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: MAYO AÑO:2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Familiar
SERVICIO DE ATENCIÓN: Desarrollo Infantil en Medio Familiar

IDENTIFICACIÓN
Regional: MAGDALENA
Nombre Agente Educativo (a): SINDI ROJAS
Código CUENTAME UDS: 4700100135517
Dirección UDS: CARRERA 21 D # 4- 30

Centro Zonal Santa Marta 2 Municipio: Magdalena
CC 5 7 4 6 0 6 5 8
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención:
Teléfono UDS 3 0 1 7 0 5 4 5 5 4

Hoja 1 de 1

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	INASISTENCIA	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																									
01	RC	1178714107	BRIANT	ANDRES	BRAVO	PADILLA	4	3	A					A					A									A					4	0	
02	RC	1084086209	HILARY	SOFIA	CASTRO	TOBIAS	4	6	A					A					A									A					4	0	
03	RC	1084608682	EMMA	LUCIA	RIVAS	LUNA	2	4	A					A					A									A					4	0	
04	RC	1084608683	ANA	CAMILA	RIVAS	LUNA	2	4	A					A					A									A					4	0	
05	RC	1083057250	KATHLEEN	NAILETH	RICO	REALES	3	8	A					A					A									A					4	0	
06	RC	1233519539	HANNA		GAMARRA	PEÑALOZA	1	11	A					A					A									A					4	0	
07	RC	1235541521	GAEL		AVENDAÑO	CARO	4	0	A					A					A									A					4	0	
08	RC	1083055212	ARAMIS	NICOLAS	MUÑOZ	GIL	3	8	A					A					A									A					4	0	
09	RC	1083059332	DARA	ISABEL	SIERRA	CASTILLO	2	4	A					A					A									A					4	0	
10	RC	1205962727	JESUS	DAVID	PADILLA	CAMARGO	2	7	A					A					A									A					4	0	
11	RC	1141376569	ASHLEY	VICTORIA	DONADO	ABUCHAINE	1	8	A					A					A									A					4	0	
12	RC	1084469863	MELANIE	DIANE	CASTRO	SANTIAGO	4	3	A					A					A									A					4	0	
13	RC	1084070566	MATHEO	ANDRES	IGUARAN	PADILLA	2	2	A					A					A									A					4	0	
14	RC	1084068722	MELANIE	SOFIA	CEBALLOS	DE LEON	2	11	A					A					A									A					4	0	
15	RC	1084068127	MELANI	CAMILA	VALERA	MELENDEZ	4	3	A					A					A									A					4	0	
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	6	0	

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

COORDINADOR(A) EA

Sindy Rojas.
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: MAYO AÑO:2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Familiar
SERVICIO DE ATENCIÓN: Desarrollo Infantil en Medio Familiar

IDENTIFICACIÓN
Regional: MAGDALENA
Nombre Agente Educativo (a): SINDI ROJAS
Código CUENTAME UDS: 4700100135517
Dirección UDS: CARRERA 21 D # 4- 30

Hoja 1 de 1
Centro Zonal Santa Marta 2 Municipio: Magdalena
CC 5 7 4 6 0 6 5 8
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención:
Teléfono UDS: 3 0 1 7 0 5 4 5 5 4

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)		TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	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	AÑOS	MESES			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1235545265	ANAHELA	ESTHER	0CHOA	REALES	1	1	A A A A	A A A A	4	0	
02	RC	1084474361	JAINER	DAVID	DIAZ	CASTILLO	1	6	A A A A	A A A A	4	0	
03	RC	1082447386	JEINER	DAVID	DIAZ	CASTILLO	1	6	A A A A	A A A A	4	0	
04	RC	1083064643	KEIVIS	JAIR	OLLOA	HERNANDEZ	1	6	A A A A	A A A A	4	0	
05	RE	1248368072	BRITHANI	NAILETH	MELENDEZ	GONZALES	1	11	A A A A	A A A A	4	0	
06	RC	1084471442	YANER	MANUEL	MACEA	CANENCIA	2	7	A A A A	A A A A	4	0	
07	RC	1083061736	LUCIANA	CELESTE	DE LEON	REALES	1	9	A A A A	A A A A	4	0	
08	RC	1084072158	DILAN	DAVID	ABUCHAIBE	AMADOR	1	7	A A A A	A A A A	4	0	
09	RC	1084071543	MARIA	DEL CARMEN	SANCHEZ	CASTRO	1	9	A A A A	A A A A	4	0	
10	RE	1084473422	LIAN	ANDRES	SUAREZ	ROA	1	9	A A A A	A A A A	4	0	
11	RC	1235545187	ALLISON	SOFIA	AVENDAÑO	CARO	1	2	A A A A	A A A A	4	0	
12	RC	1083000710	JUAN	CAMILO	HIDALGO	GUERRA	1	8	A A A A	A A A A	4	0	
13	RC	1083061118	MATEO	ALEJANDRO	PINEDO	CERVANTES	1	8	A A A A	A A A A	4	0	
14	RC	1084474986	ANTHONELLA		VELEZ	AMADOR	1	1	A A A A	A A A A	4	0	
15	RC	1083061082	JAIDARLIS	PAOLA	FREILES	GARCIA	1	9	A A A A	A A A A	4	0	
18	RC	1084482572	HEITAN	DAVID	FERNANDEZ	MENDOZA	2	0	A A A A	A A A A	4	0	
19													
20													
										TOTAL	72		

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

COORDINADOR(A) EA

Sindy Rojas
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: MAYO AÑO:2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Familiar
SERVICIO DE ATENCIÓN: Desarrollo Infantil en Medio Familiar

IDENTIFICACIÓN
Regional: MAGDALENA
Nombre Agente Educativo (a): SINDI ROJAS
Código CUENTAME UDS: 4700100135517
Dirección UDS: CARRERA 21 D # 4- 30

Hoja 1 de 1
Centro Zonal Santa Marta 2 Municipio: Magdalena
CC 5 7 4 6 0 6 5 8
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención:
Teléfono UDS: 3 0 1 7 0 5 4 5 5 4

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, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)		TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	CC	1083052745	ANDREILIS	DEL MAR	BRICEÑO	POVEDA	16		A A A A A	A A A A A	4	0	
02	CC	1082991847	LINDA	DORANIS	SUAREZ	CARRILLO	28	8	A A A A A	A A A A A	4	0	
03	CC	1007860776	YULICETH		CASTELLANO	ROBLES	22	4	A A A A I	A A A A I	3	1	
04	CC	69282263	SIXGLANIS	CAROLINA	GALINDO	BORJAS	32	1	I I I I I	I I I I I	0	4	
05	RE	1083024831	DANNA	ISABELLA	MACEA	CANENCIA		7	A A A A A	A A A A A	4	0	
06	RC	1083063228	ESTEBAN	DAVID	CABARCAS	VILLAMIZAR		11	A A A I A	A A A A A	3	1	
07	RC	1083063271	KATLIIN	NAILET	REALES	IBAÑEZ		12	A A A A A	A A A A A	4	0	
08	RC	1084475301	WARNER	ISAAC	CASTEÑEDA	GUTIERREZ		10	A A A A A	A A A A A	4	0	
09	RC	1084072432	CHARLOTTE	MILET	PERAÑTA	ROJAS	1	1	A A A A A	A A A A A	4	0	
10	RE	1235545848	ISAIAS	DE JESUS	MENDOZA	PERTUZ		5	A A A A A	A A A A A	4	0	
11	RC	1084475966	JERONIMO	DAVID	BAYONA	CHARRIS		9	A A A A A	A A A A A	4	0	
12	RC	1084476474	DAVID	LUIS	FERNANDEZ	PAVON		4	A A A A A	A A A A A	4	0	
13	RC	1083064454	JUAN	JOSE	PADILLA	DE AVILA		8	A A A I A	A A A A A	3	1	
14	RC	1003515815	JOSEPT	MIGUEL	CANAVAL	FRANCO		10	A A A A A	A A A A A	4	0	
15	RC	1084072859	JOSUAR	ALEXANDER	SANCHEZ	JIMENEZ		9	A A A A A	A A A A A	4	0	
16	RC	1083065545	LEONEL	SMITH	BERMUDEZ	ARTECHE		6	A A A A A	A A A A A	4	0	
17	RC	1084609865	SIMAU	DAVID	DE LIMA	BAYONA		7	A A A A A	A A A A A	4	0	
18	RC	1083063958	YAIDELIS	NICOL	SERRANO	OLIVARES		8	A A A A A	A A A A A	4	0	
19	RC	1083065288	ANTONELLA	SOFIA	TERRAZA	RIVAS		5	A A A A A	A A A A A	4	0	
										TOTAL	69		

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

COORDINADOR(A) EA

Sindy Rojas.
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

Nota: El día 18.05.23 asistieron 16 usuarios al encuentro.
Kiara C. Correa Q. Prof.