BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 6	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN
NIT: 800189920-5 NÚMERO DE CONTRATO:13001702023
MES: NOVIEMBRE AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal VIRGEN Y TURISTICO Municipio: SANTA CATALINA
Nombre Agente Educativo (a): Carmen Castillo Godoy 23137084
Código CUENTAME UDS:136731143173
Dirección UDS: CLL PRINCIPAL CRA 5N°6 A 49 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención DIMF LOMA DE ARENA
Teléfono UDS:3107253713

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES		ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1051895491	ALANNA	SOFIA	RUIZ	MUÑOZ	1	7	A A A A A	5	0	
02	RC	1051895922	ALAN	DAVID	CORREA	VILORIA	0	7	A A I A A	4	1	
03	RC	1051896490	ALIANNA	MARIA	RUIZ	MUÑOZ	1	7	A A A A A	5	0	
04	RC	1051895919	ANGELY	DE JESUS	CORONADO	SOLANO	0	5	A A A A A	5	0	
05	RC	1051895453	DAVID	DE JESUS	GONZALEZ	VILORIA	1	8	A I A A A	4	1	
06	RC	1051895326	DILAN		SOLANO	FONTALVO	2	1	A A A A A	5	0	
07	RC	1051895725	JERONIMO		FONTALVO	SOLANO	1	0	A A A A A	5	0	
08	RC	1051895585	JOEL	DAVID	FONTALVO	MUÑOZ	1	5	A A A A A	5	0	
09	RC	1051895244	ORIANA	DE JESUS	VERGARA	MARTINEZ	2	2	A A A A A	5	0	
10	CC	1051884212	SHIRLY		PINEDA	MUÑOZ	24	8	A A A A A	5	0	
11	RC	1051895653	VICTORIA	MARIA	MUÑOZ	SAUNA	1	2	A A A A A	5	0	
12	TI	1051886456	YULIS	PAOLA	GALERA	FONTALVO	17	5	A A I A A	4	1	
13												
13												
14												
15												
15												
16												

TOTAL 073

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	2
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	9

Yeneris Hernández
COORDINADOR(A) EA

Carmen Castillo Godoy
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

BIENESTAR FAMILIAR

FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA
GUZTAVO MARTINEZ CAFFYN
Nit: 800189920-5

REGISTRO DE NOVEDADES Y SITUACIONES ESPECIALES

NOMBRE COMPLETO	Alan David Cerro Vitola.
TIPO BENEFICIARIO	Niño
N. IDENTIFICACION	1031895922.
FECHA NACIMIENTO	15/08/2023
EDAD	03 Meses
NOMBRE ACUDIENTE	Diana Paola Cerro Vitola
N IDENTIFICACION DE ACUDIENTE	1031884325
TELEFONO	3218350860
FECHA	15/11/2023
AGENTE EDUCATIVO	Carmen Castillo Godoy

MOTIVO DE LAS NOVEDADES Y SITUACIONES ESPECIALES

ACCIDENTES	
CAMBIOS EN ESTADO DE SALUD	
CAMBIO ESTADO EMOCIONAL	
INASISTENCIA	
SITUACION DE AMENAZA O VULNERACION DE DERECHOS	
ENFERMEDAD	
NO ESTA VINCULADO A SISBEN	
ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	
NO CUENTA CON REGISTRO CIVIL	
NO CUENTA SOPORTE AFILIACION A SALUD	
NO CUENTA CON CERTIFICACION VALORACION INTEGRAL O CONTROLES PRENATALES	
NO CUENTA ESQUEMA VACUNACION DE ACUERDO A EDAD	
SEGUIMIENTO ESTADO DE MALNUTRICION	

DESCRIPCION DE LA NOVEDAD

El usuario Alan no asistió al encuentro correspondiente de la Semana 15/11/2023, se le realizó una llamada telefonica a la madre y nos comunicó que se encontraba de Viaje con el niño

ACUERDOS Y COMPROMISOS

La madre se compromete en asistir al encuentro de la Semana correspondiente 22/11/2023.

FIRMA DE PROFESIONAL Carmen Castillo Godoy
CARGO Docente
CEDULA 28187084

NOMBRE DE RESPONSABLE Diana P. Pa
PARENTESCO
CEDUL 1031411011

BIENESTAR FAMILIAR

FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA
GUZTAVO MARTINEZ CAFFYN
Nit: 800189920-5

REGISTRO DE NOVEDADES Y SITUACIONES ESPECIALES	
NOMBRE COMPLETO	David de Jesus Gonzalez Viloria
TIPO BENEFICIARIO	Niño
N. IDENTIFICACION	1051895453
FECHA NACIMIENTO	16/02/2022
EDAD	1 y 9 Meses
NOMBRE ACUDIENTE	Kellys Viloria Muñoz
N IDENTIFICACION DE ACUDIENTE	
TELEFONO	3004512722.
FECHA	08/11/2023
AGENTE EDUCATIVO	Damaris Castillo Ordoñez

MOTIVO DE LAS NOVEDADES Y SITUACIONES ESPECIALES	
ACCIDENTES	
CAMBIOS EN ESTADO DE SALUD	
CAMBIO ESTADO EMOCIONAL	
INASISTENCIA	
SITUACION DE AMENAZA O VULNERACION DE DERECHOS	
ENFERMEDAD	
NO ESTA VINCULADO A SISBEN	
ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	
NO CUENTA CON REGISTRO CIVIL	
NO CUENTA SOPORTE AFILIACION A SALUD	
NO CUENTA CON CERTIFICACION VALORACION INTEGRAL O CONTROLES PRENATALES	
NO CUENTA ESQUEMA VACUNACION DE ACUERDO A EDAD	
SEGUIMIENTO ESTADO DE MALNUTRICION	

DESCRIPCION DE LA NOVEDAD

El Usuario David no asistió al encuentro correspondiente de la Semana 08/11/2023, se le realizó una llamada telefónica a la madre y esta comunico que el niño no asistió por inconvenientes de última hora

ACUERDOS Y COMPROMISOS

La madre del niño se compromete a asistir a el proximo encuentro correspondiente al 15/11/2023

FIRMA DE PROFESIONAL Damaris Castillo O.
CARGO Docente
CEDULA 23187084.

NOMBRE DE RESPONSABLE Kellys Viloria M
PARENTESCO Madre.
CEDUL 1051 884 295.

BIENESTAR FAMILIAR

FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA
GUZTAVO MARTINEZ CAFFYN
Nit: 800189920-5

REGISTRO DE NOVEDADES Y SITUACIONES ESPECIALES

NOMBRE COMPLETO	Yulis paola Cadena Montalvo
TIPO BENEFICIARIO	Madre
N. IDENTIFICACION	1051886456
FECHA NACIMIENTO	28/05/2006.
EDAD	17 Años
NOMBRE ACUDIENTE	Virginia Montalvo Muñoz
N IDENTIFICACION DE ACUDIENTE	28140356
TELEFONO	3203719081
FECHA	08/11/2023
AGENTE EDUCATIVO	Jamer Castillo Godoy

MOTIVO DE LAS NOVEDADES Y SITUACIONES ESPECIALES

ACCIDENTES	
CAMBIOS EN ESTADO DE SALUD	
CAMBIO ESTADO EMOCIONAL	
INASISTENCIA	
SITUACION DE AMENAZA O VULNERACION DE DERECHOS	
ENFERMEDAD	
NO ESTA VINCULADO A SISBEN	
ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	
NO CUENTA CON REGISTRO CIVIL	
NO CUENTA SOPORTE AFILIACION A SALUD	
NO CUENTA CON CERTIFICACION VALORACION INTEGRAL O CONTROLES PRENATALES	
NO CUENTA ESQUEMA VACUNACION DE ACUERDO A EDAD	
SEGUIMIENTO ESTADO DE MALNUTRICION	

DESCRIPCION DE LA NOVEDAD

La Usuaria Yulis no asistió al encuentro correspondiente de la Semana. 08/11/2023, se le realizó una llamada telefonica y nos comunico que se encontraba realizando diligencias personales

ACUERDOS Y COMPROMISOS

La Usuaria se compromete a asistir al proximo encuentro correspondiente a la Semana del 15/11/2023.

FIRMA DE PROFESIONAL Jamer Castillo G.
CARGO Docente
CEDULA 23137084.

NOMBRE DE RESPONSABLE Yulis Gale
PARENTESCO
CEDULA 1051886456