ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO: PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES PROCEDIMIENTO: IDENTIFICACION, ASIGNACION Y PRESTACION DEL SERVICIO SOCIAL ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA EN ÁMBITO INSTITUCIONAL FORMATO: SEGUIMIENTO MENSUAL A LA ASISTENICIA	Código: F-PS-CU-01 Versión: 0 Fecha: MEMO INT:38523-17/06/2015 Página: 1 de 1

NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL: CHAMINADE PORTAL DE LOS SUENOS **OPERADOR:** FUNDACION CHAMINADE

COBERTURA PROGRAMADA 93 **MES DE REPORTE** MAYO **FECHA DE REPORTE** 14 AL 31 DE MAYO DEL 2024

USUARIOS NIÑOS - NIÑAS	COBERTURAS AUTORIZADAS	MATRICULADOS	PRIMERA SEMANA					SEGUNDA SEMANA					TERCERA SEMANA					CUARTA SEMANA					QUINTA SEMANA				
			L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
					1	2	3	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	31
SALA MATERNA	10	9												6	7	7	7	7	7	8	8	7	8	8	8	8	8
CAMINADORES	14	14												13	13	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14
SUBTOTAL MATERNAL	24	23			0	0	0	0	0	0	0	0	0	19	20	21	21	21	21	22	22	21	22	22	22	22	22
PÁRVULOS	25	24												17	21	20	22	21	21	21	21	21	20	20	21	19	19
PRE JARDÍN	44	28												19	25	26	26	26	26	26	26	26	27	27	27	27	27
JARDÍN																											
SUBTOTAL	69	52			0	0	0	0	0	0	0	0	0	36	46	46	48	47	47	47	47	47	47	47	48	46	46
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS	93	75			0	0	0	0	0	0	0	0	0	55	66	67	69	68	68	69	69	68	69	69	70	68	68

TOTAL DIAS EN EL MES 14 **PROMEDIO DE ASISTENCIA** 67 **PORCENTAJE** 72%

NELLY VARGAS DAZA
COORDINADORA (OR)

INGRID ROCIO TORRES
SUBDIRECTORA LOCAL

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA

Código: FOR-PSS-160
Versión: 2
Fecha: Memo I2021015300 -
Página: 1 de 1

Razón social de la unidad operativa: **CHAMINADE PORTAL DE LOS SUEÑOS**

Operador: **FUNDACION CHAMINADE**

Persona atención a la primera infancia: **MARTHA YAMILE TORRES**

Nivel: **MATERNAL**

Grupo:

Mes: **MAYO**

Año: **2024**

CONVENCIONES: A: ASISTIO D: DIGESTIVA E: ERUPTIVA N: NO MEDICAS O: OSTEOMUSCULAR P: OTRAS PATOLOGIAS MEDICAS R: RESPIRATORIA S: SUSPENDIDO EG: EGRESADO X: INASISTENCIA SIN JUSTIF

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO ID	PRIMERA SEMANA					SEGUNDA SEMANA					TERCERA SEMANA					CUARTA SEMANA					QUINTA SEMANA				
			L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
					1	2	3	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	31
1	ABBY VICTORIA GUERRA LONGARES	1033833724												S	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
2	DANNA CHARLOTH NOVA QUEMBA	1033833711												A	A	A	A	A	A	A	A	N	A	A	A	A	A
3	DEIVID LIAM CRUZ PINZON	1023993412												A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
4	ELAINE GINNELA PULIDO SALAZAR	1012479929												A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
5	EMILIANO BOGOTA MARTINEZ	1016755315												S	S	S	S	S	S	A	A	A	A	A	A	A	A
6	EMILY DAIANA GALINDO ORJUELA	1033833725												A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
7	JEICOCK FABIAN ORTIZ CUTIVA	1246448859												A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
8	KENNETH ALONZO ALBORNOZ TOVAR	1023992654												S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
9	LIONEL ANDRES MUJICA TORREALBA	1245080931												A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
	TOTAL													6	7	7	7	7	7	8	8	7	8	8	8	8	8

Martha Yamile Torres G.
FIRMA PROFESIONAL O TÉCNICA(O) A CARGO DEL GRUPO

nelly O
FIRMA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA

OBSERVACIONES:

Escaneado con CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA	Código: FOR-PSS-160 Versión: 2 Fecha: Memo I2021015300 - Página: 1 de 1

Razón social de la unidad operativa: **CHAMINADE PORTAL DE LOS SUEÑOS** Nivel: **CAMINADORES**

Operador: **FUNDACION CHAMINADE** Grupo:

Persona atención a la primera infancia: **PATRICIA MORENO-ADRIANA GONZALEZ** **MES: MAYO** **Año: 2024**

CONVENCIONES: A: ASISTIO D: DIGESTIVA E: ERUPTIVA N: NO MEDICAS O: OSTEOMUSCULAR P: OTRAS PATOLOGIAS MEDICAS R: RESPIRATORIA S: SUSPENDIDO EG: EGRESADO X: INASISTENCIA SIN JUSTIFICACION

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO ID	PRIMERA SEMANA					SEGUNDA SEMANA					TERCERA SEMANA					CUARTA SEMANA					QUINTA SEMANA				
			L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
					1	2	3	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	31
1	AIDAN JESUS OCHOA MOLINA	1028846444												A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
2	MARIANGEL SOFIA GALEANO FERRER	1010252806												A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
3	ANGEL MATHIAS GIRALDO OCAMPO	1104958351												A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
9	ANTHONELLA LEON LOPEZ	1025569206												A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
4	EILYN SOFIA HINESTROZA VALOIS	1243861176												A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
5	ELIAN ARCILA ESPINOSA	1013699857												A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
6	JEFFERSON ANDRES ALVAREZ MARTINEZ	1033831865												·	·	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
7	JIRIANNYTH ALEXANDRA PEREZ BARRETO	1023990325												A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
8	JULIAN DAVID CHIPATECUA GUATAQUIRA	1027545093												A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
10	LAURA NICOLE PINILLA DAVILA	1246448550												A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
11	LIAM GAEL GOMEZ CARTAYA	1023990403												A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
12	MARIA ISABELLA CORNIELES SILVA	1013699319												A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
13	MARTIN RAFAEL URDANETA ANDARA	1033831419												A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
14	MIA STEFANIA AMARILES MARTINEZ	1023990746												A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
	TOTAL													13	13	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14

Paulib - Adriana Gonzalez
FIRMA PROFESIONAL O TECNICA(O) A CARGO DEL GRUPO

FIRMA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA

OBSERVACIONES:

Escaneado con CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA	Código: FOR-PSS-160 Versión: 2 Fecha: Memo I2021015300 - Página: 1 de 1

Razón social de la unidad operativa: CHAMINADE PORTAL DE LOS SUEÑOS — Nivel: PÁRVULOS

Operador: FUNDACION CHAMINADE — Grupo:

Persona atención a la primera infancia: DIANILA LEAL- EDNA ROCIO LOPEZ — Mes: MAYO — Año: 2024

CONVENCIONES: A: ASISTIO D: DIGESTIVA E: ERUPTIVA N: NO MEDICAS O: OSTEOMUSCULAR P: OTRAS PATOLOGIAS MEDICAS R: RESPIRATORIA S: SUSPENDIDO EG: EGRESADO X: INASISTENCIA SIN JUSTIFICACION

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO ID	PRIMERA SEMANA					SEGUNDA SEMANA					TERCERA SEMANA					CUARTA SEMANA					QUINTA SEMANA				
			L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
					1	2	3	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	31
1	AARON ISAAC GARCIA ALZATE	1031187502												A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
2	ALANNA SALOME CHURIO LOPEZ	1023989583												A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
3	ANGELA VALENTINA CASTRO JIMENEZ	1010252473												A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
4	ANIE LUCIA MARROQUIN LOZANO	1016752289												A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
5	ASHLEY NAHOMI TEJEDOR DIAZ	1243860938												A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
6	CRISTIANNIS ANTONELLA CARTAYA PORTILLO	1031188141												A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
7	DANNA ISABELLA ARIAS ORTIZ	1016752574												A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
8	DILAN SMITH SANCHEZ MOSQUERA	1026604142												A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
9	ELIAN ENRIQUE PATAQUIVA FORERO	1031187300												A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
10	EMILY ISABELLA HERNANDEZ PINILLA	1243861008												A	A	N	A	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R.
11	IAN ALEXANDER LOPEZ BARBOSA	1033831376													A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
12	IAN DAVID OSPINA BAUTISTA	1031187830													A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
13	JAMES ANDRES CASTAÑO PINEDA	1033830239												A	A	A	A	A	A	A	A	A	N	N	A	N	N
14	JOSEPH MATIAS AREVALO MARIN	1033829881																				S	S	S	S	S	S
15	LIAM MATHIAS LINARES SAENZ	1023046688												A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
16	LIAM DAVID GUZMAN POVEDA	1010850323																					A	A	A	A	A
17	LIAN JERONIMO MARIN PINEDA	1016753014												A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
18	LUCIANA ANTONELLA PORTILLA RATIVA	1023989779												A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	N	N
19	MARTIN PARRA MALDONADO	1243860422												A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
20	MIA ISABELLA VALBUENA PACHECO	1206227119													A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
21	MAYLI SOTTO CORONADO	1061066443													A	A	A	A	A	A	A	A	N	N	N	N	N
22	SHARON NAHOMY PAEZ CARPIO	1243860320												A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
23	THIAGO DAEL ARIAS CUBIDES	1016752908														A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
24	YISETH ALEJANDRA BOCANEGRA GOMEZ	1016753151												A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
	TOTAL													17	21	20	22	21	21	21	21	21	20	20	21	19	19.

Dianila Leal- Edna Rocio Lopez
FIRMA PROFESIONAL O TÉCNICA(O) A CARGO DEL GRUPO

Nelly Vargas
FIRMA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA

OBSERVACIONES:

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA

Código: FOR-PSS-160
Versión: 2
Fecha: Memo I2021015300 -
Página 1 de 1

Razón social de la unidad operativa: CHAMINADE PORTAL DE LOS SUEÑOS
Operador: FUNDACION CHAMINADE
Persona atención a la primera infancia: DEISY LOZANO
Mes: MAYO
Año: 2024
Nivel: PRE JARDIN
Grupo: A

CONVENCIONES: A: ASISTIO D: DIGESTIVA E: ERUPTIVA N: NO MEDICAS O: OSTEOMUSCULAR P: OTRAS PATOLOGIAS MEDICAS R: RESPIRATORIA S: SUSPENDIDO EG: EGRESADO X: INASISTENCIA SIN JUSTI

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO ID	PRIMERA SEMANA					SEGUNDA SEMANA					TERCERA SEMANA					CUARTA SEMANA					QUINTA SEMANA				
			L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
					1	2	3	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	31
1	ANGIE ISABELA RODRIGUEZ LINARES	1243759698												S	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
2	ELIAN MARTIN RODRIGUEZ LINARES	1243759696												A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
3	EMMA ALEXANDRA BARROS ZAPATA	1033829983												A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
4	EVANS MATIAS HINESTROZA VALOIS	1140938266												A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
5	GABRIELA BELTRAN BECERRA	1031186775												S	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
6	GERONIMO VALENTIN CAÑON GUERRA	1025157690												A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
7	JORDAN STIK CONTRERAS GUZMAN	1023988960												A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
8	JUAN MATHIAS PIÑEROS CASTRO	1025080658												A	A	A	A	A	A	A	A	A	P	S	S		
9	JUAN DIEGO MORENO HERNANDEZ	1140937962												A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
10	LUCIANA GOMEZ LEGUIZAMON	1031187176												A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
11	MARIA GUADALUPE BRICEÑO URREGO	1140937632												S	S	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
12	MARTÍN EMILIANO ROMERO ZAMORA	1243759339												A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
13	MATHEO FABRICIO URBANO GUERRA	1025157692												A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
14	MIA ISABELLA GUERRA MORENO	1033829084												S	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
15	OWEN MATIAS TRIANA ALVAREZ	1010251282												A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
16	YARIA SAMANTHA CANTOR GALINDO	1010764450												A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
	TOTAL													12	15	16	16	16	16	16	16	16	15	15	15	15	15

Deisy Lozano.
FIRMA PROFESIONAL O TÉCNICA(O) A CARGO DEL GRUPO

nelly Diaz
FIRMA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA

OBSERVACIONES:

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA

Código:	FOR-PSS-160
Versión:	2
Fecha:	Memo I2021015300 -
Página:	1 de 1

Razón social de la unidad operativa: CHAMINADE PORTAL DE LOS SUEÑOS — Nivel: PREJARDÍN

Operador: FUNDACION CHAMINADE — Grupo: B

Persona atención a la primera infancia: NATALIA ESPEINOSA — Mes: MAYO — Año: 2024

CONVENCIONES: A: ASISTIO D: DIGESTIVA E: ERUPTIVA N: NO MEDICAS O: OSTEOMUSCULAR P: OTRAS PATOLOGIAS MEDICAS R: RESPIRATORIA S: SUSPENDIDO EG: EGRESADO X: INASISTENCIA SIN JUSTI

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO ID	PRIMERA SEMANA					SEGUNDA SEMANA					TERCERA SEMANA					CUARTA SEMANA					QUINTA SEMANA				
			L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
					1	2	3	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	31
1	DAMIAN STIVEN CRUZ ABELLA	1031186886												A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
2	DILAN MANUEL REYES RAMOS	1243859389												A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
3	EMANUEL TELLEZ RODRIGUEZ	1140938145												A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
4	GEOVANNA VALENTINA AGUAS BARAZARTE	1034319993												A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
5	HEIDY SALOME LOZADA FUQUEN	1016750461												A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
6	IAN DAVID RUIZ CORTES	1034321766													A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
7	JHEREMIT SAMUEL PEREZ MAÑEZ	CD 568372												A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
8	JOHELI ALANNIS HERNANDEZ MOLINA	1140938991													A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
9	YEIKER JOSE PRIMERA TROCONIS	1034321746												A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
10	YESIVEL LIA OLASCUAGA CARVAJAL	1033829694													A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
11	ANGEL DAVID CAMPOS CAMACHO	PPT 7344208																					A	A	A	A	A
12	ZOE CARDOZO ROBAYO	1031187229																					A	A	A	A	A
TOTAL														7	10	10	10	10	10	10	10	10	12	12	12	12	12

natalia espinosa
FIRMA PROFESIONAL O TÉCNICA(O) A CARGO DEL GRUPO

FIRMA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA

OBSERVACIONES:

Escaneado con CamScanner