BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP	29/8/2018
		Versión 6	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Hoja 1 de 1

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION INSTITUCION ANTONIO NARIÑO
NIT: 802.021.821-1 NÚMERO DE CONTRATO: 470001792022
MES: FEBRERO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Familiar
SERVICIO DE ATENCIÓN: Desarrollo Infantil en Medio Familiar

IDENTIFICACIÓN
Regional: MAGDALENA
Nombre Agente Educativo (a): Marlene Corvacho Brito
Código CUENTAME UDS: 470011119440
Dirección UDS: Carrera 7 #4-88

Centro Zonal Santa Marta 2 Municipio: Magdalena
CC 36,546,842
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Pescaito 1
Teléfono UDS: 300 493 5923

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	CC	1004372271	YUCELLY	CECILIA	REBOLLEDO	REBOLLEDO	22	9	A				A																					2	0	
02	CC	1083003392	MARIA	JOSE	LLANES	USUGA	27	7	A				A																					2	0	
03	CC	1073628505	JASBLEIDY		HERNANDEZ	JIMENEZ	32	6	A				A																					2	0	
04	RC	1084476052	NAIARA	NICOL	MANJARRES	ARRIETA	0	4	A				A																					2	0	
05	RC	1083062063	CARLA	ISABELLA	DE AVILA	GOMEZ	1	0	A				A																					2	0	
06	RC	1084073193	ANDY	JHOAN	PADILLA	HENRIQUEZ	0	3	A				A																					2	0	
07	RC	1248368218	LUCIANA	PAOLA	CADAVID	BALCAZAR	0	11	A				A																					2	0	
08	RC	1083066016	AARON	JOSUE	CASANOVA	PALACIO	0	1	A				A																					2	0	
09	RC	1084072924	THIAGO	ANDRE	SILVA	MONSALVE	0	7	A				A																					2	0	
10	RC	1084072973	AURA	ISABEL	ARMENTA	CABANA	0	6	A				A																					2	0	
11	RC	1084071842	MARIA	JOSE	QUANDT	QUINTO	1	5	A				A																					2	0	
12	RC	1084073091	EMMA	TATIANA	CASTRO	MENDOZA	0	7	A				A																					2	0	
13	RC	1084475371	EMILIANO	ANDRES	GUERRERO	MANJARRES	0	4	A				A																					2	0	
14	RC	1029920033	VICTORIA	LUCIA	ARANGO	MELGAREJO	0	8	A				A																					2	0	
15	RC	1084475819	LIANA	EMELINA	ALONSO	BALCAZAR	0	7	A				A																					2	0	
16	RC	1248368515	LIAM	DAVID	CORTESIA	NUÑEZ	0	6	A				A																					2	0	
17	RC	1084072823	LIHANA	ISABEL	ROMERO	RODRIGUEZ	0	7	A				A																					2	0	
18	RC	1084476155	EIREN	JAIR	ZAGARRA	HURTADO	0	4	A				A																					2	0	
19	RC	1084072613	JOCSAIMAR	ITZEL	GOMEZ	RODRIGUEZ	0	11	A				A																							
20																																	TOTAL	38	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	4
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	12
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	3

Claudia Galvan
COORDINADOR(A) EA

Marlene Corvacho B
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: 47001792022
MES: FEBRERO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Familiar
SERVICIO DE ATENCIÓN: Desarrollo Infantil en Medio Familiar

IDENTIFICACIÓN Hoja 1 de 1
Regional: MAGDALENA Centro Zonal Santa Marta 2 Municipio: Magdalena
Nombre Agente Educativo (a): Marlene Corvacho Brito CC 36,548,842
Código CUENTAME UDS: 4700111119440 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Pescaito 1
Dirección UDS: Carrera 7 #4-88 Teléfono UDS: 300 493 5923

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, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	SEGUNDA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	TERCERA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	CUARTA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	QUINTA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1084609435	LYAN	JOSE	HERNANDEZ	MENDOZA	1	6	A	A						20	
02	RC	1082060174	KEISTER	ALEJANDRO	INCIARTE	VALIN	1	9	A	A						20	
03	RC	1084071201	JHOARLEYDIS	VALERIA	BARRIOS	MORENO	1	8	A	A						20	
04	PPT	5385604	ILILANA		REYES	BRACHO	31	0	A	A						20	
05	CC	1004374664	ANDREA	PAOLA	BUSTAMANTE	CAMPO	20	10	A	A						20	
06	RC	1.083.064.381	YEISON	JUNIOR	MAVARES	GARCIA		9	A	A						20	
07	RC	1235544083	ALANNA	SOFIA	GUTIERREZ	OCHOA	2	0	A	A						20	
08	RC	1248368015	DALIANA	YICETH	ESTRADA	OROZCO	1	1	A	A						20	
09	RC	1083060806	EDUARD	DAVID	GONZALEZ	MENDOZA	1	6	A	A						20	
10	RC	1083060051	KENYERBERTH	ALEJANDRO	CORONADO	LUGO	1	4	A	A						20	
11	RC	1083061229	DYLAN	JOSE	BORGES	TORO	1	4	A	A						20	
12	RC	1083065810	FRANCISCO	DE JESUS	INCIARTE	VALLIN	0	6	A	A						20	
13	RC	1248368321	JOSEELY	ISABEL	QUINTERO	OLIVERO	1	0	A	A						20	
14	RC	1083603404	ALANNA	ISABEL	ESTEVEZ	CHAMORRO	1	0	A	A						20	
15	RC	1084475167	NOHEMY	MARCELA	GOMEZ	ROSADO	0	9	A	A						20	
16	RC	1248368089	LUIS	ALBERTO	REBOLLEDO	OROZCO	1	0	A	A						20	
17																	
18																	
19																	
20																	
														TOTAL	320		

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

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 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: 47001792022
MES: FEBRERO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Familiar
SERVICIO DE ATENCIÓN: Desarrollo Infantil en Medio Familiar

IDENTIFICACIÓN
Regional: MAGDALENA
Nombre Agente Educativo (a): Marlene Corvacho Brito
Código CUENTAME UDS: 4700011119440
Dirección UDS: Carrera 7 #4-88

Hoja 1 de 1
Centro Zonal Santa Marta 2 Municipio: Magdalena
CC 36546842
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Pescaito 1
Teléfono UDS: 300 493 5923

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																								
			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			
01	RC	1084471485	FRANKNY		FERNANDEZ	URIANA	2	6				A		A																		2	0	
02	RC	1235544410	SANTIAGO		ROMERO	CEDEÑO	1	2				A		A																		2	0	
03	RC	1083059828	AXEL	DAVID	MADERO	CAMPO	1	6				A		A																		2	0	
04	RC	1084475572	IANDUVAN		ROBLES	SABALETA	0	7				A		A																		2	0	
05	CC	1083024863	KENDRY	JULIETH	DIAZ	RUEDA	24	10				A		A																		2	0	
06	RC	1084071315	JIMIN		RODRIGUEZ	JIMENEZ	1	7				A		A																		2	0	
07	RC	1083061730	DARIANYI	ELIF	CERVANTES	GARCES	1	3				A		A																		2	0	
08	RC	1083064685	NIRLANDA	VICTORIA	ROMERO	CEDEÑO	0	4				A		A																		2	0	
09	RC	1248368218	EMMANUEL	JOSE	PALACIO	TEJERA	1	6				A		A																		2	0	
10	RC	1029525335	EMMA	ISABELLA	VILLA	LAZARDE	1	4				A		A																		2	0	
11	RC	1084071235	BRIAN	JOSUE	PEREA	MANJARRES	1	3				A		A																		2	0	
12	RC	1083062324	SHARON	MICHELLE	SANABRIA	CARDENAS	1	9				A		A																		2	0	
13	RC	1083080420	ISAIAS	JOSE	GAMEZ	RIVAS	1	9				A		A																		2	0	
14	RC	1083061541	DANTE	ANDRES	GOMEZ	ALTAMAR	1	4				A		A																		2	0	
15	RC	1052418945	DAILITH	SOFIA	BUSTAMANTE	GAONA	0	6				A		A																		2	0	
16																																	
17																																	
18																																	
19																																	
20																																	
																														TOTAL	30	0	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	1
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	13
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	1

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 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	FG.MO12.PP Versión 6	5/29/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Fundación para el bienestar ANTONIO NARIÑO
NIT: 8.900.119-9 NÚMERO DE CONTRATO: 470011982/470011782022
MES: 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): PAOLA REYES CC: 1 0 8 2 8 6 9 4 6 7
Código CUENTAME UDS: 470011119440 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: PESCAITO 2
Dirección UDS: CRA7 #11 4-88 Teléfono UDS: 3 0 4 8 7 1 7 3 8 6

Hoja 1 de 1

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																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS		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	CC	1084460267	LAUREN	GISELLA	MAESTRE	FERNANDEZ	19	6	A		A																					20	
02	CC	1004462898	NAILETH	PAOLA	MAESTRE	FERNANDEZ	20	11	A		A																					20	
03	CC	1082869549	KATHERINE		MERCADO	BRITO	36	6	A		A																					20	
04	CC	1120747183	SHARON	LIZ	MANJARREZ	QUINTERO	30	1	A		A																					20	
05	CC	1084460268	LAURA	GISELLA	MAESTRE	FERNANDEZ	19	6	A		A																					20	
06	CC	1083013042	DALLANA	PAOLA	MARTINEZ	CANTILLO	26	9	A		A																					20	
07	CC	1082994462	MAYLEN	JUNIETH	BRITO	BERMUDEZ	28	2	A		A																					20	
08	CC	1083031072	ANGIE	PAOLA	RADA	MARIN	25	4	A		A																					20	
09	RC	1235545633	ARIANNA	SOFIA	REBOLLEDO	CASTAÑO	0	7	A		A																					20	
10	RC	1084072930	KYLIE	NAILET	VARGAS	VALDERRAMA	0	7	A		A																					20	
11	RC	1084073169	LIAM	JOSE	MATERANO	PEREA	0	4	A		A																					20	
12	RC	1084475562	JHANA	KAROLINA	ROBLES	BUSTAMANTE	0	8	A		A																					20	
13	RC	1029920047	HELENA	ISABEL	GARCIA	AVENDAÑO	0	8	A		A																					20	
14	RC	1084073180	AINA	VICTORIA	TORRES	LLANES	0	6	A		A																					20	
15	RC	1083064846	ALANNA	SOFIA	CASTRO	CANTILLO	0	5	A		A																					20	
16	RC	1083065251	LEANA	ROSA	TORRES	NEGRETTE	0	4	A		A																					20	
17																																	
18																																	
																															TOTAL	360	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE UN AÑO ASISTENTES	3
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE UN AÑO ASISTENTES	7
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	8

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 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: Fundación para el [FUNDACION ANTONIO NARIÑO
NIT: 819.002.119-8 NÚMERO DE CONTRATO: 470013821 4700179 2022
MES: XXXXX 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): PAOLA REYES CC: 1 0 8 2 8 6 9 4 6 7
Código CUENTAME UDS: 470011119440 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención xxxxxxx PESCAITO 2
Dirección UDS: CRA7 #11 4-88 Teléfono UDS: 3 0 4 6 7 1 7 3 8 6

Hoja 1 de 1

No. de Orden		INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
		TIPO DOC.	NÚMERO 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	01	RC	1084470993	CARLOS	JUNIOR	VILLARREAL	ARRIETA	2	7			A			A																	2	0	
02	02	RC	1084071712	LUISA	FERNANDA	BOLAÑO	HERNANDEZ	1	7			A			A																	2	0	
03	03	RC	1084474401	LUCA	ABDIEL	GARCES	MAZENETT	1	4			A			A																	2	0	
04	04	RC	1083063461	ISAAC	DAVID	VELAZQUEZ	MEDINA	0	10			A			A																	2	0	
05	05	RC	1083061394	EMILY	SOFIA	ALZATE	CHAVE	1	5			A			A																	2	0	
06	06	RC	1083064308	KELIE	SAMAY	DURAN	CABARCAS	0	6			A			A																	2	0	
07	07	RC	1083064032	LEAH	CAROLINA	MAECHA	DUBOIS	0	7			A			A																	2	0	
08	08	RC	1083061339	FATIMA		VASQUEZ	ORTEGA	1	6			A			A																	2	0	
09	09	RC	1083064669	LIA		VASQUEZ	OTEGA	0	5			A			A																	2	0	
10	10	RC	1084475515	ASHLY	SOFIA	TERNERA	NIEBLES	0	8			A			A																	2	0	
11	11	RC	1083063633	ALEXA	MICHELL	URPIN	GONZALEZ	0	8			A			A																	2	0	
12	12	RC	1083063301	GEMMA	MARIETH	RAMOS	JIMENEZ	0	10			A			A																	2	0	
13	13	RC	1083062826	ERICK	DAVID	RODRIGUEZ	ARTIAGA	0	10			A			A																	2	0	
14	14	RC	1084475850	IAM	ESMITH	VILLARREAL	ARTIAGA	0	7			A			A																	2	0	
15	15	RC	1084475425	ELIHU	ESTEBAN	CASTRO	ROSADO	0	9			A			A																	2	0	
16	16	RC	1084072588	YUNNIEL	DAVID	RANGEL	PIÑERES	0	11			A			A																	2	0	
17	17	RC	1083063186	ISMAEL	JOSE	CHIRINO	VITOLA	0	9			A			A																	2	0	
19																																		
20																																		
																														TOTAL		34	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

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	FO.MO12.PP Versión 8	6/28/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : Fundacion para el Fundacion infantil nuevo mundo

NIT 8.002.119.0 NÚMERO DE CONTRATO: ATENCION EN MODALIDAD 2018

MES AÑO 2018

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): PAOLA REYES CC 1 0 9 2 6 0 0 4 0 7

Código CUENTAME UDS: 47001119140 Número Unidad de Servicio/ Unidad de Atención PESCAITO 2

Dirección UDS: CRA7 #11 4-89 Teléfono UDS 3 0 4 0 7 7 3 4 0

No. de Orden		TIPO DOC	NUMERO DOCUMENTO	INFORMACIÓN DEL USUARIO/USUARIA NOMBRES DEL USUARIO/USUARIA PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO/ USUARIA PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD AÑOS	MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA SEMANAS PRIMERA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	SEGUNDA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	TERCERA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	CUARTA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	QUINTA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL DE ASISTENCIA	CAUSA DE RETIRO
01	01	RC	1082963349	XILENA	MILED	GARCIA	MANJARREZ	1	3	A	A				2 0	
02	02	RC	1178714024	ANGEL	DE JESUS	OYARBES	RODRIGUEZ	4	3	A	A				2 0	
03	03	RC	1083062576	ISAD	ALEJANDRO	MELENDEZ	GARCIAS	1	3	A	A				2 0	
04	04	RC	1083060862	ANTHUAN	ISAAC	PACHANO	PADRON	1	7	A	A				2 0	
05	05	RC	1083060154	BRIANA	LUCIA	OYARBES	CAMPO	2	11	A	A				2 0	
06	06	RC	1084609169	CAMILA	CHARLOTT	CATAÑO	LOPEZ	2	6	A	A				2 0	
07	07	RC	1083058521	YUSSELFY		SILVA	MAZENETT	2	6	A	A				2 0	
08	08	RC	1084608906	GADDIEL	DE JESUS	JIMENEZ	GUTIERREZ	2	9	A	A				2 0	
09	09	RC	1084072136	THIAGO	ANDRES	MARTINEZ	EIZAGA	1	4	A	A				2 0	
10	10	RC	1084072126	ANA	SOFIA	MARTINEZ	EIZAGA	1	9	A	A				2 0	
11	11	RC	1235544654	SALOME	YISELL	PADILLA	EPIAYU	1	6	A	A				2 0	
12	12	RC	63100759	JHORMAN	JESUS	MOLINA	FERRER	2	11	A	A				2 0	
13	13	RC	1083061326	BRIANNYS	REISCHELL	MORALES	ACOSTA	1	7	A	A				2 0	
14	14	RC	1083060266	MATIAS	ALESANDER	HERRERA	ALONSO	3	4	A	A				2 0	
15	15	RC	1084470815	HAMARA	ISABELLA	GARCIA	RAMIREZ	3	1	A	A				2 0	
16	16	RC	1084071494	ANZEL		GONZALEZ	BLANCO	1	6	A	A				2 0	
17	17	RC	1084609601	ISABELLA	ANDREA	AVENDAÑO	GONZALEZ	1	3	A	A				2 0	
18																
19																
20																
														TOTAL	36 0	

Verificación De Cobertura

17

COORDINADOR(A) BA

Paola Reyes B

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