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 : FUNDACION INSTITUCION ANTONIO NARIÑO
NIT: 802.021.821-1 NÚMERO DE CONTRATO: 47001342023
MES: AGOSTO AÑO:2023
MODALIDAD DE ATENCION: Familiar
SERVICIO DE ATENCIÓN: Desarrollo infantil en Medio Familiar

IDENTIFICACIÓN
Regional: MAGDALENA
Nombre Agente Educativo (a): KEMMYS BENJUMEA CABAS
Código CUENTAME UDS: 470011119442
Dirección UDS: CALLE 7 # 4-88

Hoja 1 de 1
Centro Zonal Santa Marta 2 Municipio: Magdalena
CC 36695709.
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: PESCAITO 3 Y 4.
Teléfono UDS: 3017277928.

INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																												TOTAL MENSUAL		
							EDAD		SEMANAS																														
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA										
No. de Orden	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		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	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																															
01	CC	1143148027	DAIRANA	ANDREA	BABILONIA	DE LUQUE	28	9	A									A	A					A										4	0	
02	CC	1083000652	KELLY	YOHANA	PEREZ	CASTAÑEDA	28	1	A									A	A					A										4	0	
03	CC	31414333	YOSMAIRA	DEL MILAGROS	CHIRINOS	VARELO	21	9	A									A	A					A										4	0	
04	CC	1001329327	ANGIE	KATHERINE	SJOGREEN	LONDOÑO	20	3	A									A	A					A										4	0	
05	CC	1083035681	FASAY	YULIETH	TONCEL	AYOLA	34	6	I									I	I					I										0	4	
06	CC	1082836409	BRIGGITH	DAYANA	CADAVID	MEJIA	19	1	I									I	I					I										0	4	
07	CC	1083043764	MARTHA	CECILIA	DIAZ	BOLAÑOS	24	4	I									I	A					A										2	2	
08	CC	1083035681	PAOLA	ALEJANDRA	CRUZ	LOPEZ	25	2	I									A	A					A										3	1	
09	CC	1084477085	IAN	SEBASTIAN	VASQUEZ	GOMEZ	0	3	A									A	A					A										4	0	
10	RC	1084073548	ANNALISSE	MICHEL	PEREZ	SERPA	0	4	A									A	A					A										4	0	
11	RC	1084476849	ROGER	ISAAC	BARROS	REYES	0	5	A									A	A					A										4	0	
12	RC	1084476585	MARCELO	LEAO	SOCARRAS	VARGAS	0	6	A									A	A					A										4	0	
13	RC	1084476584	HINNER	JUNIOR	SOCARRAS	VARGAS	0	6	A									A	A					A										4	0	
14	RC	1084476497	GABRIEL	ALEXANDER	SUMOZA	HERNANDEZ	0	7	A									A	A					A										4	0	
15	RC	1083065519	YIREH	SOFIA	SANDOVAL	JIMENEZ	0	8	I									A	A					I										2	2	
16	RC	1083064274	AHMED	DAVID	COLON	VILARETE	0	10	A									A	A					A										4	0	
17	RC	1083063882	MARIA	CELESTE	PEREZ	GUILLOT	1	0	A									A	A					A										4	0	
18																																					
19																																					
20																																					
19																																					
20																																					
																																		TOTAL	55	13	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	6
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	3
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	8

COORDINADOR(A) EA

Kemmys Benjumea C.
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

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 : FUNDACION INSTITUCION ANTONIO NARIÑO
NIT: 802.021.821-1 NÚMERO DE CONTRATO: 47001342023
MES: AGOSTO AÑO:2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Familiar
SERVICIO DE ATENCIÓN: Desarrollo Infantil en Medio Familiar

IDENTIFICACIÓN
Regional: MAGDALENA
Nombre Agente Educativo (a): KEMMYS BENJUMEA CABAS
Código CUENTAME UDS: 470011119442.
Dirección UDS: CALLE 7 # 4-88

Hoja 1 de 1
Centro Zonal Santa Marta 2 Municipio: Magdalena
CC 36695709.
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: PESCAITO 3 Y 4.
Teléfono UDS: 3017277928.

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																												TOTAL MENSUAL		
									SEMANAS																														
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA										
No. de Orden	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	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																													
01	RC	1083084916	ELIF	SAILETH	GONZALEZ	RUIDIAZ	0	10			A					A					A					I									3	1	
02	RC	1084073017	DILAN	YIRAN	CHIRINO	VALERO	0	11			A					A					A					A									4	0	
03	RC	1084072942	MARLEIDIS		POLO	VILLAR	0	11			A					A					I					A									3	1	
04	RC	1084073040	GERONIMO	GABRIEL	RODRIGUEZ	DUNCAN	0	11			A					A					A					A									4	0	
05	RC	1084072922	LUIS	ANGEL	ARIAS	DURAN	1	1			I					A					A					A									3	1	
06	RC	1083063753	ENDER	LUIS	LOPEZ	CARRILLO	1	1			A					I					A					I									2	2	
07	RC	1083063959	YUSSE	MARIA	BRITO	LIENDO	1	2			A					A					A					A									4	0	
08	RC	1235545240	YOISTER	DANIEL	CHIRINO	VALERO	1	4			A					A					A					A									4	0	
09	RC	1248368293	MATHIAS	ALFONSO	APONTE	LOPEZ	1	4			A					A					A					A									4	0	
10	RC	1084475010	EMILY	SOFIA	MARTINEZ	GARCIA	1	4			A					A					A					A									4	0	
11	RC	1083063842	CARLY	SUSEJ	MENDOZA	OROZCO	1	4			A					I					A					A									3	1	
12	RC	1083062532	ALANNA	CATALEYA	LUNA	GOMEZ	1	4			A					A					A					A									4	0	
13	RC	1235545476	MARIA	JOSE	MANJARREZ	BENJUMEA	1	5			A					A					A					A									4	0	
14	RC	1084474125	MAXIMILIANO		ARRIETA	SOSA	1	8			I					A					I					A									2	2	
15	RC	1083060695	WILMARY	ANTONELLA	CARRILLO	MARTINEZ	2	0			A					A					A					A									4	0	
16	RC	1084468974	DALWIS	ISAAC	MENDOZA	GARCIA	3	8			A				±	I					A					A									3	1	
17																																					
18																																					
19																																					
20																																					
																																	TOTAL	55	9	

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:	

COORDINADOR(A) EA

Kemmys Benjumea C
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

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 : FUNDACION INSTITUCION ANTONIO NARIÑO
NIT: 802.021.821-1 NÚMERO DE CONTRATO: 47001342023
MES: AGOSTO AÑO:2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Familiar
SERVICIO DE ATENCIÓN: Desarrollo Infantil en Medio Familiar

IDENTIFICACIÓN
Regional: MAGDALENA Centro Zonal Santa Marta 2 Municipio: Magdalena
Nombre Agente Educativo (a): KEMMYS BENJUMEA CABAS CC 36695709.
Código CUENTAME UDS: 470011119442 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: PESCAITO 3 Y 4.
Dirección UDS: CALLE 7 # 4-88 Teléfono UDS: 3017277928.

Hoja 1 de 1

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
							EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		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	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																											
01	RC	1083063280	ANGEL	DE JESUS	GONZALEZ	VELAZQUEZ	1	3				A					A					A					A					4	0	
02	RC	1084071195	NICOLL	ESTEFANY	VALENCIA	CORDOVA	1	6				A					A					A					A					4	0	
03	RC	1084609658	ANFRED	DAVID	CREUS	MENDOZA	1	7				A					A					A					A					4	0	
04	RC	1084071081	HADID	DE JESUS	AMAROCHE	CALVO	2	2				A					A					A					A					4	0	
05	RC	1084472580	MATTHIAS	JOSUE	MANGA	ARENAS	2	5				A					A					A					A					4	0	
06	RC	1084472581	ALESSANDRO	JOSE	MANGA	ARENAS	2	5				A					A					A					A					4	0	
07	RC	1084070674	CARLOS	ANDRES	MEJIA	GAVIRIA	2	5				A					A					A					A					4	0	
08	RC	1083059425	SHARLOTTE	FABIANA	PIÑA	LEAL	2	7				A					A					A					A					4	0	
09	RC	1235543612	SAMUEL	ANDRES	BETIN	GARCIA	2	8				A					A					A					A					4	0	
10	RC	1084069838	MARIANGEL		DIAZ	MAESTRE	2	9				A					A					A					A					4	0	
11	RC	1235543341	ALANNIS	SARAY	ARIZA	MOLINA	2	10				A					A					A					A					4	0	
12	RC	1084470634	GIANNA	MARENA	VEGAS	LOAIZA	3	2				A					A					A					A					4	0	
13	RC	1084470635	JOHANNA	SUSEJ	VEGAS	LOAIZA	3	2				A					A					A					A					4	0	
14	RC	1235543374	GABRIELA	ANDREA	GOMEZ	ARIAS	3	5				A					A					A					A					4	0	
15	RC	1235542535	IZAN	DAVID	RAMIREZ	ARENAS	3	10				A					A					A					A					4	0	
16	RC	1083054227	YONNIEL	ALEJANDRO	PIÑA	LEAL	4	7				A					A					A					A					4	0	
17	RC	6208685	MARCELO	ABRAHAM	ROQUE	CHANGOS	4	2				A					A					A					A					4	0	
18																																	
19																																	
20																																	
																														TOTAL	68	0	

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

COORDINADOR(A) EA

Kemmys Benjumea C.
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

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 INSTITUCION ANTONIO NARIÑO
NIT: 802.021.821-1 NÚMERO DE CONTRATO: 47001342023
MES: AGOSTO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Familiar
SERVICIO DE ATENCIÓN: Desarrollo Infantil en Medio Familiar

IDENTIFICACIÓN
Regional: MAGDALENA
Nombre Agente Educativo (a): CELINA JIMENEZ
Código CUENTAME UDS:470011119442
Dirección UDS: CARERA 7 #4-88

Centro Zonal Santa Marta 2
CC 57.433.591
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: PESCAITO 3 Y 4

Municipio: Magdalena
Teléfono UDS 3017054554

Hoja 1 de 1

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					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			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	
1	RC	1084073547	SOMMER	EMILIA	NAVARRO	QUINTO	0	6		A								A		A							A							4	0	
2	RC	1083065977	ZOE	SOFIA	JARAMILLO	MERCADO	0	7		A								A		A							A							4	0	
3	RC	1083064608	NEIL	ANDRES	MERCADO	SALIA	0	10		A								A		A							A							4	0	
4	RC	1193043880	LOREINIS	LORENA	VASQUEZ	MANGA	21	10		A								A		A							A							4	0	
5	RC	1084476322	THIAGO	DE JESUS	ESTRADA	CEBALLOS	0	8		A								A		A							A							4	0	
6	CC	1002409116	LAURYS	DAYANA	MORALES	VARGAS	23	3		A								A		A							A							4	0	
7	RC	1083066665	ISRAEL	JOSUE	DACONTE	BRIZUELA	0	4		A								A		A							A							4	0	
8	RC	1084073380	ALAILA	SOFIA	MANJARRES	MARIN	0	6		A								A		A							A							4	0	
9	RC	1084073082	EITHAN	ANDRES	ALFARO	QUIROZ	0	11		A								A		A							A							4	0	
10	RC	1029920083	CHRISTINE	LIZETH	LOPEZ	MANCILLA	1	1		A								A		A							A							4	0	
11	RC	1083063814	MAYLING	ALANAH	ROSALES	SUAREZ	1	1		A								A		A							A							4	0	
12	RC	1235545597	AXEL	KARIM	POLO	BRITO	1	0		A								A		A							A							4	0	
13	RC	1235545911	SARA	LUCIA	CARREÑO	TORREZ	0	8		A								A		A							A							4	0	
14	PPT	6263875	NOHELY	DE LOS ANGALES	HERNANDEZ	CHACIN	24	5		A								A		A							A							4	0	
15	CC	1083865465	SIRLEY	CRISTINA	BARBOSA	GARCIA	18	4		A								A		A							A							4	0	
16	RC	1083064600	LARA	MICHELL	COTES	MORENO	0	10		A								A		A							A							4	0	
17	CC	1004425120	WUENDY	VANESA	LUGO	OLMOS	20	3		A								A		A							A							4	0	
18	CC	1082834654	ANDREA	CAMILA	MONTENEGRO	CHARRIS	20	5		A								A		A							A							4	0	
19	RC	1029920112	CARLOS	EMMANUEL	BETIS	MORENO	1	0		A								A		A							A							4	0	
20	CC																																			
																																		TOTAL	76	0	

Verificación		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES	3
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	10
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	6

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO 57462505

documento… piense en el medio ambiente!

Este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

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

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION INSTITUCION ANTONIO NARIÑO
NIT: 802.021.821-1 NÚMERO DE CONTRATO: 47001342023
MES: AGOSTO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Familiar
SERVICIO DE ATENCIÓN: Desarrollo Infantil en Medio Familiar

IDENTIFICACIÓN
Regional: MAGDALENA Centro Zonal Santa Marta 2 Municipio: Magdalena
Nombre Agente Educativo (a): CELINA JIMENEZ CC 57.433.591
Código CUENTAME UDS:470011119442 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: PESCAITO 3 Y 4
Dirección UDS:CARRERA 7 #4-88 Teléfono UDS 3017054554

Hoja 1 de 1

No. de Orden	INFORMACIÓN 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 — PRIMERA: LUNES	PRIMERA: MARTES	PRIMERA: MIÉRCOLES	PRIMERA: JUEVES	PRIMERA: VIERNES	SEGUNDA: LUNES	SEGUNDA: MARTES	SEGUNDA: MIÉRCOLES	SEGUNDA: JUEVES	SEGUNDA: VIERNES	TERCERA: LUNES	TERCERA: MARTES	TERCERA: MIÉRCOLES	TERCERA: JUEVES	TERCERA: VIERNES	CUARTA: LUNES	CUARTA: MARTES	CUARTA: MIÉRCOLES	CUARTA: JUEVES	CUARTA: VIERNES	QUINTA: LUNES	QUINTA: MARTES	QUINTA: MIÉRCOLES	QUINTA: JUEVES	QUINTA: VIERNES	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
1	RC	1084474344	ALATH		GIRALDO	IBAÑEZ	1	6			A					A					A					A								12	0	
2	RC	1083062801	AXEL	GABRIEL	PAEZ	ESTABA	1	3			A					A					A					A								12	0	
3	RC	1084072483	LIAM	YAEL	NAVARRO	DIAZ	1	5			A					A					A					A								12	0	
4	RC	1084474156	LIAM	DAVID	VELEZ	GUERRERO	1	5			A					A					A					A								12	0	
5	RC	1083066256	ALANNYS	SOPHIA	VARGAS	LEAL	0	8			A					A					A					A								12	0	
6	RC	1083062914	EMMANUEL	JESUS	PUENTES	MORA	1	5			A					A					A					A								12	0	
7	RC	1205973092	DARIO	ANTONIO	PUPO	BRAVO	2	6			A					A					A					A								12	0	
8	RC	1235545294	YORK	MAICOL	MENDOZA	REDONDO	1	3			A					A					A					A								12	0	
9	RC	1084473171	LUIS	GABRIEL	CABARCAS	MARTINEZ	1	10			A					A					A					A								12	0	
10	RC	1084071521	LUCIANA	MICHEL	MARTINEZ	ANICHARICO	1	7			A					A					A					A								12	0	
11	RC	1084473382	MASSIEL	SOFIA	HERRERA	HINCAPIE	1	9			A					A					A					A								12	0	
12	RC	1083060735	ISABELLA	VICTORIA	ZAVALA	HERNANDEZ	1	11			A					A					A					A								12	0	
13	RC	1084475357	VICTORIA	SOFIA	DAZA	MALAVE	1	11			A					A					A					A								12	0	
14	RC	1084472501	JHAXER	DAVID	TEJEDA	ROMERO	2	0			A					A					A					A								12	0	
15	RC	1084609594	JULIANA	SOFIA	ROMERO	HERNANDEZ	1	9			A					A					A					A								12	0	
16	RC	1178714003	ANDRES	DAVID	CADENA	BRAVO	4	7			A					A					A					A								12	0	
17	RC	1084475276	EDUIN	ANDRES	JIMENEZ	FREYLE	1	3			A					A					A					A								12	0	
18	RC	1084475275	MARIA	CELESTE	JIMENEZ	FREYLE	1	3			A					A					A					A								12	0	
19																																					
20																																					
																																		TOTAL	72	0	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NINOS Y NINAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	18
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	

COORDINADOR(A) EA

Celina Jimenez 57462505 CR
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 POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

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 : FUNDACION INSTITUCION ANTONIO NARIÑO
NIT: 802.021.821-1 NÚMERO DE CONTRATO: 47001342023
MES: AGOSTO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Familiar
SERVICIO DE ATENCIÓN: Desarrollo Infantil en Medio Familiar

IDENTIFICACIÓN
Regional: MAGDALENA
Nombre Agente Educativo (a): CELINA JIMENEZ
Código CUENTAME UDS:470011119442
Dirección UDS: CARRERA 7 #4-88
Centro Zonal Santa Marta 2
CC 57.433.591
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: PESCAITO 3 Y 4
Municipio: Magdalena
Teléfono UDS 3017054554

Hoja 1 de 1

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)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
1	RC	1084472696	VICTORIA		QUICENO	GUEVARA	3	2				A					A					A					A					4	0	
2	RC	1083057167	LIAM	JESUS	JARAMILLO	BOADO	3	9				A					A					A					A					4	0	
3	RC	1083056721	ARANZA	LUCIA	PEREIRA	CASTELLANO	4	8				A					A					A					A					4	0	
4	RC	1084070274	LUNA	ALEXANDRA	BALLESTEROS	BUITRAGO	2	6				A					A					A					A					4	0	
5	RC	1084067933	ALAM	YAEL	NAVARRO	DIAZ	3	2				A					A					A					A					4	0	
6	RC	1084070273	LUNA	VALENTINA	BALLESTEROS	BUITRAGO	2	6				A					A					A					A					4	0	
7	RC	1235543642	NOIBER	SANTIAGO	MARTINEZ	LAREZ	2	9				A					A					A					A					4	0	
8	RC	1084072283	JOSHUAR	DAVID	CERCHAR	JULIO	1	8				A					A					A					A					4	0	
9	RC	1084069768	SANTIAGO	ELIAS	GUTIERREZ	BORJA	2	8				A					A					A					A					4	0	
10	RC	1083062608	ARCANGEL	JOSE	LOPEZ	RODRIGUEZ	2	7				A					A					A					A					4	0	
11	RC	1083057175	YETZALY	DARIALIS	JARAMILLO	ROMERO	3	9				A					A					A					A					4	0	
12	RC	1084467555	JOSEBETH		TORRES	TAPIAS	4	6				A					I					±					±					1	3	
13	RC	1235544060	JOSE	ALFREDO	URIBE	MARTINEZ	2	2				A					A					A					A					4	0	
14	RC																																	
15	RC																																	
16	RC																																	
17	RC																																	
18	RC																																	
19	RC																																	
																															TOTAL	49	3	

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

COORDINADOR(A) EA

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 POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012