNDA</div>			
<div>PRIMER APELLIDO</div>				<div>TERCERA</div>			
<div>SEGUNDO APELLIDO</div>				<div>CUARTA</div>			
<div>PRIMER APELLIDO</div>				<div>QUINTA</div>			
<div>SEGUNDO APELLIDO</div>				<div>ASISTENCIAS</div>			
<div>PRIMER NOMBRE</div>				<div>INASISTENCIAS</div>			
<div>SEGUNDO NOMBRE</div>				<div>TOTAL MENSUAL</div>			
<div>NÚMERO DOCUMENTO</div>				<div>CAUSA DE RETIRO</div>			
<div>TIPO DOC.</div>				<div>SEMANAS</div>			
<div>PRIMER NOMBRE</div>				<div>PRIMERA</div>			
<div>SEGUNDO NOMBRE</div>				<div>SEGUNDA</div>			
<div>PRIMER APELLIDO</div>				<div>TERCERA</div>			
<div>SEGUNDO APELLIDO</div>				<div>CUARTA</div>			
<div>PRIMER APELLIDO</div>				<div>QUINTA</div>			
<div>SEGUNDO APELLIDO</div>				<div>ASISTENCIAS</div>			
<div>PRIMER NOMBRE</div>				<div>INASISTENCIAS</div>			
<div>SEGUNDO NOMBRE</div>				<div>TOTAL MENSUAL</div>			
<div>NÚMERO DOCUMENTO</div>				<div>CAUSA DE RETIRO</div>			
<div>TIPO DOC.</div>				<div>SEMANAS</div>			
<div>PRIMER NOMBRE</div>				<div>PRIMERA</div>			
<div>SEGUNDO NOMBRE</div>				<div>SEGUNDA</div>			

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

Cualquier copia impresa de este documento se considere 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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: **EMBAJADA COLOMBIANA EN LOS EE.UU.**

NT: **300371323**

MES: **OCTUBRE**

MODALIDAD DE ATENCIÓN: **FAMILIAR**

SERVICIO DE ATENCIÓN: **IME**

29/05/2019

Página 2 de 3

Clasificación de la información:

Pública

Hoja 2 de 3

Identificación

Región: **CEBS**

Centro Zonal: **ABACUCHA**

Municipio: **LA GLORIA**

Número de Contrato: **200010902023**

Número de Atendido (s): **20794335**

Nombre Agente Educativo (s): **FARIDE RUEDA GALLARDO**

Código CLIENTE/IME UDS: **203830016399**

Nombre Unidad de Servicio Unidad de Atención: **M. U.S.**

MODALIDAD FAMILIAR HOGAR LA GLORIA

Teléfono UDS: **330723278**

Información del Usuario / UsuariA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA	EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA												TOTAL MENSUAL			
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE		PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMERA SEMANA			SEGUNDA SEMANA			TERCERA SEMANA			CUARTA SEMANA				QUINTA SEMANA		
								LUNES	VIERNES	LUNES	VIERNES	LUNES	VIERNES	LUNES	VIERNES	LUNES	VIERNES	LUNES	VIERNES	LUNES	VIERNES	ASISTENCIAS	CAUSAS DE RETIRO
01	CC	1127390399	ERIK A	SOFIA	RODRIGUEZ	GONZALEZ	24															7	
02	CC	1063566557	KIARA	CELESTE	DITTA	LEON	2															4	
03	RC	1065928729	YAIR	JOSE	MEDINA	SALAZAR	5															4	
04	C.C	1063566530	ANGEL	YOREL	PALENCIA	CHACON	4															4	
05	CC	26795890	DORITZA		CARDENAS	MIZAR	40															4	
06	R.C	1063566491	MISHEL	DAYANA	SOSA	URRUTIA	6															4	
07	C.C	1063566505	FRANCO	EMILIO	CASTRO	TORRES	5															4	
08	RC	1063566466	ANTONELLA		ESPITIA	VIDES	9															4	
09	R.C	1062407464	YAHIRA	MARGARITA	MUÑOZ	GUTIERREZ	6															4	
10	R.C	1063566399	LIA	VALENTINA	BADILLO	PAEZ	1															4	
11	R.C	1063566064	ANTHONY		OSPINO	CARDENA	3															3	7
12	R.C	1063566371	ANGEL	ITHIEL	MENDOZA	MARTINEZ	1															4	
13	R.C	1063566432	BRIANA	SOFIA	AMARIS	ROJAS	1															4	
		1065202215	ALEXANDER		ALVARADO	RODRIGUEZ																	
		1048994446	ANA	ESTER	PALLARES	ESTRADA	32															3	
							TOTAL 2019																

Verificación:

Da Cobertura:

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES: 4

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES: 6

TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES: 2

RESPONSABLE DE GRUPO

FARIDE RUEDA GALLARDO

La gestante evita Sofia Rodriguez Gonzalez Sale y entra el bebe Alexander Alvarado del 5 al 7 de octubre por motivos de cambios de domicilio se retira al niño y entra nueva usuaria el 17 de octubre ANA ESTER PALLARES ESTRADA

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.

[illegible]

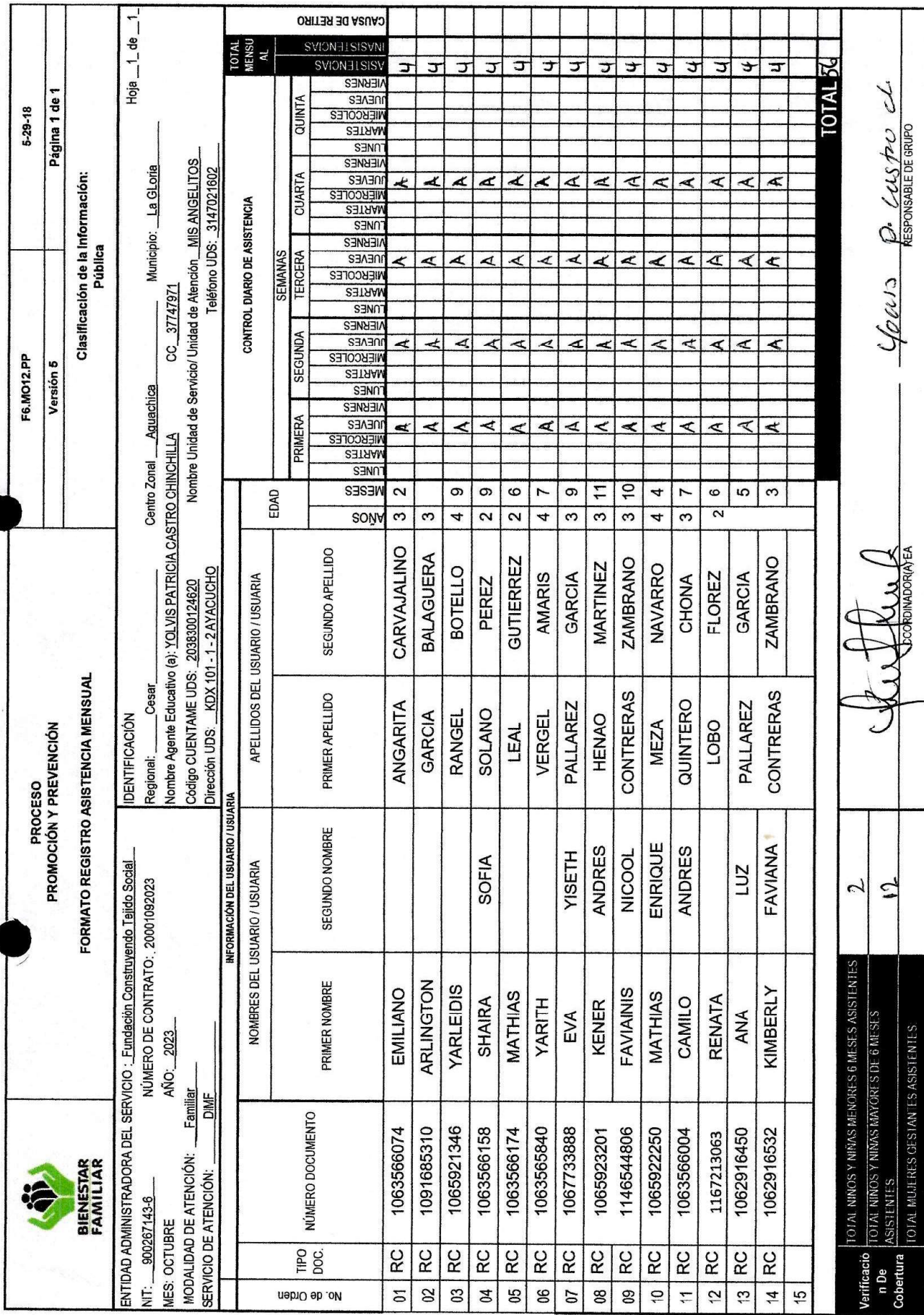
Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

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 ICBE Y A LA LEY 1581 DE 2012

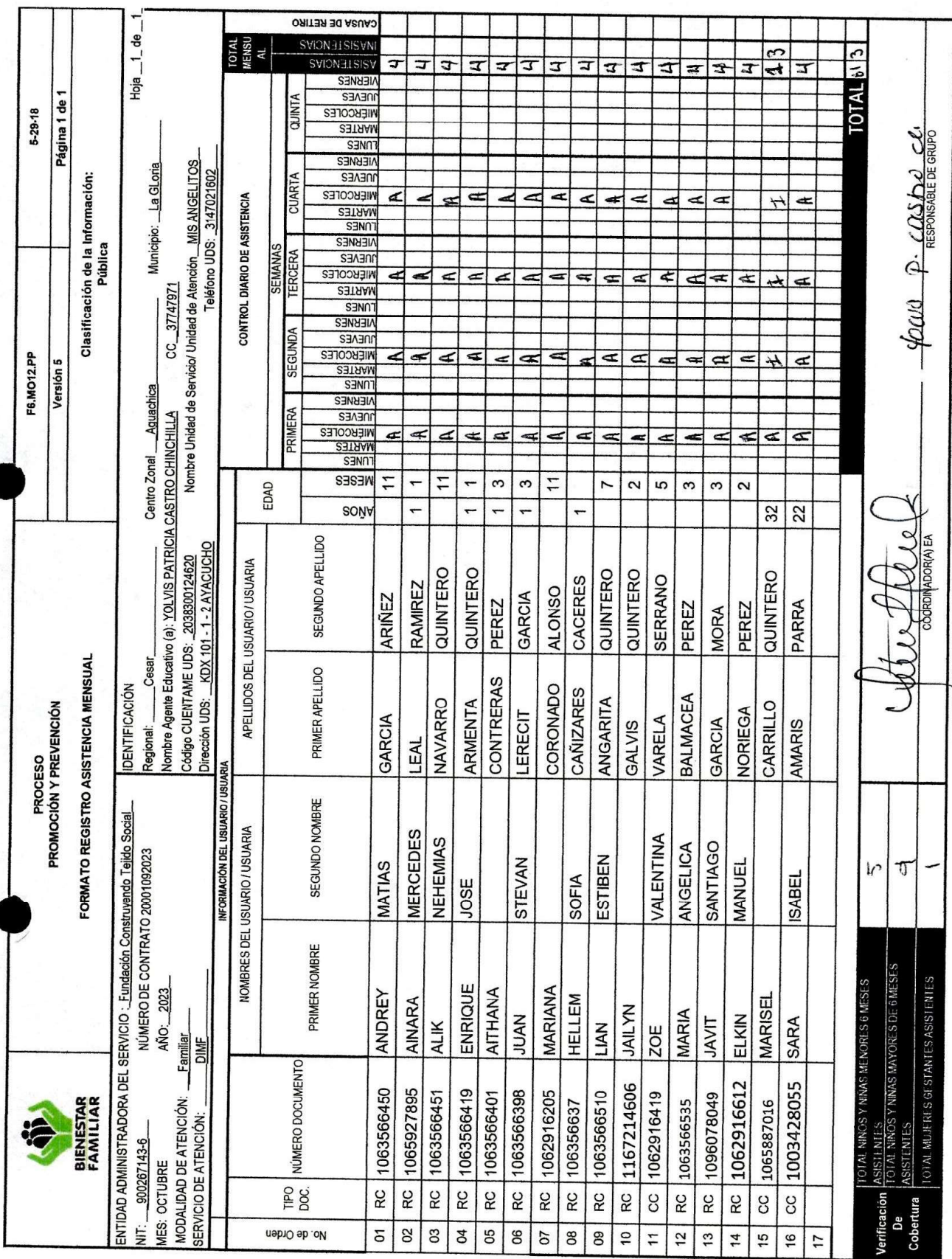
Eduardo Selano Perez
10/10/23 (Martes)

[illegible]



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



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		F6.MO12.PP Versión 5		1/02/2022 Página 1 de 1												
		FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL Clasificación de la Información: Pública																
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: <u>Entidad Administradora del Estado</u> NIT: <u>90026743-6</u> MES: <u>OCTUBRE</u> MODALIDAD DE ATENCIÓN: <u>Familiar</u> SERVICIO DE ATENCIÓN: <u>DIME</u>		IDENTIFICACIÓN Regional: <u>Cesar</u> Nombre Agente Educativo: <u>LUIS BOTELLO SANTODOMINGO</u> Código CUENTAME UDS: <u>203300124624</u> Dirección UDS: <u>Calle 5 # 480 Corregimiento SIMAÑA</u>		Centro Zonal: <u>Aguachica</u> Municipio: <u>La Gloria</u> CC: <u>26794372</u> Nombre Unidad de Servicio: <u>Unidad de Atención FRESTA</u>		Hoja <u>1</u> de <u>3</u>												
INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA																		
No. de Orden	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA												TOTAL MENSUAL
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO		PRIMERA SEMANA	SEGUNDA SEMANA	TERCERA SEMANA	CUARTA SEMANA	QUINTA SEMANA	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO					
01	RC	1063566474	ARIANNA	ANTONELLA	VILLALOBOS	CARRASCAL	9										5	
02	RC	1063566478	LUZ	HERYANY	GULLOSO	ROSENDO	9										5	
03	RC	1167214558	CELESTE		RANGEL	TRILLOS	3										5	
04	CC	1003041982	DARYIS	LICETH	TRILLOS	OJEDA	22										5	
05	RC	1063566518	MARCELO		QUINTERO	ESCOBAR	5										5	
06	RC	1063566455	ISAI		CONSUEGRA	CAMPO	11										5	
07	RC	1063566447	DAMIAN	ALEJANDRO	MEJIA	CUADRO	1										5	
08	RC	1063566536	MARIAM		ARROYO	NIETO	2										5	
09	RC	1063566549	MARIANA		REVOLLEDO	CONTRERAS	1										5	
10	CC	1007772216	ANGIE	PAOLA	MENDOZA	JIMENEZ	28										5	
11	RC	1167214687	LAUREL	LUCIA	PAHUANA	DONADO	1										5	
12	RC	1063566543	RAUL		MONTECINO	URIELES	2										4	
13	RC	1063566523	LIA	KATALEYA	CABALLERO	CASADO	4										5	
14	RC	1065928622	KATHLEEN		MALDONADO	JARABA	7										5	
							TOTAL										59	11

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES:	4	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 1381 DE 2012
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	5	
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	2	

RESPONSABLE DE GRUPO

Ludys Botello

BIENESTAR FAMILIAR		PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN				FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL		20/05/2018 Página 1 de 1												
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Fundación Construyendo Telido Social		NÚMERO DE CONTRATO: 20001092023		Regional: Cesar		Centro Zonal: Aguachica		Minicipo: La Gloria												
NIT: 900287143-9		AÑO: 2023		Nombre Agente Educativo: LUDYS BOTELO S.		CC: 26794372		Hoy: 1 de 3 de												
MES: OCTUBRE		MODALIDAD DE ATENCIÓN: Familiar		Código CUENTAME UDS: 2038300124624		Nombre Unidad de Servicio Unidad de Atención: FRESITA		Teléfono UDS: 3157300416												
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIME		DIRECCIÓN UDS: CLE 5 # 4-80		SIMANA		SEMANAS		TOTAL MENSUAL												
NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		PRIMERA		SEGUNDA		TERCERA		CUARTA		QUINTA		ASISTENCIAS		CAUSA DE RETIRO		
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MIÉRCOLES	VIERNES	LUNES	MIÉRCOLES	VIERNES	LUNES	MIÉRCOLES	VIERNES	ASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO	
01	RC	1060240736	MILAGROS	LUCIA	CUADRO	CUCHUMBE	2	5										4		
02	RC	1137881066	ANTONIO		GUTIERREZ	QUINTERO	4	1										4		
03	RC	1065922164	RAFAEL	FELIPE	RINALDY	URREGO	4	3										4		
04	RC	1063566276	ELIAS	ANTONIO	MOLINA	LIEVANO	2											4		
05	RC	1063565968	JULIANA		RODRIGUEZ	CONSUEGRA	4											4		
06	RC	1063566201	WILLIAM	ANTONIO	CARDALES	ALMENDRALES	2	7										4		
07	RC	1063566119	FATIMA		CARREÑO	NIETO	2	6										4		
08	RC	1063566352	LUCIANA	LUCIA	CARREÑO	NIETO	1	4										4		
09	RC	1063566154	EMILIO	JOSE	GARCIA	ROBLES	2	6										4		
10	RC	1102727180	SHAIRA	LORENA	ALBA	CARRASOAL	2	2										4		
11	RC	1063566028	PAULA	ANDREA	CONTRERAS	LIMA	3	5										4		
12	RC	1063566270	MEILY	DARIANA	GARCIA	MAX	2	2										4		
13	RC	1063566120	KEIMER	MATHIAS	CHIQUELLO	CORTES	2	8										4		
14	RC	1062916094	ALANNA	SOPHIA	ROSENDO	LAZAR	1	2										4		
15	RC	1063566459	ELIS	SOFA	GUTIERREZ	QUINTERO	11											4		
16	RC	1063060989	EDUAR	JESUS	PERTUZ	BERGEL	2	10										4		
																		TOTAL	64	

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

[Firma]
COORDINADORA(EA)

[Firma]
RESPONSABLE DE GRUPO

[illegible]

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 ICBEY A LA LEY 1581 DE 2012

[illegible]

