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-180
Versión: 2
Fecha: Memo I2021015900 - 20/05/2021
Página: 1 de 1

Razón social de la unidad operativa: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO MAMA CANGURO
Operador: CORDIN
Nivel: MATERNAL
Grupo: MATERNAL
Persona atención a la primera infancia: MARIA YESENIA JOYA
Mes: JUNIO
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.	NOMBRE 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	SALGADO TELLEZ JULIANA	1016972644							A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A
2	VELASQUEZ FAJARDO MAILY STELLA	1016972599							A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A
3	GALAN GONZALEZ CELESTE	1010253728							A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A
4	ROMERO TORREZ ISABELLA	1011266422							A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		X	A	A	A	A
5	PINEDA LEON DOMINICK	1140940683							A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		X	A	A	A	A
6	SALAZAR REYES LIANAGEL	1016973048							A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		X	A	A	A	A
7	GARZON POVEDA MARIA ANGEL	1026605130							A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	X		A	A	A	A	A
8																											
9																											
10																											
TOTAL									7	7	7	7		7	7	7	7	7	7	7	6		4	7	7	7	7

Maria Joya
FIRMA PROFESIONAL O TÉCNICA(O) A CARGO DEL GRUPO

FIRMA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA

OBSERVACIONES:

Firma
20-06-24

Powered by 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: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO MAMA CANGURO — Nivel: CAMINADORES

Operador: CORDIN — Grupo: CAMINADORES

Persona atención a la primera infancia: MARY GLORIA GARCIA — Mes: JUNIO — 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.	APELLIDOS Y NOMBRE	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	ACOSTA LOPEZ DILAN CAMILO	1233701773							S	S	S	S		S	S	S	S	S	S	EG	EG		EG	EG	EG	EG	EG
2	AMAYA VÉLEZ ANA LUCIA	1016971722							A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A
3	BARAJAS DIAZ ARIADNY ANTONELLA	1233925017							A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	X		X	A	X	X	A
4	GARCIA MARQUEZ GABRIEL	1016972105							A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		X	A	A	A	A
5	GUTIERREZ MONCADA ANNY VALERIA	1019162241							A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A
6	HURTADO ÁVILA MELEK GABRIELA	1019162601							A	X	A	A		A	A	A	A	A	A	A	X		X	A	X	X	A
7	ROZO RODRIGUEZ ALLAN DAVID	1016971743							A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	X		X	A	A	A	A
8	VELIZ DIAZ AMAIA SOFIA	1019163015							A	A	A	X		A	A	A	A	A	A	A	X		X	A	X	X	A
9	VERGARA TORRES MATHIAS ANDRES	1243762941							A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A
10	UPEGUI SALAMANCA EMMA VICTORIA	1011262882							A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A
11	Olivera Sanchez Jhoan Emanuel	1.110.181.535																					A	A	A	A	A
12																											
TOTAL								9	8	9	8		9	9	9	9		9	9	9	5		5	10	7	7	10

Mary Gloria Garcia Gutierrez

FIRMA PROFESIONAL O TÉCNICA(O) A CARGO DEL GRUPO

FIRMA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA

OBSERVACIONES:

20-06-24

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA	Código: FOR-PSS-160 Versión: 2 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

Razón social de la unidad operativa: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO MAMA CANGURO **Nivel:** PARVULOS

Operador: CORDIN **Grupo:** PARVULOS A

Persona atención a la primera infancia: JESSICA TATIANA PAVA **Mes:** JUNIO **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.	APELLIDOS Y NOMBRE	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	BARRIOS GARCIA MIA ISABEL	1016971059							A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A
2	BOCANEGRA PEREZ EITHAN MIGUEL	1043853948							A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	X	A
3	BROCHERO OSPINO SAHELYS CAMILA	1016970841							A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	X	A	A	A
4	DAZA MOTAVITA LAIA ANTONELLA	10165487425							A	A	A	A		A	A	P	A	A	A	A	P		X	A	A	A	A
5	GARCIA GARCIA ANDREY	1014316971							A	A	A	A		A	A	A	X	A	A	X	X		X	A	A	A	A
6	GALLEGO PAYORES ASHLY ARIANA	1056789135							A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	X		X	A	A	A	A
7	GOMEZ VARGAS JUAN DIEGO	1016970770							A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	X	A	A
8	PADILLA HASTAMORIR VALER ROSE	1016910616							A	A	A	A		A	A	A	A	X	A	X	X		A	A	A	X	A
9	PALACIOS PEREZ YOHANDER MOISES	CD5300081							A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	X	A
10	SANABRIA PEÑA JULIAN CAMILO	1019161617							S	S	S	S		S	S	S	S	S	S	S	S		S	S	S	S	S
11	VEGA HOYOS ANALIA	1019161666							A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	P	A
12	ANGARITA ORJUELA CELESTE	1071609452							X	X	X	X		X	X	X	X	S	S	S	S		S	S	S	S	S
13	MUÑOZ MENDEZ ALISSON ANDREA	1040386878							A	A	A	A		A	A	A	A	A	X	A	A		A	A	A	A	A
14																											
15																											
16																											
TOTAL									11	11	11	11		11	11	10	10	10	10	9	7		8	10	10	7	11

Jessica Tatiana Pava.
FIRMA PROFESIONAL O TÉCNICA(O) A CARGO DEL GRUPO

FIRMA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA

OBSERVACIONES:

20-06-24

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA	Código: FOR-PSS-160 Versión: 2 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

Razón social de la unidad operativa: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO MAMA CANGURO — Nivel: PARVULOS

Operador: CORDIN — Grupo: PARVULOS B

Persona atención a la primera infancia: JULIANA ANDREA ANAYA — Mes: JUNIO — 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.	APELLIDOS Y NOMBRE	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	ARTEAGA HUMANEZ LUCIANA	1018520206							A	A	A	A		A	A	A	A	X	A	A	X		X	A	X	X	A
2	AVENDAÑO BONILLO CAMILA SOFIA	1145230520							A	A	X	X		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A
3	BARRETO SEQUERA DANNA SARAY	CD566151							A	A	A	A		A	A	A	A	X	A	A	X		P	A	X	A	A
4	CANCELADO PACHON MAIA ISABELLA	1027544299							A	A	A	A		A	X	A	X	A	X	A	X		A	A	P	A	A
5	ESCALANTE HERNANDEZ RONIELYS MARITHE	11023955673							A	A	A	A		A	A	A	A	X	A	A	X		P	A	X	X	A
6	GALVIS LAMPREA LIAM ANDREY	1145230476							A	A	A	A		X	A	A	A	A	A	A	A		X	A	A	A	A
7	JAIMES SUPELANO FELIPE	1243760329							X	X	X	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A
8	LOPEZ GARZON ANGEL MATHIAS	1016971344							A	A	A	A		X	A	A	A	A	A	X	A		A	A	A	A	A
9	MOLINA PERDOMO ELVIS JESUS	CD 573486							A	A	A	A		A	X	X	X	A	A	A	A		P	A	P	P	A
10	PAEZ CHAPARRO ANDRES GERONIMO	1233923030							A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	X	A	A	A
11	SALAZAR REYES CARLING GREGORIO	CD 573483							A	X	X	X		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A
12	TORREALBA MIRELES KILIAN DE JESUS	1145230494							X	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		P	A	P	P	A
13	TORRES CASTIBLANCO DEREK MATIAS	1016971231							A	A	A	A		A	A	A	A	A	X	A	A		A	A	A	A	A
14																											
15																											
16																											
17																											
TOTAL								11	11	10	11		11	11	12	11		10	11	12	9		7	12	7	9	13

Juliana Andrea Anaya Parra
FIRMA PROFESIONAL O TÉCNICA(O) A CARGO DEL GRUPO

FIRMA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA

OBSERVACIONES:

20-06-24

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA	Código: FOR-PSS-160 Versión: 2 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

Razón social de la unidad operativa: **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO MAMA CANGURO** Nivel: **PARVULOS**

Operador: **CORDIN** Grupo: **PARVULOS C**

Persona atención a la primera infancia: **DIANA YOLIMA MENDEZ** Mes: **JUNIO** 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.	APELLIDOS Y NOMBRE	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	ANGULO BARRERO DYLAN STIVEN	1141140776							A	N	A	A		A	A	N	A	X	A	A	N	J	D	A	N	N	N
2	JIMENEZ AGUILAR EMMANUEL JESUS	1016971102							A	A	A	A		A	A	A	A	A	X	A	A	O	A	D	D	D	D
3	PALENCIA BLANCO MARIA FERNANDA	1016970584							A	N	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	R	A	A	A	A	A
4	HERNANDEZ RODRIGUEZ SHALOM CAROLINA	1023047045							A	A	N	A		A	N	A	A	A	A	A	A	N	A	A	A	N	A
5	SANABRIA PEÑA LUISA MARÍA	1019161618							S	S	S	S		S	S	S	S	S	S	S	S	A	S	S	S	S	S
6	SEVERICHE YSTURIZ VALENTINA	1019160406							A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	D	A	A	A	A	A
7	TORRES BRAVO NATHAN JOSE	1048471780							A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	N	N	N
8	RUBIO TORRES GIAN LUCA	1122656573							A	A	A	A		D	A	A	A	A	X	A	A	P	A	A	A	A	A
9	ZAMUDIO MORA JERONIMO	1016971106							A	A	A	A		A	A	A	P	X	A	A	A	6	A	A	A	A	A
10	BAENA PAYARES KARIM	1067643218							D	A	A	A		A	A	D	A	A	A	A	N	D	D	A	N	N	N
11	PAYARES HERNANDEZ YADIRA SOFIA	1065679044							A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	N	A	N	A	N	N	N
12	TURRIAGO CIPRIAN THIAGO	1233924188							A	A	N	A		A	A	A	A	A	A	A	A	6	N	A	D	D	D
13	AYO PINTO ELENA SOFIA	1043853957							A	A	A	N		R	A	A	A	A	A	A	N	O	N	A	N	N	N
14	ROJAS BARON IRIS	1023421940							R	A	A	N		A	A	A	A	A	A	N	A	6	N	A	N	N	N
15																						1					
16																						C					
TOTAL									11	11	11	11		11	12	11	12	11	11	12	9	A	7	12	5	4	5

Yolima Méndez Pachón
FIRMA PROFESIONAL O TÉCNICA(O) A CARGO DEL GRUPO

FIRMA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA

OBSERVACIONES:

20-06-24

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA

Código: FOR-PSS-160
Versión: 2
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 1

Razón social de la unidad operativa: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO MAMA CANGURO Nivel: PREJARDIN

Operador: CORDIN Grupo: PRE JARDIN A

Persona atención a la primera infancia: LILIANA VARGAS SALAMANCA Mes: JUNIO 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.	APELLIDOS Y NOMBRE	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	ARAGON SILVA MELANHY SOFIA	1016969805							A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A
2	CASTILLA ZULUAGA EMILIA	1010849711							A	A	X	A		A	A	A	A	A	X	X	A		X	A	X	A	A
3	BRICEÑO VARGAS EMMA	1016970292							X	A	A	A		A	A	A	X	A	A	A	X		A	A	A	A	A
4	COVARRUBIA TORRES ALANNA	1243759537							A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A
5	GALLEGO RODRIGUEZ MARI NELLY	1145229627							A	X	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A
6	GALLEGO RODRIGUEZ JOSHUA DAVID	1145229628							A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A
7	HERNANDEZ VALETA EIDER ALEJANDRO	1016969391							A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A
8	HERNANDEZ RODRIGUEZ GAEL	107453713							A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A
9	MENDEZ CAMACHO CAROL LINETTE	1161217468							A	X	A	A		A	X	A	A	A	A	A	A		A	X	A	X	A
10	NAVARRO AGUIRRE FRAIZER MATHIAS	123369701							A	A	A	A		A	A	A	A	X	A	A	X		X	A	X	A	A
11	NIÑO ABELLANEDA JORGE NICKOLAS	1141140452							A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		X	A	A	A	A
12	PEÑA HOYOS SALOME	1194962858							A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A
13	QUIÑONES RINCON WILLIAM	1028957831							A	A	A	A		A	A	X	A	A	A	A	A		X	A	A	A	A
14	SALCEDO ARANGO ISABELLA	1141725582							A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	X		A	A	A	X	A
15	TALERO DAVILA MARTIN	1016968591							A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	X		A	A	X	A	A
16	MARIN AMAIA LUCIANA	CD 571561							A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A
17	SUAREZ AYO ELIAS DAVID	1044333068							A	A	A	X		X	A	A	A	A	A	A	X		A	A	A	X	A
18																											
	TOTAL								16	15	16	16		16	16	16	16	16	16	16	12		13	16	14	14	17

Liliana Vargas Salamanca
FIRMA PROFESIONAL O TÉCNICA(O) A CARGO DEL GRUPO

FIRMA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA

OBSERVACIONES:

20.06.24

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA

Código: FOR-PSS-149 | Versión: 2 | Fecha: Marzo 02/2021/5000 - 20/05/2021 | Página: 1 de 1

Razón social de la unidad operativa: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO MAMA CANGURO — Nivel: PRE JARDIN

Operador: CORDIN — Grupo: PRE JARDIN B

Persona atención a la primera infancia: YOLANDA GALINDO — Mes: JUNIO — 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.	APELLIDOS Y NOMBRE	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	AMAYA GUERRERO GILDELLYS MICHELL	1063975881							A	A	A	A		A	A	A	X	A	A	A	A		X	A	A	A	A
2	ARRIETA ROCHA EMELY	1052594959							A	A	X	A		X	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A
3	BALLEN ARIAS OWEN MATHIAS	10745322877							A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A
4	CHAVEZ AREVALO JERONIMO	1016968722							A	X	X	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A
5	CUELLAR RAMIREZ EVANGELINE	1022450116							A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A
6	FORERO CASTELLANOS SALOMÉ ALEJANDRA	1145229888							A	X	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		X	A	X	X	A
7	GUILLEN ALBERNOZ CRISBELL VALENTINA	CD10539546							A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A
8	MARTINEZ VELASQUEZ JERONIMO	1016969442							A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		X	A	A	A	X
9	PALACIOS EMMA ISABELLA	1016970005							A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A
10	PINILLA CARRILLO JHORBIN NICOLAS	101696881							A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A
11	PEÑA BENITEZ DANTE MIGUEL	1013280835							A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		X	X	A	A	A
12	RAMOS CABADIA LIAM JOSE	1141140077							A	A	A	X		A	A	A	A	A	A	A	A		X	A	X	X	A
13	RAMIREZ MORANTE MILIANYELIS VALENTINA	CD570274							A	A	A	A		A	X	A	A	A	A	A	A		X	A	X	X	A
14	SIBAJA FUENMAYOR SAUL DAVID	114114011							A	A	A	A		A	A	A	A	X	A	A	A		A	A	A	X	A
15	TRIANA ARIZA JUAN PABLO	1233699879							X	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	X		X	A	X	X	A
16	VELASCO BELTRAN IAN JOSETH	1013281888							X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
17	VERGARA CEBALLOS JUAN LUIS	1031855729							A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A
18	VILORIA GUIDIÑO DILAN DAVID	1016970339							A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		X	A	A	A	A
19																											
TOTAL									16	15	15	16		16	16	17	16	16	17	17	16		9	16	13	12	16

Yolanda Galindo

FIRMA PROFESIONAL O TÉCNICA(O) A CARGO DEL GRUPO

FIRMA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA

OBSERVACIONES

20-06-24

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA	Código: FOR-PSS-160 Versión: 2 Fecha: Memo I2021015300 - 20/06/2021 Página: 1 de 1

Razón social de la unidad operativa: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO MAMA CANGURO
CORDIN

Nivel: PRE JARDIN
Grupo: PRE JARDIN C

Persona atención a la primera infancia: ADRIANA MARGARITA RAMIREZ

Mes: JUNIO

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.	APELLIDOS Y NOMBRE	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	AGUDELO POVEDA TIAGO	1025080501							A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		X	A	A	A	A
2	AGUDELO VILLARRAGA JERÓNIMO	1233519083							A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	X	A
3	ABRIL PATERNINA SAMANTA	1300000835							A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	X		A	A	A	A	A
4	ALVAREZ CONRADO CRISTIAN DAVID	1014315399							A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A
5	CUBILLOS SANTOS EMMA LUCIANA	1233699987							A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	X		X	A	X	A	A
6	GALINDEZ DIAZ GERALDINNE ALEJANDRA	CD 570271							A	A	X	X		A	A	A	A	X	X	X	X		A	A	A	A	A
7	GUAYACUNDO CAMARGO JORGE ANDRES	1013281466							A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	X		X	X	X	X	X
8	HERNADEZ EINER ALESANDRO	1016969390							A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A
9	IZQUIERDO GARCIA ALAN FELIPE	1016970333							A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A
10	JACOME MONCADA JOEL FELIPE	1243759870							A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	X	A
11	LOPEZ GARZON DANNA SOFIA	1141139615							A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A
12	VEGA MANCILLA MATHIAS	1016969017							A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A
13	MEZA BERRIO VALENTIN DAVID	1146148975							A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		X	X	X	X	X
14	MORENO HERNANDEZ GABRIELA	1016969916							A	X	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A
15	SARMIENTO GUITIERREZ ISABELLA	1016970354							S	S	S	S		S	S	S	S	S	S	S	S		S	S	S	S	S
16	VERA OSPINA GABRIEL ALEXANDER	1016970352							X	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		X	A	X	A	A
17	WEIBERZAHM SANTAELLAJUANNY SOFIA	1013281888							A	X	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	X	X	X
18	JIMENEZ PEREZ JEIMMY AIEJANDRA	CD 572493							A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	X		X	A	A	A	A
19																											
	TOTAL								16	15	16	16		17	17	17	17	16	16	16	13		11	15	12	12	14

ADRIANA RAMIREZ
FIRMA PROFESIONAL O TÉCNICA(O) A CARGO DEL GRUPO

FIRMA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA

OBSERVACIONES:

20-06-24

Powered by CamScanner