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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Funipaz
NIT: 823003023-9 NÚMERO DE CONTRATO: 70000802023
MES: Febrero AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Propia e intercultural
SERVICIO DE ATENCIÓN:

IDENTIFICACIÓN
Regional: SUCRE Centro Zonal: SINCELEJO Municipio: SINCELEJO
Nombre Agente Educativo (a): Valentina M.M. CC: 1005660913
Código CUENTAME UDS: 7000111477335
Dirección UDS: Campo las mirellas
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: UCA Campo las mirellas
Teléfono UDS: 3105396420

Hoja ___ de ___

| No. de Orden | INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA | | | | | | EDAD | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | TIPO DOC | NUMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA | | | | SEMANAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | PRIMERA | | | | | SEGUNDA | | | | | TERCERA | | | | | CUARTA | | | | | QUINTA | | | | | | |
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES | 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 | ASISTENCIAS | TRANSLADOS | |
| 01 | CC | 1193131610 | MERANIS | | PATERNINA | PEREZ | 22 | | | | | | | | | | | | | | | | | | A | | | | | | | 1 | | |
| 02 | R.C | 1103764575 | JULIAN | ANDRES | RICO | PATERNINA | | 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | A | | | | | | | 1 | | |
| 03 | R.C | 1103765052 | ANA | PERLA | MONTAÑO | CORRALES | | 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | A | | | | | | | 1 | | |
| 04 | R.C | 1138684144 | ADIELA | SOFIA | MARQUEZ | SANTOS | | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | A | | | | | | | 1 | | |
| 05 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 06 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 07 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 08 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 09 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 4 | |

| Verificación De Población | | |
|---|---|---|
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES | 0 |
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES | 3 |
| | TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES | 1 |

COORDINADOR(A) EA

Valentina Martinez Marquez
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

Powered by CamScanner

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL | F6.MO12.PP<br>Versión 5 | 29/05/2018<br>Página 1 de 1 |
|---|---|---|---|
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: _____

NIT: _____ 823003023-9 NÚMERO DE CONTRATO _____ 70000802023

MES: Febrero AÑO: 2023

MODALIDAD DE ATENCIÓN: Propia e Intercultural

SERVICIO DE ATENCIÓN: _____

IDENTIFICACIÓN

Hoja ___ de ___

Regional: _____ SUCRE Centro Zonal: _____ SINCELEJO Municipio: _____ SINCELEJO

Nombre Agente Educativo (a): Valentina M M CC 1005660913

Código CUENTAME UDS: 700011147735 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: UCA Campo las mirellas

Dirección UDS: Campo las mirellas Teléfono UDS: 3105396410

| No. de Orden | INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA | | | | | | | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA | | EDAD | | SEMANAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | PRIMERA | | | | | SEGUNDA | | | | | TERCERA | | | | | CUARTA | | | | | QUINTA | | | | | | |
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES | 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 | ASISTENCIAS | INASISTENCIAS | |
| 01 | RC | 1104271889 | LUIS | ALEJANDRO | GUERRA | MONTAÑO | 1 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | | | 7 | | |
| 02 | RC | 1103526665 | DILAN | YAIR | GUZMAN | FLOREZ | 1 | 7 | | | | | | | | | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | | | 7 | | |
| 03 | RC | 1103764283 | KELLY | JOHANA | PEREZ | CORREA | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | | | 7 | | |
| 04 | RC | 1103763280 | JESUS | DAVID | PADILLA | RODRIGUEZ | 1 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | | | 7 | | |
| 05 | RC | 1104270896 | JOHN | JAIRO | MONTAÑO | CORRALES | 2 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | | | 7 | | |
| 06 | RC | 1103763441 | LUIS | JOSE | ESCOBAR | MARQUEZ | 1 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | | | 7 | | |
| 07 | RC | 1103524924 | ISAAC | DAVID | BALLESTA | MONTAÑO | 2 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | | | 7 | | |
| 08 | RC | 1103524355 | DARA | SOFIA | PATERNINA | BENITEZ | 2 | 11 | | | | | | | | | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | | | 7 | | |
| 09 | RC | 1103525411 | LUIS | SANTIAGO | MARQUEZ | YUGO | 2 | 11 | | | | | | | | | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | | | 7 | | |
| 10 | RC | 1103760984 | BRAYAN | DAVID | BANQUET | REYES | 3 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | | | 7 | | |
| 11 | RC | 1103523228 | LUIS | MARIO | REYES | MARQUEZ | 3 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | | | 7 | | |
| 12 | RC | 1072265825 | HEINER | ANTONIO | REYES | ROMERO | 3 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | | | 7 | | |
| 13 | RC | 1103761335 | SANTIAGO | | PADILLA | RODRIGUEZ | 3 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | | | 7 | | |
| 14 | RC | 1103524292 | LEIDY | MAR | LOPEZ | SANTOS | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | | | 7 | | |
| 15 | RC | 1104269559 | NATALY | SOFIA | MARQUEZ | RODRIGUEZ | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | | | 7 | | |
| 16 | RC | 1100698114 | DYLAN | ANDRES | PATERNINA | BASILIO | 3 | 7 | | | | | | | | | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | | | 7 | | |
| 17 | RC | 1103526400 | EMMA | SOFIA | PARRA | MONTAÑO | 1 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | | | 7 | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 119 | | |

| Verificación de Cobertura | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES | 0 |
|---|---|---|
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES | 17 |
| | TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES | 0 |

COORDINADOR(A) EA

Valentina Martinez Marquez
RESPONSABLE DE GRUPO

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

Qualquier 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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

**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: Funipat
NIT: 823003023-9 NÚMERO DE CONTRATO: 70000802023
MES: Febrero AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Propia e intercultural
SERVICIO DE ATENCIÓN:

IDENTIFICACIÓN
Regional: SUCRE Centro Zonal: SINCELEJO Municipio: SINCELEJO
Nombre Agente Educativo (a): Olga Angel H CC. 64695766
Código CUENTAME UDS: 7000119477734
Dirección UDS: Flores la gallera
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: UCA Flores la gallera
Teléfono UDS:

Hoja ___ de ___

| No de Orden | INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA | | | | | | | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | SEMANAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | PRIMERA | | | | | SEGUNDA | | | | | TERCERA | | | | | CUARTA | | | | | QUINTA | | | | | | | |
| | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA | | EDAD | | 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 | ASISTENCIAS | INASISTENCIAS | |
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01 | C.C | 1102822876 | TANIA | MARIA | ALANDETE | MONTERROZA | 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | A | | | | | | | | 1 | | |
| 02 | T.I | 1102816288 | GENIS | DEL CARMEN | CARMONA | BANQUET | 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | A | | | | | | | | 1 | | |
| 03 | R.C | 1103765421 | NOAH | DE JESUS | ALVAREZ | HERNANDEZ | | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | A | | | | | | | | 1 | | |
| 04 | R.C | 1103765321 | JOSE | IGNACIO | MOLINO | ROMERO | | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | A | | | | | | | | 1 | | |
| 05 | R.C | 1103765019 | ELIMAR | | ROJAS | MENDOZA | | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | A | | | | | | | | 1 | | |
| 06 | R.C | 1066191611 | JESUS | DAVID | ANGULO | OVIEDO | | 7 | | | | | | | | | | | | | | | | A | | | | | | | | 1 | | |
| 07 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 08 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 09 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 6 | | |

| VERIFICACIÓN DE CONTEO | | |
|---|---|---|
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 3 AÑOS (0 A 35 MESES) | 2 |
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 3 AÑOS (3 AÑOS EN ADELANTE) | 2 |
| | TOTAL MUJERES GESTANTES | 2 |

COORDINADOR(A) E A

Olga Angel H
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

Powered by CamScanner

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Funipaz
NIT: 823003023-9 NÚMERO DE CONTRATO: 7000092023
MES: Febrero AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Propia e Intercultural
SERVICIO DE ATENCIÓN:

IDENTIFICACIÓN
Regional: SUCRE Centro Zonal: SINCELEJO Municipio: SINCELEJO
Nombre Agente Educativo (a): Olga Angela CC: 64695766
Código CUENTAME UDS: 700011147734 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: UCA Flores la gallera
Dirección UDS: Flores la gallera Teléfono UDS:

Hoja ___ de ___

| No. de Orden | INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA | | | | | | EDAD | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA | | AÑOS | MESES | SEMANAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ASISTENCIAS | INASISTENCIAS | CAUSA DE RETIRO |
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | | | 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 | | | |
| 01 | R.C | 1103764492 | ISABELL | SOFIA | ANGEL | FLORES | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | | | 7 | | |
| 02 | R.C | 1138683604 | ADRIAN | DAVID | LUNA | TREJO | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | | | 7 | | |
| 03 | R.C | 1103761483 | GUISSELY | VALENTINA | MANARES | FLORES | 1 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | | | 7 | | |
| 04 | R.C | 1072266755 | DAINER | JOSE | PRENS | TERAN | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | | | 7 | | |
| 05 | R.C | 1138683206 | STEFENY | | HERNANDEZ | MONTERROZA | 1 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | | | 7 | | |
| 06 | R.C | 1103762561 | AARON | DAVID | ALVAREZ | CARRILLO | 2 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | | | 7 | | |
| 07 | R.C | 1138681739 | LIAM | | PALACIO | GUEVARA | 2 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | | | 7 | | |
| 08 | R.C | 1103762099 | CELESTE | | PEÑAFIEL | PATERNINA | 2 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | | | 7 | | |
| 09 | R.C | 1103762586 | ISABELLA | | PULARIN | BUSTAMANTE | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | | | 7 | | |
| 10 | R.C | 1103761483 | ANDRES | ELIAS | MONTES | ROCHA | 3 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | | | 7 | | |
| 11 | R.C | 1138679966 | KATIANA | | PEREZ | DURANGO | 3 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | | | 7 | | |
| 12 | R.C | 1104270254 | ALISSON | | ARGUMEDO | ZABALA | 3 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | | | 7 | | |
| 13 | R.C | 1101821671 | JUAN | DAVID | PINEDA | PATERNINA | 3 | 7 | | | | | | | | | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | | | 7 | | |
| 14 | R.C | 1104269762 | ISAAC | DAVID | BROCHERO | PINEDA | 3 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | | | 7 | | |
| 15 | R.C | 1103522656 | YENERIS | | MOPNTERROZA | SANTIAGO | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | | | 7 | | |
| 16 | R.C | 1101128584 | TALIANA | | PATERNINA | VALENTIN | 3 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | | | 7 | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 112 | | |

| Verificación de Cobertura | | |
|---|---|---|
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 1 MES ASISTENTES | 0 |
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 1 MES ASISTENTES | 16 |
| | TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES | 0 |

COORDINADOR(A) EA

Olga Angela
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.

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

**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: _____
NIT: 823003023-9 NUMERO DE CONTRATO: 70000802023
MES: Febrero AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Propia e Intercultural
SERVICIO DE ATENCIÓN: UCA

IDENTIFICACIÓN
Regional: _____ SUCRE Centro Zonal: _____ SINCELEJO Municipio: _____ SINCELEJO
Nombre Agente Educativo (a): Adriana Sierra CC. 1102869828
Código CUENTAME UDS: 7000111147736 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: UCA Las Huertas
Dirección UDS: Las Huertas Teléfono UDS: 3127381832

Hoja ___ de ___

| No. de Orden | INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA | | | | | | | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | TIPO DOC. | NUMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA | | EDAD | | SEMANAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES | PRIMERA | | | | | SEGUNDA | | | | | TERCERA | | | | | CUARTA | | | | | QUINTA | | | | | ASISTENCIAS | INASISTENCIAS | CAUSA DE RETIRO |
| | | | | | | | | | 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 | | | |
| 01 | C.C | 1102869260 | NIVIS | DEL SOCORRO | SANTOS | MARTINEZ | 28 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | A | | | | 1 | | |
| 02 | C.C | 1005417563 | LAURA | MILETH | PEREZ | PADILLA | 19 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | A | | | | 1 | | |
| 03 | R.C | 11002060208 | ALEXANDRA | | SIMANCA | JULIO | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | A | | | | 1 | | |
| 04 | R.C | 1103527819 | DAMIAN | JOSE | TINOCO | SIERRA | | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | A | | | | 1 | | |
| 05 | R.C | 1103765067 | HELLEN | ASABEL | TUIRAN | MORALES | | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | A | | | | 1 | | |
| 06 | R.C | 1100341729 | ZOE | | OROZCO | MENDEZ | | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | A | | | | 1 | | |
| 07 | R.C | 1100341653 | ARIANA | ISABEL | PEREZ | CARRASCAL | | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | A | | | | 1 | | |
| 08 | R.C | 1104272131 | JEAN | DAVID | MONTES | CONTRERAS | | 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | A | | | | 1 | | |
| 09 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 8 | | |

| Verificación De Cobertura | | |
|---|---|---|
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES: | 2 |
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES: | 4 |
| | TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES: | 2 |

COORDINADOR(A) EA

Adriana Sierra
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

Powered by CamScanner

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL | F6.MO12.PP<br>Versión 5 | 29/05/2018<br>Página 1 de 1 |
|---|---|---|---|
| | | Clasificación de la información:<br>Pública | |

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: _____
NIT: _____ 823003023-9 NÚMERO DE CONTRATO: _____ 70000802023
MES: Febrero AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Propia Intercultural
SERVICIO DE ATENCIÓN: UCA

IDENTIFICACIÓN
Regional: _____ SUCRE Centro Zonal _____ SINCELEJO Municipio: _____ SINCELEJO
Nombre Agente Educativo (a): Adriana Sierra CC 1102869828
Código CUENTAME UDS: 7000111477736 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: UCA Las Huertas
Dirección UDS: Las Huertas. Teléfono UDS: 3127381832

Hoja ___ de ___

| No. de Orden | INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA | | | | | | EDAD | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA | | | | SEMANAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES | PRIMERA | | | | | SEGUNDA | | | | | TERCERA | | | | | CUARTA | | | | | QUINTA | | | | | | | | | | ASISTENCIAS | INASISTENCIAS | CAUSA DE RETIRO |
| | | | | | | | | | 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 | | | |
| 01 | RC | 1196973791 | NOELIA | | PEREZ | PEREZ | 2 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | | | 7 | | |
| 02 | RC | 1102896743 | THIAGO | ANDRES | AMADOR | ROMERO | 3 | 7 | | | | | | | | | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | | | 7 | | |
| 03 | RC | 1102897818 | THIARA | SOFIA | AMADOR | ROMERO | 1 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | | | 7 | | |
| 04 | RC | 1103764514 | YURANIS | DAYANA | RUIZ | JULIO | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | | | 7 | | |
| 05 | RC | 1100341396 | BREINER | ANDRES | PESTANA | MORALES | 7 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | | | 7 | | |
| 06 | RC | 1100341381 | ANDERSON | DAVID | OROZCO | CAMPO | 2 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | | | 7 | | |
| 07 | RC | 1138682277 | SALOME | | PEREZ | PADILLA | 2 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | | | 7 | | |
| 08 | RC | 1030249526 | MAIKOL | GEREMIAS | GARCIA | HERNANDEZ | 1 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | | | 7 | | |
| 09 | RC | 1100341280 | JOSE | DAVID | VILLADIEGO | DE LA CRUZ | 2 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | | | 7 | | |
| 10 | RC | 1138681987 | MATIAS | ELIF | CONTRERAS | MORAN | 2 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | | | 7 | | |
| 11 | RC | 1103759834 | YORIHANA | | RUIZ | JULIO | 4 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | | | 7 | | |
| 12 | RC | 1196972882 | LUIS | ANGEL | MONTERROZA | FERIA | 4 | 7 | | | | | | | | | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | | | 7 | | |
| 13 | RC | 1104269771 | NEIKER | MATIAS | CONTRERAS | MORAN | 3 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | | | 7 | | |
| 14 | RC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | RC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | RC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | RC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 91 | |

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

COORDINADOR(A) EA

Adriana Sierra
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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

**PROCESO**
**PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN**

**FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL**

| F6.MO12.PP | 5/29/2018 |
|---|---|
| Versión 5 | Página 1 de 1 |

**Clasificación de la Información:**
**Pública**

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: _____

NIT: 823003023-9 NÚMERO DE CONTRATO: 70000802023

MES: Febrero AÑO: 2023

MODALIDAD DE ATENCIÓN: Propia e intercultural

SERVICIO DE ATENCIÓN: UCA

IDENTIFICACIÓN

Hoja ___ de ___

Regional: _____ SUCRE Centro Zonal _____ SINCELEJO Municipio: _____ SINCELEJO

Nombre Agente Educativo (a): Angela Miranda CC 1102836869

Código CUENTAME UDS: 700011126977 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: UCA la Peñata

Dirección UDS: Cabildo la Peñata Teléfono UDS: 3176128509

| No. de Orden | INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA | | | | | | EDAD | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA | | | | SEMANAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | PRIMERA | | | | | SEGUNDA | | | | | TERCERA | | | | | CUARTA | | | | | QUINTA | | | | | |
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES | 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 | | |
| 01 | R.C | 1100697748 | CRISTOFER | | NAVARRO | ROMERO | | 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | A | | | | | 1 | |
| 02 | R.C | 1138684288 | THIAGO | ANDRES | TORRES | OYOLA | | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | A | | | | | 1 | |
| 03 | R.C | 1102898524 | MANUAL | DAVID | SABES | ACOSTA | | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | A | | | | | 1 | |
| 04 | R.C | 1104272532 | EITHAN | KALETH | SANES | BENITEZ | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | A | | | | | 1 | |
| 05 | C.C | 1005567128 | YINA | MARIA | BENITEZ | SOLAR | 22 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | A | | | | | 1 | |
| 06 | C.C | 1101877296 | DIMARIS | | RODRIGUEZ | ALCAZAR | 17 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | A | | | | | 1 | |
| 07 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 08 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 09 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 6 | |

| Verificación De Asistencia | |
|---|---|
| | 2 |
| | 2 |
| | 2 |

COORDINADOR(A) EA

Angela Miranda
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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

**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: Fundación niños de Paz
NIT: 8230030 23-9 NUMERO DE CONTRATO: 70000802023
MES: Febrero AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Propia e intercultural
SERVICIO DE ATENCION: UCA

IDENTIFICACIÓN
Regional: Sucre Centro Zonal: Sincelejo Municipio: Sincelejo
Nombre Agente Educativo (a): Angela Miranda CC: 1102836869
Código CUENTAME UDS: 7000111269 77 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: UCA LA PEÑATA
Dirección UDS: cabildo la Peñata Telefono UDS: 3176188509

Hoja ___ de ___

INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA

| No. de Orden | TIPO DOC. | NUMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA | | EDAD | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA; LUNES a VIERNES) | | | TOTAL MENSUAL | | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES | | | | ASISTENCIAS | INASISTENCIAS | |
| 01 | RC | 1103525171 | Jesus | David | Ramirez | Carrascal | 2 | 4 | A A A A A A A | | | 7 | | |
| 02 | RC | 1103761145 | Ana | Mercedes | Carrascal | Cotera | 3 | 6 | A A A A A A A | | | 7 | | |
| 03 | RC | 1138680316 | Maria | José | Alcazar | Blanco | 3 | 2 | A A A A A N A | | | 7 | | |
| 04 | RC | 1079992452 | Celeste | | Olivero | Castilla | 2 | 2 | A A A A A A A | | | 7 | | |
| 05 | RC | 1079992451 | Celena | | Olivero | Castilla | 2 | 2 | A A A A A A A | | | 7 | | |
| 06 | RC | 1039707163 | Samara | | Caballero | De la Ossa | 3 | 10 | A A A A A A A | | | 7 | | |
| 07 | RC | 1104 440696 | Wendy | Dayana | Mendoza | Cochero | 2 | 9 | A A A A A A A | | | 7 | | |
| 08 | RC | 1103 526831 | Johan | Andres | Alvarez | Noguera | 1 | 3 | A A A A A A N | | | 7 | | |
| 09 | RC | 1103126194 | Zeus | De Jesus | Medina | Alcazar | 3 | 0 | A A A A A A A | | | 7 | | |
| 10 | RC | 1231340026 | Isabella | | Fuentes | Miranda | 4 | 1 | A A A A A A A | | | 7 | | |
| 11 | RC | 1103522720 | Mabite | | Centenaro | Feria | 4 | 1 | A A A A A A A | | | 7 | | |
| 12 | RC | 1103521432 | Juan | Javier | Noguera | Baldovino | 4 | 7 | A A A A A A A | | | 7 | | |
| 13 | RC | 1103759486 | Liz | Ariana | Romero | Morales | 4 | 7 | A A A A A A A | | | 7 | | |
| 14 | RC | 1100697748 | Jesus | David | Mendoza | Villadiego | 4 | 3 | A A A A A N A | | | 7 | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | TOTAL | 98 | |

| Verificación De Cobertura | | |
|---|---|---|
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES: | 0 |
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES: | 14 |
| | TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES: | 0 |

COORDINADOR(A) EA

Angela Miranda
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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

| PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN | F6.MO12.PP | 29/05/2018 |
|---|---|---|
| FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL | Versión 5 | Página 1 de 1 |
| | Clasificación de la Información: Pública | |

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: _____

NIT: _____ 823003023-9 NÚMERO DE CONTRATO: _____ 70000802023

MES: Febrero AÑO: 2023

MODALIDAD DE ATENCIÓN: Propia e Intercultural

SERVICIO DE ATENCIÓN: UCA

IDENTIFICACIÓN

Regional: _____ SUCRE Centro Zonal _____ SINCELEJO Municipio: _____ SINCELEJO Hoja ___ de ___

Nombre Agente Educativo (a): Luisa Benitez CC. 1102858443

Código CUENTAME UDS: 7000114732

Dirección UDS: Sabanas del Potrero

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: UCA Sabanas del potrero

Teléfono UDS: _____

| No. de Orden | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA | | EDAD | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES | PRIMERA | | | | | SEGUNDA | | | | | TERCERA | | | | | CUARTA | | | | | QUINTA | | | | | ASISTENCIAS | INASISTENCIA | |
| | | | | | | | | | 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 | C.C | 1102844383 | YELENA | LISBETH | BUELVAS | RUIZ | 3 | 7 | | | | | | | | | | | | | | | | A | | | | | | | | | | 1 | | |
| 02 | T.I | 1102895082 | HELEN | ELENA | TAMARA | GONZALEZ | 16 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | A | | | | | | | | | | 1 | | |
| 03 | R.C | 1103527817 | AYLI | GISEM | QUIROZ | BENITEZ | | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | A | | | | | | | | | | 1 | | |
| 04 | R.C | 1102898333 | ISAIAS | | GUEVARA | SERRANO | | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | A | | | | | | | | | | 1 | | |
| 05 | R.C | 1104272155 | CRISTINA | ISABEL | PADILLA | GUEVARA | | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | A | | | | | | | | | | 1 | | |
| 06 | R.C | 1102898650 | JULIANA | | SIERRA | ROMERO | | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | A | | | | | | | | | | 1 | | |
| 07 | R.C | 1103765099 | MARIA | ANGEL | RAMOS | ROMERO | | 7 | | | | | | | | | | | | | | | | A | | | | | | | | | | 1 | | |
| 08 | R.C | 1103764831 | LIAM | ANDRES | PATERNINA | RUIZ | | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | A | | | | | | | | | | 1 | | |
| 09 | R.C | 1102898945 | EVELIN | | TERAN | MONTALVO | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | A | | | | | | | | | | 1 | | |
| 10 | R.C | 1063369501 | DILAN | JOSÈ | DIAZ | ORTEGA | | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | A | | | | | | | | | | 1 | | |
| 11 | R.C | 1103526913 | ANGELA | LUCIA | PINEDA | HERNANDEZ | | 11 | | | | | | | | | | | | | | | | A | | | | | | | | | | 1 | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

TOTAL 11

| Verificación Dupla Cobertura | | |
|---|---|---|
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES: | 3 |
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES: | 6 |
| | TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES: | 2 |

COORDINADOR(A) EA

Luisa Benitez Sierra

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

**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: _____
NIT: _____ 823003023-9 NÚMERO DE CONTRATO: _____ 70000802023
MES: Febrero AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Propia e intercultural
SERVICIO DE ATENCIÓN: UCA

IDENTIFICACIÓN
Regional: _____ SUCRE Centro Zonal _____ SINCELEJO Municipio: _____ SINCELEJO
Nombre Agente Educativo (a): Luisa Benitez CC 1102858443
Código CUENTAME UDS: 7000 111 4732
Dirección UDS: Sabanas del potrero
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: UCA Sabanas del Potrero
Teléfono UDS: _____

Hoja ___ de ___

| No. de Orden | INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO | EDAD: AÑOS | EDAD: MESES | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS | TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS | TOTAL MENSUAL: INASISTENCIA | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | R.C | 1104270678 | DARIANA | MILENA | PEREZ | RIZO | 2 | 6 | PRIMERA: A A A A A | 7 | | |
| 02 | R.C | 1103764192 | MELISA | SOFIA | PINEDA | ROMERO | 1 | 3 | PRIMERA: A A A A A | 7 | | |
| 03 | R.C | 1062684569 | LUIS | ANGEL | MORELOS | FERNANDEZ | 2 | 3 | PRIMERA: A A A A A | 7 | | |
| 04 | R.C | 1103526330 | RIGO | ALBERTO | MONTES | ROSARIO | 1 | 4 | PRIMERA: A A A A A | 7 | | |
| 05 | R.C | 1103764314 | MIGUEL | ANDRES | PINEDA | ROMERO | 1 | 3 | PRIMERA: A A A A A | 7 | | |
| 06 | R.C | 1103526658 | ANDRES | DAVID | GONZALEZ | | 1 | 4 | PRIMERA: A A A A A | 7 | | |
| 07 | R.C | 11037632729 | FRAN | DANIEL | CONTRERAS | GONZALEZ | 1 | 6 | PRIMERA: A A A A A | 7 | | |
| 08 | R.C | 1138681991 | JUDITH | PAOLA | ARRIETA | PEREZ | 2 | 2 | PRIMERA: A A A A A | 7 | | |
| 09 | R.C | 1103523941 | BIANCA | MACHEL | CONTRERAS | MONTERROZA | 3 | 4 | PRIMERA: A A A A A | 7 | | |
| 10 | R,C | 1.103.525.480 | SALOME | | ESTRADA | FLORES | 2 | | PRIMERA: A A A A A | 7 | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | |

**TOTAL** 70

| Verificación De Cobertura | | |
|---|---|---|
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES: | 0 |
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES: | 10 |
| | TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES: | 0 |

COORDINADOR(A) EA

Luisa Benitez Sierra
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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

**PROCESO**
**PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN**

**FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL**

| F8.MO12.PP | 29/06/2018 |
|---|---|
| Versión 5 | Página 1 de 1 |

**Clasificación de la información:** Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Fundacion Ninos de Paz
NIT: 823023025-9 NÚMERO DE CONTRATO: 7000902023
MES: Febrero AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCION: Propio e intercultural
SERVICIO DE ATENCIÓN:

IDENTIFICACIÓN
Regional: Centro Zonal: Sincelejo Municipio: Sincelejo
Nombre Agente Educativo (a): Yanelis Perez CC. 1102497222
Código CUENTAME UDS: 2000111947137 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: UCA Babilonia
Dirección UDS: Babilonia Teléfono UDS:

Hoja ___ de ___

| No. de Orden | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | EDAD AÑOS | EDAD MESES | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA (LUNES MARTI MIÉRC JUEVE VIERN) | SEGUNDA (LUNES MARTI MIÉRC JUEVE VIERN) | TERCERA (LUNES MARTI MIÉRC JUEVE VIERN) | CUARTA (LUNES MARTI MIÉRC JUEVE VIERN) | QUINTA (LUNES MARTI MIÉRC JUEVE VIERN) | TOTAL MENSUAL ASISTENCIAS | TOTAL MENSUAL INASISTENCIAS | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| # | RC | 1103765537 | Iam | De Jesus | Marquez | Perez | | 1 | | | | | | | | |
| # | RC | 1103527272 | Jaibey | Henrique | Altamiranda | Marquez | | 8 | | | | | | | | |
| # | RC | 1138684185 | Mariam | Sofia | Feria | Velasquez | | 8 | | | | | | | | |
| # | RC | 1138684186 | Luciana | Esther | Feria | Velasquez | | 8 | | | | | | | | |
| # | RC | | | | | | | | | | | | | | | |
| # | RC | | | | | | | | | | | | | | | |
| # | RC | | | | | | |

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Fundacion Niños de Paz
NIT: 823003023-9 NÚMERO DE CONTRATO: 70000802023
MES: Febrero AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Propia e intercultural
SERVICIO DE ATENCIÓN:

IDENTIFICACIÓN
Regional: SUCRE Centro Zonal: SINCELEJO Municipio: SINCELEJO
Nombre Agente Educativo (a): Yonelis Perez CC: 1102872122
Código CUENTAME UDS: 7000114477737 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: uca Babilonia
Dirección UDS: Babilonia Teléfono UDS:
Hoja ___ de ___

| No. de Orden | INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA | | | | | | EDAD | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL GENERAL | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | SEMANAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | PRIMERA | | | | | SEGUNDA | | | | | TERCERA | | | | | CUARTA | | | | | QUINTA | | | | | | |
| | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA | | | | 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 | ASISTENCIAS | INASISTENCIAS | CAUSA DE RETIRO |
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01 | R.C | 1138681158 | KIMBERLY | MARÍA | MIER | MÁRQUEZ | 2 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | | | 7 | 0 | – |
| 02 | R.C | 1138681708 | KALETH | JOSUÉ | RODRÍGUEZ | ROSARIO | 2 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | | | 7 | 0 | – |
| 03 | R.C | 1138679918 | AILYN | FERNANDA | RODRÍGUEZ | ROSARIO | 3 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | | | 7 | 0 | – |
| 04 | R.C | 1104270033 | AILYN | | MÁRQUEZ | FERIA | 3 | 7 | | | | | | | | | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | | | 7 | 0 | – |
| 05 | R.C | 1100698069 | EVANYELYN | | MÁRQUEZ | PEREZ | 3 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | | | 7 | 0 | – |
| 06 | R.C | 1231340463 | SULEIDIS | MARÍA | ÁLVAREZ | ROMERO | 3 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | | | 7 | 0 | – |
| 07 | R.C | 1103526207 | JHONATAN | DAVID | ÁLVAREZ | ROMERO | 1 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | | | 7 | 0 | – |
| 08 | R.C | 1103524934 | STIBEEN | DAVID | VELASQUEZ | ESTRADA | 2 | 7 | | | | | | | | | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | | | 7 | 0 | – |
| 09 | R.C | 1103762206 | JANIRE | MARÍA | BASILIO | MÁRQUEZ | 2 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | | | 7 | 0 | – |
| 10 | R.C | 1100697982 | SHARITH | DEL CARMEN | MÁRQUEZ | MÁRQUEZ | 3 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | | | 7 | 0 | – |
| 11 | R.C | 1100698370 | KEYTH | ESTER | FERIA | MÁRQUEZ | 3 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | | | 7 | 0 | – |
| 12 | R.C | 1102894847 | YOR | YANIS | YUGO | MÁRQUEZ | 3 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | | | 7 | 0 | – |
| 13 | R.C | 1103763889 | DILAN | DAVID | MÁRQUEZ | FERIA | 1 | 7 | | | | | | | | | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | | | 7 | 0 | – |
| 14 | R.C | 1103525253 | DANNA | LUZ | MÁRQUEZ | BASILIO | 2 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | | | 7 | 0 | – |
| 15 | R.C | 1103759228 | LUIS | DAYAN | MÁRQUEZ | BASILIO | 4 | 7 | | | | | | | | | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | | | 7 | 0 | – |
| 16 | R.C | 1103760407 | HELLEN | DAYAN | RODRÍGUEZ | VELASQUEZ | 4 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | | | 7 | 0 | – |
| 17 | R.C | 1231339611 | CAMILA | ANDREA | VELASQUEZ | ESTRADA | 4 | 7 | | | | | | | | | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | | | 7 | 0 | – |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 110 | 0 | – |

| Verificación De Cobertura | | |
|---|---|---|
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES | 0 |
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES | 17 |
| | TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES | 0 |

COORDINADOR(A) EA

Yonelis Perez
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

Powered by CamScanner