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: 4700134203
MES: MAYO 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: 4700111119442
Dirección UDS: CALLE 7 # 4-68

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

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 — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)																				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			
01	CC	1082091727	FASAY	YULIETH	TONCEL	AYOLA	34	4				A		A					A														4	0	
02	CC	1083043764	MARTHA	CECILIA	DIAZ	BOLAÑO	24	1				A		A					A														4	0	
03	CC	1083035681	PAOLA	ALEJANDRA	CRUZ	LOPEZ	19	2				A		A					A														4	0	
04	CC	1082836409	BRIGGITH	DAYANA	CADAVID	MEJIA	24	10				A		A					A														4	0	
05	CC	31414333	YOSMAIRA	DEL MILAGROS	CHIRINOS	VARELO	21	6				A		A					A														4	0	
06	CC	1001329327	ANGIE	KATHERINE	SJOGREEN	LONDOÑO	20	0				A		A					A														4	0	
07	RC	1084073548	ANNALISSE	MICHEL	PEREZ	SERPA	0	1				A		A					A														4	0	
08	RC	1084476585	MARCELO	LEAO	SOCARRAS	VARGAS	0	3				A		A					A														4	0	
09	RC	1084476584	HINNER	JUNIOR	SOCARRAS	VARGAS	0	3				A		A					A														4	0	
10	RC	1084476497	GABRIEL	ALEXANDER	SUMOZA	HERNANDEZ	0	4				A		A					A														4	0	
11	RC	1083065519	YIREH	SOFIA	SANDOVAL	JIMENEZ	0	4				A		A					A														4	0	
12	RC	1084073270	CARLOS	JAVIER	ESCUDERO	POLO	0	7				A		A					A														4	0	
13	RC	1083064274	AHMED	DAVID	COLON	VILARETE	0	7				A		A					A														4	0	
14	RC	1083063809	JULIANA	ALEJANDRA	VALENCIA	CHACUTO	0	9				A		A					A														4	0	
15	RC	1083063810	JULIETA	ZARETH	VALENCIA	CHACUTO	0	9				A		A					A														4	0	
16	RC	1084475768	ALAINIS	PAULETTE	MENCO	JIMENEZ	0	9				A		A					A														4	0	
17	RC	1083063882	MARIA	CELESTE	PEREZ	GUILLOT	0	9				A		A					A														4	0	
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	68	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	5
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	6
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	6

COORDINADOR(A) EA

Kemmys Benjumea Cabas.
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: 4700134202 3
MES: MAYO 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: 470011119433 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	1083084916	ELIF	SAILETH	GONZALEZ	RUIDIAZ	0	7			A					A					A					A							4	0	
02	RC	1084073017	DILAN	YIRAN	CHIRINO	VALERO	0	8			A					A					A					A							4	0	
03	RC	1084072942	MARLEIDIS		POLO	VILLAR	0	9			A					A					A					A							4	0	
04	RC	1084072922	LUIS	ANGEL	ARIAS	DURAN	0	10			A					A					A					A							4	0	
05	RC	1083063753	ENDER	LUIS	LOPEZ	CARRILLO	0	11			A					A					A					A							4	0	
06	RC	1083063384	JENDAY	MARCELA	MARTINEZ	VILLAR	0	11			I					A					I					A							2	2	
07	RC	1083063006	JEIBER	MIGUEL	DELGADO	PRIETO	0	1			A					A					A					A							4	0	
08	RC	1235545240	YOISTER	DANIEL	CHIRINO	VALERO	1	1			A					A					A					A							4	0	
09	RC	1248368293	MATHIAS	ALFONSO	APONTE	LOPEZ	1	1			A					A					A					A							4	0	
10	RC	1084475010	EMILY	SOFIA	MARTINEZ	GARCIA	1	1			A					A					A					A							4	0	
11	RC	1083063842	CARLY	SUSEJ	MENDOZA	OROZCO	1	1			A					A					A					A							4	0	
12	RC	1083062853	JOSE	DAVID	MEZA	MENDOZA	1	1			A					A					A					A							4	0	
13	RC	1083062532	ALANNA	CATALEYA	LUNA	GOMEZ	1	2			A					A					A					A							4	0	
14	RC	1084474709	ELIAH	ALEXANDER	COTES	DE LA CRUZ	1	3			I					A					I					A							2	2	
15	RC	1084474030	MARIA	CELESTE	HIDALGO	PACHECO	1	6			A					A					A					A							4	0	
16	RC	1084473573	MATHIAS		GARCIA	LOZANO	1	7			A					A					A					A							4	0	
17	RC	1084468974	DALWIS	ISAAC	MENDOZA	GARCIA	3	6			A					A					A					A							4	0	
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	64	4	

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	FS.MO12.PP Versión 5	29/05/2018 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: 4700134203
MES: MAYO 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

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
									SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	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	1083063280	ANGEL	DE JESUS	GONZALEZ	VELAZQUEZ	1	0				A					A					A					A						4	0	
02	RC	1084071195	NICOLL	ESTEFANY	VALENCIA	CORDOVA	1	3				A					A					A					A						4	0	
03	RC	1084609658	ANFRED	DAVID	CREUS	MENDOZA	1	4				A					A					A					A						4	0	
04	RC	1084472580	MATTHIAS	JOSUE	MANGA	ARENAS	2	2				A					A					A					A						4	0	
05	RC	1084472581	ALESSANDRO	JOSE	MANGA	ARENAS	2	2				A					A					A					A						4	0	
06	RC	1084070674	CARLOS	ANDRES	MEJIA	GAVIRIA	2	2				A					A					A					A						4	0	
07	RC	1083059425	SHARLOTTE	FABIANA	PIÑA	LEAL	2	4				A					A					A					A						4	0	
08	RC	1084609518	MATHIAS	ADRIAN	GRANADOS	CASTRO	2	6				A					A					A					A						4	0	
09	RC	1084069838	MARIANGEL		DIAZ	MAESTRE	2	5				A					A					A					A						4	0	
10	RC	1084471443	IAN	SAID	PEÑALOZA	JIMENEZ	2	6				A					A					A					A						4	0	
11	RC	1235543341	ALANNIS	SARAY	ARIZA	MOLINA	2	7				A					A					A					A						4	0	
12	RC	1084470634	GIANNA	MARENA	VEGAS	LOAIZA	2	11				A					A					A					A						4	0	
13	RC	1084470635	JOHANNA	SUSEJ	VEGAS	LOAIZA	2	11				A					A					A					A						4	0	
14	RC	1235543374	GABRIELA	ANDREA	GOMEZ	ARIAS	3	2				A					A					A					A						4	0	
15	RC	1235542535	IZAN	DAVID	RAMIREZ	ARENAS	3	7				A					A					A					A						4	0	
16	RC	1083054227	YONNIEL	ALEJANDRO	PIÑA	LEAL	4	4				A					A					A					A						4	0	
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	64	0	

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 Cabas.
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

F8.MO12.PP | Versión 5 | 29/05/2018 | 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: MAYO 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 #4-68

Centro Zonal: Santa Marta 2
CC 57.433.591
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: PESCAITO 3 Y 4
Teléfono UDS 3017054554

Municipio: Magdalena

Hoja 1 de 1

INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS (LUNES MARTES MIÉRCOLES JUEVES VIERNES)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
1	RC	1084472696	VICTORIA		QUICENO	GUEVARA	3	0				A					A					A					A					4	0	
2	RC	1178714003	ANDRES	DAVID	CADENA	BRAVO	4	6				A					A					A					A					4	0	
3	RC	1083057167	LIAM	JESUS	JARAMILLO	BOADO	3	7				A					A					A					A					4	0	
4	RC	1083056721	ARANZA	LUCIA	PEREIRA	CASTELLANO	4	6				A					A					A					A					4	0	
5	RC	1084070274	LUNA	ALEXANDRA	BALLESTEROS	BUITRAGO	2	4				A					A					A					A					4	0	
6	RC	1084067933	ALAM	YAEL	NAVARRO	DIAZ	3	0				A					A					A					A					4	0	
7	RC	1084070273	LUNA	VALENTINA	BALLESTEROS	BUITRAGO	2	4				A					A					A					A					4	0	
8	RC	1235543642	NOIBER	SANTIAGO	MARTINEZ	LAREZ	2	7				A					A					A					A					4	0	
9	RC	1084070186	CRISTHIAN	ABELL	TONCEL	GARCIA	2	4				A					A					A					A					4	0	
10	RC	1084069768	SANTIAGO	ELIAS	GUTIERREZ	BORJA	2	6				A					A					A					A					4	0	
11	RC	1235543351	JAVIELIS	DE JESUS	LOPEZ	BARBOSA	3	5				I					I					I					I					0	4	
12	RC	1083057175	YETZALY	DARIALIS	JARAMILLO	ROMERO	3	7				A					A					A					A					4	0	
13	RC	1084467555	JOSEBETH		TORRES	TAPIAS	4	4				A					A					A					A					4	0	
14	RC	1235544060	JOSE	ALFREDO	URIBE	MARTINEZ	2	0				A					A					A					A					4	0	
15	RC	1083062245	XIOMARA	MILAGRO	FUENTES	GUEVARA	1	8				A					A					A					A					4	0	
16	RC																																
17	RC																																
18	RC																																
19	RC																																
20	RC																																
																														TOTAL	564		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NINOS Y NINAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	15
	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

F6.MO12.PP | Versión 5 | 29/05/2018 | 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: MAYO 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:4700011119442
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

INFORMACION 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	PRIMERA L	PRIMERA M	PRIMERA MI	PRIMERA J	PRIMERA V	SEGUNDA L	SEGUNDA M	SEGUNDA MI	SEGUNDA J	SEGUNDA V	TERCERA L	TERCERA M	TERCERA MI	TERCERA J	TERCERA V	CUARTA L	CUARTA M	CUARTA MI	CUARTA J	CUARTA V	QUINTA L	QUINTA M	QUINTA MI	QUINTA J	QUINTA V	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
1	RC	1084474344	ALATH		GIRALDO	IBAÑEZ	1	4			A					A					A					A							4	0	
2	RC	1084071667	GUADALUPE	LETICIA	EUSSE	ROMERO	1	8			I					I					I					I							0	4	
3	RC	1084072483	LIAM	YAEL	NAVARRO	DIAZ	1	3			A					A					A					A							4	0	
4	RC	1084474156	LIAM	DAVID	VELEZ	GUERRERO	1	3			A					A					A					A							4	0	
5	RC	1084473804	LIAM	STIVEN	LOPEZ	ALBARRAN	1	3			A					A					A					A							4	0	
6	RC	1084072221	DILAN	ANDRES	HERNANDEZ	COTES	1	3			A					A					A					A							4	0	
7	RC	1205973679	SIMON	ANDRES	BERRIO	VALLE	1	3			A					A					A					A							4	0	
8	RC	1235545294	YORK	MAICOL	MENDOZA	REDONDO	1	1			A					A					A					A							4	0	
9	RC	1084473171	LUIS	GABRIEL	CABARCAS	MARTINEZ	1	8			A					A					A					A							4	0	
10	RC	1084071521	LUCIANA	MICHEL	MARTINEZ	ANICHARICO	1	5			A					A					A					A							4	0	
11	RC	1084473382	MASSIEL	SOFIA	HERRERA	HINCAPIE	1	7			A					A					A					A							4	0	
12	RC	1083060735	ISABELLA	VICTORIA	ZAVALA	HERNANDEZ	1	9			A					A					A					A							4	0	
13	RC	1084475357	VICTORIA	SOFIA	DAZA	MALAVE	1	0			A					A					A					A							4	0	
14	RC	1084472501	JHAXER	DAVID	TEJEDA	ROMERO	1	10			A					A					A					A							4	0	
15	RC	1083060707	ELIAS	ABRAHAM	ORTIZ	VILLAR	1	10			A					A					A					A							4	0	
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	56	4	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	15
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	

COORDINADOR(A) EA

Celsmo Jimenez R. 5742650
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 | Versión 5 | 29/05/2018 | 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:
MES: MAYO 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:4700011119442
Dirección UDS: CARERA 7 #4-88

Centro Zonal Santa Maria 2 Municipio: Magdalena
CC 57.433.591
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: PESCAITO 3 Y 4
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	1084073547	SOMMER	EMILIA	NAVARRO	QUINTO	0	3					A		A				A					A										4	0	
2	RC	1083065977	ZOE	SOFIA	JARAMILLO	MERCADO	0	4					A		A				A					A										4	0	
3	RC	1083064608	NEIL	ANDRES	MERCADO	SALIA	0	7					A		A				A					A										4	0	
4	RC	1193043880	LOREINIS	LORENA	VASQUEZ	MANGA	21	7					A		A				A					A										4	0	
5	RC	1084476322	THIAGO	DE JESUS	ESTRADA	CEBALLOS	0	5					A		A				A					A										4	0	
6	CC	1002409116	LAURYS	DAYANA	MORALES	VARGAS	23	0					A		A				A					A										4	0	
7	CC	27273262	RUTHMARY	DEL CARMEN	BRIZUELA	TORRES	22	9					A		A				A					A										4	0	
8	RC	1083064071	MILAGRO	SHARYTH	FUENTES	MIER	0	8					I		I				I					I										0	4	
9	RC	1084475593	LAYNI	SOFIA	MELO	VARGAS	0	10					A		A				A					A										4	0	
10	RC	1029920083	CHRISTINE	LIZETH	LOPEZ	MANCILLA	0	10					A		A				A					A										4	0	
11	RC	1083063814	MAYLING	ALANAH	ROSALES	SUAREZ	0	10					A		A				A					A										4	0	
12	RC	1235545597	AXEL	KARIM	POLO	BRITO	0	9					A		A				A					A										4	0	
13	RC	1235545911	SARA	LUCIA	CARREÑO	TORREZ	0	5					A		A				A					A										4	0	
14	RC	1084475568	SKY	SOPHIA	DOMINGUEZ	BOLAÑO	0	11					A		A				A					A										4	0	
15	RC	1031188725	JIMENA	VALENTINA	LOPEZ	TARRIO	0	11					I		I				I					I										0	4	
16	RC	1083064600	LARA	MICHELL	COTES	MORENO	0	8					A		A				A					A										4	0	
17	RC	1084475276	EDUIN	ANDRES	JIMENEZ	FREYLE	1	0					A		A				A					A										4	0	
18	RC	1084475275	MARIA	CELESTE	JIMENEZ	FREYLE	1	0					A		A				A					A										4	0	
19	CC	1004425120	WUENDY	VANESA	LUGO	OLMOS	20	0					A		A				A					A										4	0	
20		1084475265	KIANA	THAEL	ARIAS	JIMENEZ	0	11					I		A				A					A										3	1	
																																	TOTAL	71	9	

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

COORDINADOR(A) EA

Celina Jimenez 57426505.
RESPONSABLE DE GRUPO

e documento... piense en el medio ambiente!
ste documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012