BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN UDS-UA-UCA Y EAS

F3.IN14.MO12.PP	8/03/2023
Versión 2	Página 1 de 4
Clasificación de la Información: Pública	

I. DATOS GENERALES

Tipo de Instrumento: EAS [ ] UDS [ ]

Tipo de visita: Verificación de condiciones de calidad UDS: [ ] Verificación de obligaciones contractuales EAS: [ ] Estratégica: [ ]

Modalidad:

Institucional	[ ]
Familiar	[ ]
Comunitaria	[X]
Propia e Intercultural	[ ]

Servicio:

Centro de Desarrollo Infantil [ ]	Hogar Infantil [ ]	Jardín Social [ ]	Hogar empresarial [ ]	HCB Múltiple [ ]	DIER [ ]	
HCB FAMI [ ]	DIMF [ ]	EIR [ ]				
Hogar Comunitario de Bienestar [X]	HCB Agrupado [ ]	HCB Integral [ ]				
Forma de atención 1 [ ]	Forma de atención 2 [ ]	Forma de atención 3 Itinerante [ ]				

Fecha de verificación: 25 05 2023 Hora de inicio: 08 : 30 AM [X] PM [ ] Hora de finalización: [ ] : [ ] AM [ ] PM [ ]

Nombre profesional encargado de la verificación:	No. Identificación:	Cargo:
Sonia F. Sierra López	35354663	Enlace Técnico Supervisión

II. DATOS ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO - EAS

Nombre Entidad Administradora del Servicio: Fund. para el desarrollo social y cultural Gabriela Mistral NIT: 900696969

III. DATOS DEL CONTRATO

No. CASM: 2500488 2022 No. Cupos contratados: 455

IV. DATOS UNIDAD DE SERVICIO - UDS (no diligenciar en verificación a EAS)

Código CUÉNTAME: 25430000060569 Regional: Cundinamarca Centro Zonal: Facatativá

Nombre Unidad de Servicio: Mis pequeñas Grandezas

VI. COBERTURA Y ASISTENCIA EN LA UDS/UA/UCA (no diligenciar en verificación a EAS)

Registre el total de cupos asignados a la UDS/UA/UCA	13
Registre el número total de usuarios presentes en la UDS/UA/UCA al momento de la verificación. (debe realizar el conteo de asistencia de los usuarios en cada espacio pedagógico)	5
¿El número de usuarios registrados en el Cuéntame corresponden a los cupos asignados a la UDS?	SI [X] NO [ ]
¿Los usuarios registrados en el RAM corresponden a los usuarios presentes en la Unidad al momento de la verificación?	SI [X] NO [ ]
¿ El Número total de usuarios presentes en la UDS se encuentran registrados en el RAM y su vez en el sistema de información CUÉNTAME?	SI [X] NO [ ]

VI. SITUACIÓN IDENTIFICADA

Instrucción: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afectan la prestación del servicio en el marco del contrato de aportes y su cumplimiento en condiciones de calidad y plazos establecidos.

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/ COMPONENTE DE ATENCIÓN	ESTÁNDAR	VERIFICADOR	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA
Administrativo y de gestión	Administrativo y de gestión	4	La cuota de participación supera valor establecido ($ 30000)
Familia, comunidad y redes sociales	344	3	Al revisar directorio no se encuentra actualizado

COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012

VI. SITUACIÓN IDENTIFICADA

Instrucción: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afectan la prestación del servicio en el marco del contrato de aportes y su cumplimiento en condiciones de calidad y plazos establecidos.

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/ COMPONENTE DE ATENCIÓN	ESTÁNDAR	VERIFICADOR	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA
Ambientes educativos y protectores	Guia administrativa para la gestion de riesgos en la prestacion del servicio	6	Frasco de alcohol vacio en botiquin
	Ambientes educativos y protectores	38	Se encuentran dos baños dañados en el asignado a niños y se inunda la unidad cuando llueve.
Administrativo y de gestion	Formatos de registro de asistencia	40	Se encuentra mal diligenciado, dia lunes festivo, dañado porque se mojo. Del igual forma no coincide asistencia con cuestionario, reporta 8 niños y hay 5 en la unidad.
Salud y Nutricion		47	No se cuenta con planillas en fisico de la entrega de Bienestarina y hay excedente de entrega (8 bolsas)
Proceso Pedagogico		49	No cuenta con soportes de socializacion a padres del seguimiento al desarrollo (Firmas en fisico)

VI. SITUACIÓN IDENTIFICADA

Instrucción: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afectan la prestación del servicio en el marco del contrato de aportes y su cumplimiento en condiciones de calidad y plazos establecidos.

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/ COMPONENTE DE ATENCIÓN	ESTÁNDAR	VERIFICADOR	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA
Salud y Nutrición	8	56	Se encuentran carpetas de usuarios sin soporte afiliación, ni compromiso

VII. OBSERVACIONES DURANTE LA VERIFICACIÓN

Instrucción: Describa diferentes situaciones identificadas durantes el desarrollo de la verificación, en las cuales intervienen agentes/actores externos necesarios para garantizar la atención a los usuarios en condiciones de calidad y el cumplimiento de las obligaciones contractuales por parte de la EAS, así como situaciones adicionales que el profesional que realiza la verificación considere. Nota: Detalle el agente/actor involucrado en la situación.

* Se presentó fuerte lluvia y se entro agua dañando algunos documentos.
* Cobertura baja: Cupos asignados 13, Faltan 5 para completar.
* Toma de medidas antropometricas en cuentame no coinciden con usuarios nuevos. (dos tomas adicionales reportadas)
* No se evidencia acompañamiento, ni visita del operador a la unidad, lo cual se evidencia necesario.
* Revisar cantidades de mercado entregado por sobrantes observados:
* Reorganizar espacios y carpetas

VIII. OBSERVACIONES DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/ENTIDAD ADMINISTRADORA QUE RECIBE LA VERIFICACIÓN

1. ¿Está de acuerdo con el desarrollo de la verificación realizada?	SI [x]	NO [ ]
2. ¿El profesional que realizó la verificación mantuvo el respeto y la cordialidad durante el desarrollo de esta?	SI [x]	NO [ ]
3. ¿Está de acuerdo con lo registrado en la presente acta?	SI [x]	NO [ ]
4. ¿El responsable de atender la verificación recibe a satisfacción el acta?	SI [x]	NO [ ]
5. ¿El profesional que realizó la verificación mantuvo los protocolos de bioseguridad durante la permanencia de la visita?	SI [x]	NO [ ]

Instrucción: En caso que la EAS no esté de acuerdo con alguna situación descrita en el acta, por favor indique las razones que motivan su desacuerdo:

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/COMPONENTE DE CALIDAD / # VERIFICADOR / ARGUMENTO	
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/COMPONENTE DE CALIDAD / # VERIFICADOR / ARGUMENTO	
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/COMPONENTE DE CALIDAD / # VERIFICADOR / ARGUMENTO	

IX. CIERRE DE LA VERIFICACIÓN - FIRMAS

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES	NÚMERO DE CÉDULA	CARGO	FIRMA
Dorfa Sierra López	35354663	Enlace Técnico Superv.	Firmado
Luz Helmada Maldonado	52928439	Madre Comunitaria	Firmado

Nota 1: la verificación de las obligaciones incluidas en en esta acta, no exime a la Entidad Administradora del Servicio -EAS - del cumplimiento total de las obligaciones contenidas en el contrato para la Atención a la Primera Infancia, suscrito con el ICBF.
Nota 2: esta acta aplica para verificación de las condiciones de calidad y obligaciones contractuales a UDS/UA/UCA y EAS.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO TALENTO HUMANO DE LAS EAS	F1.IN14.MO12.PP	1/02/2022
		Versión: 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

MUESTRA DE CARPETAS TALENTO HUMANO

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : Fundación para el Desarrollo Social y Cultural Gabriela Mistral

NIT DE LA EAS: 900696969

No. CASM: 25004882022

N°	NOMBRE COMPLETO TALENTO HUMANO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO (firma del contrato)	CARGO	PERFIL	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		CERTIFICADOS DE ESTUDIOS		TARJETA PROFESIONAL O DE REGISTRO PROFESIONAL O TECNOLÓGICO (SI APLICA)			COPIA DEL REGISTRO ÚNICO NACIONAL DEL TALENTO HUMANO EN SALUD (RETHUS)			CERTIFICADOS DE EXPERIENCIA LABORAL		CONTRATO LEGAL FIRMADO Y VIGENTE		AFILIACIÓN AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL (PENSIONES, SALUD Y RIESGOS PROFESIONALES)		ANTECEDENTES JUDICIALES, DISCIPLINARIOS Y DE RESPONSABILIDAD FISCAL ACTUALIZADOS		CERTIFICADO DEL SISTEMA REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS (RNMC) DE LA POLICÍA NACIONAL		EXÁMEN PREOCUPACIONAL Y CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD PARA MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS (aplica para los manipuladores de alimentos y madres comunitarias)			TALENTO HUMANO REPORTADO EN EL CUENTAME	
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	N/A	SI	NO	NA	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	NA	SI	NO
1	Luz Herminda Matamoros	52292439	6-12-22	MC		X		X				X			X	X		X				X		X		X			X	
2																															
3																															
4																															
5																															
6																															
7																															
8																															
9																															
10																															
11																															
12																															
13																															

INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO:

CARGO: Coordinador CD o Director del servicio hogar infantil DHI, Auxiliar administrativo AA, Agentes educativos AE, Auxiliar pedagógico AP, Profesional psicosocial PP, Profesional en Salud y Nutrición PSN, Auxiliar de servicios generales ASG, Manipulador de alimentos MA, Madre Comunitaria MC, Agente Educativo Comunitario AEC y Dinamizador Comunitario DC (el perfil AEC y DC aplica para la Modalidad Propia e Intercultural)

PERFIL: Coodinador (perfil 1 - P1, Perfil optativo - PO), Auxiliar administrativo (perfil 1 - P1, Perfil optativo - PO), Agentes educativos (perfil 1 - P1, Perfil optativo 1 - PO1, Perfil 2 - P2), Auxiliar pedagógico (perfil 1 - P1, Perfil 2 - P2, Perfil optativo 2 - PO2), Profesional psicosocial (perfil 1 - P1, Perfil 2 - P2), Profesional en Salud y Nutrición (perfil 1 - P1, Perfil optativo 1 - PO1, perfil 2 - P2, Perfil optativo 2 - PO2), Auxiliar de servicios generales ASG, Manipulador de alimentos (perfil 1 - P1, Perfil optativo - PO), Madre Comunitaria MC, Agente Educativo Comunitario AEC (perfil 1 - P1, perfil optativo -PO y Dinamizador Comunitario DC (el perfil AEC y DC aplica para la Modalidad Propia e Intercultural)

NOTA 1: Verifique que el talento humano se ajusta a los perfiles exigidos o perfiles optativos, de acuerdo con cargo y según lo solicitado en la tabla perfiles de los cargos dispuesto en el estándar 30 de los Manuales Operativos Para la Atención a la Primera Infancia

NOTA 2: Para los casos donde se encuentre un perfil optativo, verifique la validación en acta de comite Técnico Operativo.

NOTA 3: Verifique que el numero de personas contratadas, asegura la atención del total de niñas y niños de acuerdo con las tablas de proporción del talento humano establecidas.

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO SEGUIMIENTO A ATENCIONES PRIORIZADAS

F2.IN14.MO12.PP	1/02/2022
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

MUESTRA DE CARPETAS USUARIOS

NOMBRE DE LA UDS/UA/UCA: Mis Pequeñas Grandezas

CÓDIGO DE LA UDS: 2543000060369

Instrucción: Señale con una X las opciones de respuesta, de acuerdo a lo verificado en cada una de las carpetas que hacen parte de la muestra documental de la UDS/UA/UCA

Nº	NOMBRE COMPLETO DEL NIÑO, NIÑA O MUJER GESTANTE	NIÑO O NIÑA	MUJER GESTANTE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	EDAD DEL USUARIO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL NIÑO, NIÑA/MUJER GESTANTE				AFILIACIÓN AL SGSSS (ADRES O CARNET)					FOTOCOPIA DE CARNÉ O CERTIFICADO DE VACUNAS DEL NIÑO, NIÑA O MUJER GESTANTE					CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO O CONTROL PRENATAL					TOMA DE MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS				ESCALA DE VALORACIÓN CUALITATIVA DEL DESARROLLO (EVCD-R)			
							CUENTA CON EL DOCUMENTO	EL DOCUEMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA EAS REALIZA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	CUENTA CON EL DOCUMENTO ACTUALIZADO	EL DOCUMENTO ESTA DESACTUALIZADO	EL DOCUEMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA EAS REALIZA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	CUENTA CON EL DOCUMENTO ACTUALIZADO	EL DOCUMENTO ESTA DESACTUALIZADO	EL DOCUEMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA EAS REALIZA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	CUENTA CON EL DOCUMENTO ACTUALIZADO	EL DOCUMENTO ESTA DESACTUALIZADO	EL DOCUEMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA EAS REALIZA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	CUENTA CON LA TOMA EN EL FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS	NO CUENTA CON LA TOMA	CUENTA CON EL REGISTRO DE LA TOMA CARGADA EN EL CUENTAME (DENTROS DE LOS CINCO (5) DIAS ANTERIORES O POSTERIORES A LA ÚLTIMA TOMA)	NO CUENTA CON EL REGISTRO DE LA TOMA CARGADA EN CUENTAME	CUENTA CON LA EVCD-R CORRECTAMENTE APLICADA	EL FORMATO REGISTRO Y RESPUESTA DE EVCD-R ESTA DESACTUALIZADO	NO CUENTA CON LA APLICACIÓN DEL FORMATO REGISTRO Y TESPUESTA DE LA EGVD-R	CUENTA CON SOPORTES DEL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO
1	Joseph Gomez	X		1078373472	28/12/19	3A	X				X					X					X					X				X			
2	Maximiliano M.	X		1078373274	18/12/18	4A	X				X					X					X					X				X			
3	Nehomi Rojas	X		1078373214	30/4/18	4A	X				X					X					X					X				X			
4	Dilan Torres	X		1078313521	21/5/20	3A	X							X		X					X					X				X			
5	Isaac Marquez	X		1124854628	5/2/19	4A	X							X		X					X					X				X			
6	Evangelio Pana	X		1145224266	20/11/19	3A	X							X		X					X					X				X			
7	Daria Cabuyenas	X		1078401996	14/5/20	3A	X							X		X					X					X				X			
8	Jeimmy Suarez	X		1124546816	10/4/19	4A	X				X					X					X					X				X			
9																																
10																																
11																																
12																																
13																																
14																																
15																																

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

CUALQUIER COPIA PARCIAL DE ESTE DOCUMENTO SE CONSIDERA COMO COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012





	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F8.MO12.PP	29/05/2018
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 6	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

MODALIDAD DE ATENCIÓN: COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: MDA COMUNITARIO
AÑO 2023

PUNTO DE ENTREGA EL DESARROLLO INTEGRAL YULA YURAL GABRIELA MISTAR

IDENTIFICACIÓN

Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal: FACATATIVA Municipio: MADRID Hoja ___ de ___

Nombre Agente Educativo (a): LUZ HERMINDA MATAMOROS IBAÑEZ CC: 52.292.439

Código CUENTAME UDS: 25430000805668 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MIS PEQUEÑAS GRANDEZAS

Dirección UDS: KM 8 VIA TENJO CUNDINAMARCA VEREDA CARRASQUILLA Teléfono UDS: 3207734999

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	SEMANAS																				
									PRIMERA					SEGUNDA				TERCERA				CUARTA				QUINTA				
									LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	
01	RC	1.078.373.472	JOSEPH	SAMUEL	GOMEZ	ESPITIA	3	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						
02	RC	1.078.371.274	MAXIMILIANO		MONTENEGRO	BERNAL	4	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						
03	RC	1.078.373.219	NAHOMI	LUCIANA	ROJAS	SARMIENTO	4	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						
04	RC	1.078.373.521	DILAN	FELIPE	TORRES	RIVERA	3	0	A	A	I	A	A	I	A	A	A	A	A	A		A	A									
05	RC	1.124.084.656	ISAAC	ELIAS	MARQUEZ	SILVA	4	3	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A		A	A	A								
06	RC	1.145.229.266	EDUARGELIZ	GENAVIS	PARRA	CABEZA	3	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	I		A	A	J								
07	RC	1.070.401.596	MARIA	ALEJANDRA	CASASBUENAS	ELLIS	3	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A								
08	RC	1.124.546.828	TERUMA	SOFIA	SUAREZ	MONTIEL	4	1	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A		A	A	A								
09																																
10																																
11																																
12																																
13																																
14																																
15																																
16																																
17																																
18																																
19																																
20																																

TOTAL

0	
8	
9	

COORDINADOR(A) EA

Luz Herminda Matamoros
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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F8.MO12.PP	29/05/2018
		Versión 5	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

DIRECTIVO ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL
NIT: [illegible]-2 | NÚMERO DE CONTRATO: 2020460022
AÑO: 2020 | AÑO: 2020
MODALIDAD DE ATENCIÓN: CONVENCIONAL
GRUPO DE ATENCIÓN: MIS PEQUEÑOS GRANDEZAS

IDENTIFICACIÓN

Hoja ___ de ___

Regional: CUNDINAMARCA | Centro Zonal: FACATATIVA | Municipio: MADRID

Nombre Agente Educativo (a): LUZ HERMINDA MATAMOROS IBAÑEZ | CC: 52.292.439

Código CUENTAME UDS: 254300000569 | Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MIS PEQUEÑAS GRANDEZAS

Dirección UDS: KM 8 VIA TENJO CUNDINAMARCA VEREDA CARRASQUILLA | Teléfono UDS: 3207734669

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						CAUSA DE RETIRO
											SEMANAS																						
											PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA				
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																											
01	RC	1.078.373.472	JOSEPH	SAMUEL	GOMEZ	ESPITIA	3	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						
02	RC	1.078.373.274	MAXIMILIANO		MONTENEGRO	BERNAL	4	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						
03	RC	1.078.373.219	NAHOMI	LUCIANA	ROJAS	SARMIENTO	4	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						
04	RC	1.078.373.521	DILAN	FELIPE	TORRES	RIVERA	3	0	A	A	I	A	A	I	A	A	A	A	A	A		A	I										
05	RC	1.124.084.656	ISAAC	ELIAS	MARQUEZ	SILVA	4	3	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A		A	A	A									
06	RC	1.145.229.266	EDUANGELIZ	GENAVIS	PARRA	CABEZA	3	5	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	I		A	A	I										
07	RC	1.070.401.995	MARIA	ALEJANDRA	CASASBUENAS	ELLIS	3	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A										
08	RC	1.124.546.828	TERUMA	SOFIA	SUAREZ	MONTIEL	4	1	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A		A	A	A										
09																																	
10																																	
11																																	
12																																	
13																																	
14																																	
15																																	
16																																	
17																																	
18																																	
19																																	
20																																	

TOTAL	
0	
8	
9	

COORDINADOR(A) EA

Luz Herminda Matamoros
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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012