| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br>FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN UDS-UA-UCA Y EAS | F3.IN14.MO12.PP \| 08/03/2022<br>Versión 2 \| Página 1 de 6<br>Clasificación de la información: Pública |
|---|---|---|

**I. DATOS GENERALES**

Tipo de instrumento: EAS [ ] UDS [X]

Tipo de visita: Verificación de condiciones de calidad UDS: [X] Verificación de obligaciones contractuales EAS: [ ] Estratégica: [ ]

| Modalidad: | Servicio: | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Institucional [X] | Centro de Desarrollo Infantil [X] | Hogar Infantil [ ] | Jardín Social [ ] | Hogar empresarial [ ] | HCB Múltiple [ ] | DIER [ ] |
| Familiar [ ] | HCB FAMI [ ] | DIMF [ ] | EIR [ ] | | | |
| Comunitaria [ ] | Hogar Comunitario de Bienestar [ ] | HCB Agrupado [ ] | HCB Integral [ ] | | | |
| Propia e Intercultural [ ] | Forma de atención 1 [ ] | Forma de atención 2 [ ] | Forma de atención 3 Itinerante [ ] | | | |

Fecha de verificación 21/06/2024 Hora de inicio: 12 : 40 AM [ ] PM [X] Hora de finalización 04 : 05 AM [ ] PM [X]

| Nombre profesional encargado de la verificación: | No. Identificación: | Cargo: |
|---|---|---|
| Isaac Aguilera Fandiño | 1144899 | Enlace Tecnico |
| | | |
| | | |

**II. DATOS ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO - EAS**

Nombre Entidad Administradora del Servicio: Corporacion para el desarrollo Humano Fundeh i NIT: 900112153

**III. DATOS DEL CONTRATO**

No. CASM: 25002632024 No. Cupos contratados: 140

**IV. DATOS UNIDAD DE SERVICIO - UDS (no diligenciar en verificación a EAS)**

Código CUÉNTAME: 25754001018994 Regional: Cundinamarca Centro Zonal: Soacha

Nombre Unidad de Servicio: CDI Fundehi



1

**V: COBERTURA Y ASISTENCIA EN LA UDS/UA/UCA** (no diligenciar en verificación a EAS)

| | |
|---|---|
| Registre el total de cupos asignados a la UDS/UA/UCA | 140 |
| Registre el número total de usuarios presentes en la UDS/UA/UCA al momento de la verificación. (debe realizar el conteo de asistencia de los usuarios en cada espacio pedagógico) | 122 |
| ¿El número de usuarios registrados en el Cuéntame corresponden a los cupos asignados a la UDS? | ✓ NO |
| ¿Los usuarios registrados en el RAM corresponden a los usuarios presentes en la Unidad al momento de la verificación? | ✓ SI / NO |
| ¿ El Número total de usuarios presentes en la UDS se encuentran registrados en el RAM y su vez en el sistema de información CUÉNTAME? | ✓ SI / NO |

**VI. SITUACIÓN IDENTIFICADA**

**Instrucción:** Describa en este apartado las situaciones identificadas que afectan la prestación del servicio en el marco del contrato de aportes y su cumplimiento en condiciones de calidad y plazos establecidos.

| OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/ COMPONENTE DE ATENCIÓN | ESTÁNDAR | VERIFICADOR | DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA |
|---|---|---|---|
| Ambiente Educativo y Protector | 15 | 3 | - La UDS No Cuenta dentro del Plan de Gestion del Riesgo de un Punto de encuentro exterior<br>- El Personal de Talento humano NO conoce a que Brigada de emergencia Pertenecen<br>- La UDS NO Cuenta con extintor portatil de Agente Limpio<br>- La UDS No Tiene conformadas Brigadas de Emergencia |
| | | 5 | El Personal de talento humano NO conoce la metodologia para actuar frente a una amenaza ya que no tienen conocimiento a que Brigada Pertenecen |
| | | 10 | Las Señalizaciones de Ruta de evacuacion NO son Suficientes para todos los espacios de la infraestructura |

VI. SITUACIÓN IDENTIFICADA

Instrucción: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afectan la prestación del servicio en el marco del contrato de aportes y su cumplimiento en condiciones de calidad y plazos establecidos.

| OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/ COMPONENTE DE ATENCIÓN | ESTÁNDAR | VERIFICADOR | DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA |
|---|---|---|---|
| | | 17 | La UDS NO realiza Registro de Limpieza y desinfeccion para las Areas (ver imagen Anexa) de Semana 2, 3 y 4 Adicional el formato que Maneja NO cuenta con informacion de quien diligencia y quien supervisa NI cuenta con campo de observaciones. |
| | | 20 | El Area de Almacenamiento de Alimentos NO Cuenta con Ventilacion |
| Salud y Nutricion | | 26-39 | El Personal de Agentes educativas al Momento de la Entrega del Almuerzo NO Cuenta Con Guantes y tapabocas. |
| Salud y Nutricion | | 35 | El salon de Almacenamiento de Alimentos Presenta Vectores: Insectos de Fruta (Mosquitos) |
| Proceso Pedagogico | | 46 | Los Formatos de las Experiencias Pedagogicas Presentan espacios en Blanco sin diligenciar como fechas y temas. |
| Proceso Pedagogico | | 49 | Para el Grupo de 20 usuarios de la Agente Educativa Rosa Gladys Jimenez se solicito Registro de la observacion al desarrollo la cual Manifiesta que esta en Coordinacion. Se solicito a Coordinadora Sra Alba Pinto e informa que estan en el salon realiza Validacion y finalmente |

VI. SITUACIÓN IDENTIFICADA

Instrucción: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afectan la prestación del servicio en el marco del contrato de aportes y su cumplimiento en condiciones de calidad y plazos establecidos.

| OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/ COMPONENTE DE ATENCIÓN | ESTÁNDAR | VERIFICADOR | DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA |
|---|---|---|---|
| | | | Informa que ella las llevo a su casa y que las esta diligenciando. |
| | | | Para el Grupo de AE Ana Gladys Uribe se identifica que para hoy 21 de Junio ya realizo el registro sin haber terminado Mes. se recuerda a la EAS que el registro debe ser 30 dias Completos. |
| | | 50 | Las Planillas RAM de la UDS Presentan las siguientes observaciones. |
| | | | - Planillas sin Firma Coordinador EAS.<br>1 Planilla de Sandra Patricia Castillo<br>2 Planilla de Mireya Montoya Garcia<br>3 Planilla de Rosa Gladys Jimenes.. |
| | | | - Planillas sin Firma Agente Educativa<br>1 Planilla de Mireya Montoya Macias<br>2 Rosa Gladys Jimenez. |
| | | | - Planillas Con Enmendadura AE Mireya Montoya Planilla de Agente Educativa Mireya Montoya Presenta Tachon con esfero en Apellido de Usuario Gisel Anais Coronado Alvarez, Para Usuario Maria Fernanda Cristancho Rodriguez presenta sobreescritura |


LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

**VI. SITUACIÓN IDENTIFICADA**

Instrucción: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afectan la prestación del servicio en el marco del contrato de aportes y su cumplimiento en condiciones de calidad y plazos establecidos.

| OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/ COMPONENTE DE ATENCIÓN | ESTÁNDAR | VERIFICADOR | DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA |
|---|---|---|---|
| | | | de Asistencia para 4 y 5 de Junio al Sobreescribir en una I inasistencia una A asistencia. para la Cuarta semana se escribio la palabra Retirado<br>- Para el usuario Juan Diego Martinez Reyes Numero 17 en la lista se le Marco Asistencia para el Dia de hoy y el niño NO VINO<br>- Para Usuario N° 19 en la lista Gabriela Rodriguez Presenta enmendadura con corrector en el Segundo nombre al Borrarlo<br>Planilla RAM Sandra Patricia Castillo<br>Se Valida inasistencia del usuario Alisson Sarahy Carmona Zapata N° 09 en la lista al numero 3214312403, informa la Señora Julieth Zapata que envio mensaje a la Profesora solicitando Permiso para el dia 20 y 21 de Junio para NO enviar la niña al CDI ya que ella la tendria en Casa Para el dia 20 Jueves se le Marco Asistencia en Planilla Ram y la niña NO Vino<br>- Planilla RAM Diana Paola Galeano<br>Presenta error en causal de Retiro al Reportar RV y lo correcto es V "Voluntario" |

**VI. SITUACIÓN IDENTIFICADA**

**Instrucción:** Describa en este apartado las situaciones identificadas que afectan la prestación del servicio en el marco del contrato de aportes y su cumplimiento en condiciones de calidad y plazos establecidos.

| OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/ COMPONENTE DE ATENCIÓN | ESTÁNDAR | VERIFICADOR | DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA |
|---|---|---|---|
| | | | Planilla RAM Ana Milena Galeano<br>Presenta Enmendadora con borrador para Asistencia de usuario Nº 16 el dia Martes 17 de Junio.<br><br>Planilla RAM Rosa Gladys. Jimenez<br>Esta Agente Educativa Presenta Duplicidad de Planillas, Ambas sin firmas de coordinadora y Responsable de Grupo, Presentan enmendaduras y tachones<br>Presenta Marcaciones Adelantadas de dia de. Asistencias para 4 usuarios, Marcandoles el lunes 24 de Junio del 01 al 04 de Junio.<br><br>Presenta Marcacion de Asistencias para Jose David Jimenez Atencio los dias 19 y 20 de Junio quien Cuenta Con Carta de Permiso en libreta de Novedades del 19 de Junio al 8 de Julio. se valido al numero 320 944 3098 informa la señora Emilin Atencio Aguas que envio carta de Permiso y No envio al niño pues esta de Viaje. En la Planilla RAM se le Marco Asistencia "A" los dias 19 y 20 de Junio |

VI. SITUACIÓN IDENTIFICADA

Instrucción>Describa en este apartado las situaciones identificadas que afectan la prestación del servicio en el marco del contrato de aportes y su cumplimiento en condiciones de calidad y plazos establecidos.

| OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/ COMPONENTE DE ATENCIÓN | ESTÁNDAR | VERIFICADOR | DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA |
|---|---|---|---|
| | | | Se realiza llamada telefonica al numero 3222365603 a la señora Ingrid Isabel Quiroga Madre de los niños EVelin Daniela Amaya Quiroga RC 1010252101 del Grupo de Rosa Gladis Jimenez y Jhoan stevan Amaya Quiroga RC 1012469414 del grupo de Ana milena Galeano. Informa la señora Ingrid que sus dos hijos Fallaron el dia de hoy y Manifiesta que Mensualmente el CDI le Solicita los siguientes elementos<br>- 4 Rollos de Papel Higienico<br>- 1 Paquete de Pañitos Grande<br>Lo Anterior por cada niño, la niña ingreso desde Marzo y el niño desde el 02 de Mayo y que ha entregado puntualmente por la niña 16 Rollos y por el niño 8 rollos, 4 paquetes de paños por la niña y 2 Por el niño<br>Refiere Adicional que le informaron que debia adquirir Bata y Sudadera obligatoriamente ambos con costo de $ 70.000 pero que solo le compro a la niña pues el niño solo esta este año ya que transita.<br>La señora Ingrid envia a mi numero 3002646602 |

**VI. SITUACIÓN IDENTIFICADA**

**Instrucción:** Describa en este apartado las situaciones identificadas que afectan la prestación del servicio en el marco del contrato de aportes y su cumplimiento en condiciones de calidad y plazos establecidos.

| OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/ COMPONENTE DE ATENCIÓN | ESTÁNDAR | VERIFICADOR | DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA |
|---|---|---|---|
| | | | Listado de Elementos que debio entregar al Ingreso al CDI por cada niño los cuales son<br>4 rollos de Papel Higienico Blanco Grande (Mensual)<br>1 Paquete de Pañitos Grande - Mensual<br>1 cepillo dental con Protector individual<br>1 Toalla para Manos<br>1 Jabon liquido o Gel Antibacterial<br>1 Crema dental para niños<br>1 Cuaderno para Agenda<br>1 Muda de Ropa Completa para Cambio en Maleta<br>Se Anexa imagen<br><br>Se Valido con otra Madre de Manera Presencial al Momento de retirar a su hija la Señora Yulimeth Alvarez Madre de Gisel Aas Colorado quien informa que debe traer 4 rollos de Papel y 1 Paquete de Paños de Manera Mensual.<br><br>Se Valido con Acudiente de Omaira Palencia Cristancho la Señora Sandra Milena Cristancho al numero 3025928255 e informa que su niña ingreso al CDI el Martes 18 de Junio y que la Profesora Karen Perez le entregara lista el lunes 24 Junio |



8

VI. SITUACIÓN IDENTIFICADA

Instrucción: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afectan la prestación del servicio en el marco del contrato de aportes y su cumplimiento en condiciones de calidad y plazos establecidos.

| OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/ COMPONENTE DE ATENCIÓN | ESTÁNDAR | VERIFICADOR | DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA |
|---|---|---|---|
| | | 57 | Las Novedades entregadas y reportadas por los padres de los usuarios NO son consignadas en el libro de Novedades ni tenidas en Cuenta ya que en estas se informa que los niños No asisten al CDI y con Asi se Reportan en Planillas RAM Como Asistentes Caso Jose David Jimenez atencio y alison Saray Carmona |
| | | 29 | Se Cuenta con 23 Bolsas de Bienestarina Lote Nº 0002045593 FV 18-09-24 de las 7 Planillas de Bienestarina entregadas a Padres Ninguna se encuentra Firmada por responsable de entrega. Para Usuario Leiverlys Nazareth Mejia Presenta Enmendadura con Corrector en tipo de Documento<br>Usuario Santiago Laurean Sanchez Vasquez NO Cuenta con tipo de Documento en Planilla<br>Total Usuarios Planillas 132.<br>Informa Nutricionista Juleth Vega del Cz Soacha que realizo entrega de 125 Bolsas para Consumo en Casa o entrega a Usuarios y 40 paquetes para Consumo en UDS |

VI. SITUACIÓN IDENTIFICADA

Instrucción: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afectan la prestación del servicio en el marco del contrato de aportes y su cumplimiento en condiciones de calidad y plazos establecidos.

| OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/ COMPONENTE DE ATENCIÓN | ESTÁNDAR | VERIFICADOR | DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA |
|---|---|---|---|
| | | | En Bodega de las 23 Bolsas informa la Nutricionista EAS Alix Ramirez que todas estas Bolsas son de consumo<br>En Planillas Fisicas RAM hay 137 usuarios Presentando un Faltante de 4 usuarios Por entregar. La nutricionista Alix consulta si puede entregar a los 4 usuarios pendientes ya que son usuarios que ingresaron en Junio se le informa que esa consulta debe elevarla con Nutricionista CZ Soacha.<br>En inicio informo la Sra Alix que todas las 23 eran consumo sin estar enterada que se encontraban pendientes 4 usuarios siendo ella la responsable del Proceso Salud y Nutricion en la EAS. |



10

## VII. OBSERVACIONES DURANTE LA VERIFICACIÓN

**Instrucción:** Describa diferentes situaciones identificadas durantes el desarrollo de la verificación, en las cuales intervienen agentes/actores externos necesarios para garantizar la atención a los usuarios en condiciones de calidad y el cumplimiento de las obligaciones contractuales por parte de la EAS, así como situaciones adicionales que el profesional que realiza la verificación considere. Nota: Detalle el agente/actor involucrado en la situación.

se cita a la Coordinadora Alba Marina Pinto para el dia Lunes 24 de Junio a las 8 y 30 Am para Finalizacion del Acta. siendo las 5 y 28 PM del 21-06-24

## VIII. OBSERVACIONES DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/ENTIDAD ADMINISTRADORA QUE RECIBE LA VERIFICACIÓN

| | | |
|---|---|---|
| 1. ¿Está de acuerdo con el desarrollo de la verificación realizada? | SI ☐ | NO ☐ |
| 2. ¿El profesional que realizó la verificación mantuvo el respeto y la cordialidad durante el desarrollo de esta? | SI ☐ | NO ☐ |
| 3. ¿Está de acuerdo con lo registrado en la presente acta? | SI ☐ | NO ☐ |
| 4. ¿El responsable de atender la verificación recibe a satisfacción el acta? | SI ☐ | NO ☐ |
| 5. ¿El profesional que realizó la verificación mantuvo los protocolos de bioseguridad durante la permanencia de la visita? | SI ☐ | NO ☐ |

**Instrucción:** En caso que la EAS no esté de acuerdo con alguna situación descrita en el acta, por favor indique las razones que motivan su desacuerdo:

| | |
|---|---|
| OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/COMPONENTE DE CALIDAD / # VERIFICADOR / ARGUMENTO | |
| OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/COMPONENTE DE CALIDAD / # VERIFICADOR / ARGUMENTO | |
| OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/COMPONENTE DE CALIDAD / # VERIFICADOR / ARGUMENTO | |



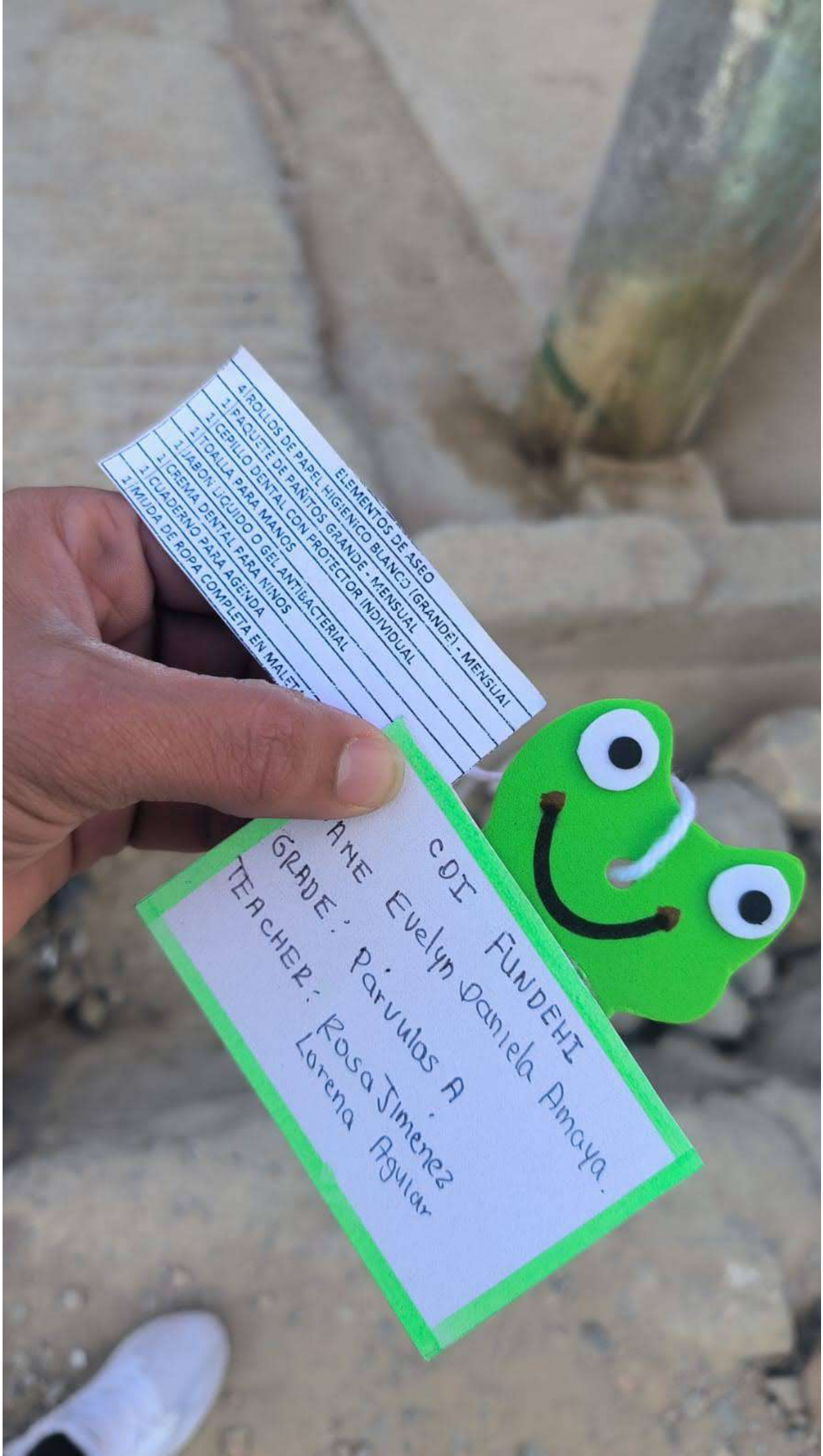
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

IX. CIERRE DE LA VERIFICACIÓN - FIRMAS

| NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES | NÚMERO DE CÉDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|
| Isaac Aguilera Fandiño | 1144189 9 | Enlace Tecnico | |
| Alba Marina Pinto. | 20422853 | coordinadora EOI. | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Nota 1: la verificación de las obligaciones incluidas en en esta acta, no exime a la Entidad Administradora del Servicio -EAS - del cumplimiento total de las obligaciones contenidas en el contrato para la Atención a la Primera Infancia, suscrito con el ICBF.
Nota 2: esta acta aplica para verificación de las condiciones de calidad y obligaciones contractuales a UDS/UA/UCA y EAS.

¡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


ELEMENTOS DE ASEO
4 ROLLOS DE PAPEL HIGIENICO BLANCO (GRANDE) - MENSUAL
1 PAQUETE DE PANITOS GRANDE - MENSUAL
1 CEPILLO DENTAL CON PROTECTOR INDIVIDUAL
1 TOALLA PARA MANOS
1 JABON LIQUIDO O GEL ANTIBACTERIAL
1 CREMA DENTAL PARA NIÑOS
1 CUADERNO PARA AGENDA
1 MUDA DE ROPA COMPLETA EN MALET
CDI FUNDEHI
Ane Evelyn Daniela Amaya.
GRADE: Parvulos A
TEACHER: Rosa Jimenez
Lorena Aguilar

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

...MATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

F2.PS
Versió
1 d
17/09/2
Clasificación de la informac
Clasific

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| LUGAR: | PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [x] | CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: | | MES DE CONSUMO: | JUNIO | 2024 | |
| REGIONAL: | CUNDINAMARCA | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: | CDI FUNDEHI | | | | |
| CENTRO ZONAL: | SOACHA | RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: | ALBA MARINA PINTO | SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA : | | | |
| MUNICIPIO: | SOACHA | DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: | CRA 24 B ESTE N 42-17 ARROYO SOACHA | BARRIO: | EL ARROYO | TELÉFONO: | 3208591394 |
| MODALIDAD: | INSTITUCIONAL | CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: | | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: | CZ SOACHA | | |

| Nº | DATOS BENEFICIARIO | | | | | | FECHA ENTREGA (DD/MM/AA) | Bienestarina Màs® | | Bienestarina® Liquida | | Alimento MG y ML | | Otro AAVN | | QUIEN RECIBE | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | TIPO DOC | Nº DOC. IDENT. | | Nº LOTE | UND | Nº LOTE | UND | Nº LOTE | UND | Nº LOTE | UND | NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA | PARENTESCO | FIRMA |
| 1 | Evelyn | Valeria | Agudelo | Benitez | RC | 1242691037 | 05-06-2024 | 00020 45593 | 1 | | | | | | | Flor Benitez 1038337476 | Madre | Flor Ben Hez |
| 2 | Cristopher | | Asprilla | Palacios | RC | 1023422015 | 05-06-2024 | 00020 45593 | 1 | | | | | | | Luz Helena Pato 1133606177 | Madre | Luzelena |
| 3 | Nataly | Valeria | caicedo | López | RC | 1074831717 | 05-06-2024 | 00020 45593 | 1 | | | | | | | Leidy Venego 1007303678 | Madre | LEIDY LOPEZ |
| 4 | Ashley | Daliana | Cruz | Mejia | RC | 1242692334 | 05-06-2024 | 00020 45593 | 1 | | | | | | | Valentina Mejia 1012328728 | Madre | Valentina |
| 5 | Brianna | Naomi | Diaz | Nina | RC | 1073727312 | 05-06-2024 | 00020 45593 | 1 | | | | | | | juan camilo nina 1000124723 | TIO | JUAN CAMILO |
| 6 | Joel | Alejandro | Ducuara | Agija | RC | 1023421997 | 05-06-2024 | 00020 45593 | 1 | | | | | | | Angelia otalvo 28644291 | Abuela | ANGELIA OTALVO |
| 7 | Mia | Alejandra | Garcia | Moreno | RC | 1079360923 | 05-06-2024 | 00020 45593 | 1 | | | | | | | Yanitza Moreno 1004072096 | Madre | "Xandra |
| 8 | Josue | David | Jimenez | Atencio | RC | 1242691169 | 05-06-2024 | 00020 45593 | 1 | | | | | | | Emelin Atencio 1069471573 | Madre | Emelin A. |
| 9 | Leiverlys | Nazareth | Mejias | Galindo | SD | 3004982A199 CA24F | 05-06-2024 | 00020 45593 | 1 | | | | | | | Yudriddy Galindo 24459605 | Madre | Yudriddy G |
| 10 | Emily | charlotte | Montealegre | López | RC | 1243761772 | 05-06-2024 | 00020 45593 | 1 | | | | | | | Deisy Carquez 1078694140 | Vecina | Deisy C. |
| 11 | Dereck | Smith | Padilla | Peñalosa | RC | 1074537096 | 05-06-2024 | 00020 45593 | 1 | | | | | | | Leidy Peñalosa 1000185023 | Madre | |
| 12 | Mylan | Valentin | Palomino | Cousil | RC | 1023421619 | 05-06-2024 | 00020 45593 | 1 | | | | | | | Maria Cousil 1003278225 | Madre | |
| 13 | Helen | Samay | Pardo | Bolivar | RC | 1074537093 | 05-06-2024 | 00020 45593 | 1 | | | | | | | Yuver Pardo 1007367404 | Padre | X |
| 14 | Yeslin | Sofia | Paiva | Mendoza | RC | 1024612654 | 05-06-2024 | 00020 45593 | 1 | | | | | | | Darly Mendoza 1001866440 | Madre | Darlin MP |

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS



| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☑ | CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: | | MES DE CONSUMO: JUNIO | 2024 |
| | CUNDINAMARCA | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: | CDI FUNDEHI | | |
| NAL: | SOACHA | RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: | ALBA MARINA PINTO | SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA : | |
| | SOACHA | DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: | CRA 24 B ESTE N 42-17 ARROYO SOACHA | BARRIO: EL ARROYO | TELÉFONO: 3208591394 |
| D: | INSTITUCIONAL | CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: | | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: | CZ SOACHA |

| DATOS BENEFICIARIO | | | | | | FECHA ENTREGA (DD/MM/AA) | Bienestarina Màs® | | Bienestarina® Liquida | | Alimento MG y ML | | Otro AAVN | | QUIEN RECIBE | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| OMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | TIPO DOC | Nº DOC. IDENT. | | Nº LOTE | UND | Nº LOTE | UND | Nº LOTE | UND | Nº LOTE | UND | NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA | PARENTESCO | FIRMA |
| n | Thomas | largo | gomez | rc | 1074830518 | 05-06-2024 | 000204 5593 | 1 | | | | | | | SANDRA CASTILLO 20893015 | ABUELA | Sandra Castillo |
| nuel | david | mendoza | acosta | rc | 1073726253 | 05-06-2024 | 000204 5593 | 1 | | | | | | | Rosmeri Acosta 1075288620 | Mamá | Yuli |
| k | mathias | padilla | aroca | rc | 1074536381 | 05-06-2024 | 000204 5593 | 1 | | | | | | | Patricia 1193061862 | tia | patricia |
| i | Johana | Parra | Gamboa | rc | 1073726657 | 05-06-2024 | 000204 5593 | 1 | | | | | | | Valentina 1192755733 | mamá | valentina |
| ana | | pinzon | Sepulveda | rc | 1074830563 | 05-06-2024 | 000204 5593 | 1 | | | | | | | Alba Liz C. C 1148731419 | maria | Lucia |
| a | antonia | Chica | Garcia | rc | 1074830018 | 05-06-2024 | 000204 5593 | 1 | | | | | | | Wilmer 1033933928 | Cuidador | |
| h | Isabella | rodriguez | Sanchez | rc | 1074830014 | 05-06-2024 | 000204 5593 | 1 | | | | | | | MARLENA 1100420554 | MARIA | MARLENA |
| 14 | valeria | rodriguez | suarez | rc | 1034792435 | 05-06-2024 | 000204 5593 | 1 | | | | | | | Hibed Suarez 1033483894 | mama | Hibed |
| res | mauricio | ochoa | ovalle | rc | 1242690088 | 05-06-2024 | 000204 5593 | 1 | | | | | | | Isabella ovalle 1033785962 | Mamá | Isabella |
| y | lised | palencia | cristancho | rc | 1074822736 | 05-06-2024 | 000204 5593 | 1 | | | | | | | Samuel Ovalle 1122097 | abuelito | Samuel |
| tin | matias | sinisterra | garcia | rc | 1025157583 | 05-06-2024 | 000204 5593 | 1 | | | | | | | Shoana Martinez 1115726730 | Prima | Shoana M. |
| n | alexander | Suarez | cavadia | rc | 1074829397 | 05-06-2024 | 000204 5593 | 1 | | | | | | | Gloria | Abuelo | Gloria |
| y | michael | Saavedra | barreto | rc | 1074536128 | 05-06-2024 | 000204 5593 | 1 | | | | | | | anyelis barreto | mamá | ANYELIS |
| iago | laurean | Sanchez | Vasquez | | 9DC547EF61984EBDA0409610D8083 | 05-06-2024 | 000204 5593 | 1 | | | | | | | Katherin Vasquez | Mamá | Katherin |

onsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

onsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

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 ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| LUGAR: | PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [x] | CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: | | MES DE CONSUMO: | JUNIO 2024 |
| REGIONAL: | CUNDINAMARCA | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: | CDI FUNDEHI | | |
| CENTRO ZONAL: | SOACHA | RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: | ALBA MARINA PINTO | SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA : | |
| MUNICIPIO: | SOACHA | DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: | CRA 24 B ESTE N 42-17 ARROYO SOACHA | BARRIO: EL ARROYO | TELÉFONO: 3208591394 |
| MODALIDAD: | INSTITUCIONAL | CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: | | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: | CZ SOACHA |

| Nº | DATOS BENEFICIARIO | | | | | | FECHA ENTREGA (DD/MM/AA) | Bienestarina Más* | | Bienestarina* Liquida | | Alimento MG y ML | | Otro AAVN | | QUIEN RECIBE | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | TIPO DOC | Nº DOC. IDENT. | | Nº LOTE | UND | Nº LOTE | UND | Nº LOTE | UND | Nº LOTE | UND | NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA | PARENTESCO | FIRMA |
| 1 | Ian | Thomas | largo | gomez | rc | 1074830518 | 05-06-2024 | 000204 5593 | 1 | | | | | | | [illegible] 1007473015 | ABUELO | [signature] |
| 2 | Emmanuel | david | mendoza | acosta | rc | 1073726253 | 05-06-2024 | 000204 5593 | 1 | | | | | | | [illegible] 1121886280 | Mamá | [signature] |
| 3 | ericis | mathias | padilla | aroca | rc | 1074536381 | 05-06-2024 | 000204 5593 | 1 | | | | | | | [illegible] 1007466180 | tio | [signature] |
| 4 | rayli | Johana | Parra | Gamboa | rc | 1073726657 | 05-06-2024 | 000204 5593 | 1 | | | | | | | [illegible] 1192753532 | mama | valentina |
| 5 | mariana | | pinzon | Sepulveda | rc | 1074830563 | 05-06-2024 | 000204 5593 | 1 | | | | | | | [illegible] 1007483149 | mama | lucia |
| 6 | maria | antonia | Chica | garcia | rc | 1074830018 | 05-06-2024 | 000204 5593 | 1 | | | | | | | [illegible] 1007483996 | cuidador | [signature] |
| 7 | Sarah | Isabella | rodriguez | Sanchez | rc | 1074830014 | 05-06-2024 | 000204 5593 | 1 | | | | | | | [illegible] 1122117053 | MAMA | [signature] |
| 8 | ammy | valeria | rodriguez | suarez | rc | 1034792435 | 05-06-2024 | 000204 5593 | 1 | | | | | | | [illegible] 1073483819 | mama | [signature] |
| 9 | andres | mauricio | ochoa | ovalle | rc | 1242690088 | 05-06-2024 | 000204 5593 | 1 | | | | | | | [illegible] 1053773962 | Mamá | [signature] |
| 10 | nelly | lised | palencia | cristancho | rc | 1074822736 | 05-06-2024 | 000204 5593 | 1 | | | | | | | [illegible] 1122097 | abuela | [signature] |
| 11 | Jhostin | matias | sinisterra | garcia | rc | 1025157583 | 05-06-2024 | 000204 5593 | 1 | | | | | | | [illegible] 1115716730 | Prima | [signature] |
| 12 | Ian | alexander | Suarez | cavadia | rc | 1074829397 | 05-06-2024 | 000204 5593 | 1 | | | | | | | Gloria | Abuelo | Gloria |
| 13 | ashly | michael | Saavedra | barreto | rc | 1074536128 | 05-06-2024 | 000204 5593 | 1 | | | | | | | anyelis barreto | mamá | ANYELIS |
| 14 | Santiago | laurean | Sanchez | Vasquez | | 7DC547EF61984EBDA0909610D8CC83 | 05-06-2024 | 000204 5593 | 1 | | | | | | | Katherin Vasquez | Mamá | Katherin |

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: _____

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: _____

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**

| F6.MO12.PP | 29/05/2018 |
|---|---|
| Versión 5 | Página 1 de 1 |

Clasificación de la Información: Pública

## FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO HUMANO INTEGRAL FUNDEHI
NIT: 900112153-3 NUMERO DE CONTRATO: 25002632024
MES: JUNIO AÑO:2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Regional: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): ANA MILENA GALEANO
Código CUENTAME UDS: 2575400101894
Dirección UDS: CARRERA 24 B ESTE 42 -17 SUR

Centro Zonal SOACHA
CC 1012398575
Municipio: SOACHA
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CDI FUNDEHI
Teléfono UDS: 3208591394

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 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES | PRIMERA | | | | | SEGUNDA | | | | | TERCERA | | | | | CUARTA | | | | | QUINTA | | | | | ASISTENCIAS | INASISTENCIAS | CAUSA DE RETIRO |
| 01 | RC | 1074535570 | EDINSON | STIVEN | CASTIBLANCO | GUACHON | 4 | 1 | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | |
| 02 | RC | 1300000836 | JOSTIN | DE JESUS | GUETTE | MARIN | 4 | 1 | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | |
| 03 | RC | 1023418515 | THIAGO | JOSUE | IBARGUEN | IBARGUEN | 4 | 1 | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | |
| 04 | RC | 1074536149 | JOSE | DANIEL | IBAGON | ARREDONDO | 4 | 0 | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | |
| 05 | RC | 1074828912 | ZOE | PILAR | MARTINEZ | CASTILLO | 4 | 1 | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | I | A | | | | | | | | | | | | |
| 06 | RC | 1074828927 | MEILY | SALOME | MENESES | AMARO | 4 | 2 | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | |
| 07 | RC | 1074535402 | HEIDY | VALENTINA | PRADA | ORTIZ | 4 | 2 | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | |
| 08 | RC | 1073725661 | MIA | ISABELLA | VILLAR | GOMEZ | 4 | 2 | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | |
| 09 | RC | 1117556560 | SAMUEL | DANIEL | QUEVEDO | CABEZAS | 4 | 10 | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | |
| 10 | RC | 1242689235 | IKER | DAVID | HENAO | HENAO | 4 | 6 | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | |
| 11 | RC | 1242190743 | JEILYN | SOFIA | MENDOZA | ORTEGA | 3 | 10 | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | |
| 12 | RC | 1300001495 | EYLETH | TATIANA | GUERRERO | HERNANDEZ | 3 | 7 | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | I | A | | | | | | | | | | | | |
| 13 | RC | 1073725880 | YOSSIBYTH | ALEXANDRA | HERNANDEZ | ACOSTA | 4 | 2 | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | |
| 14 | RC | 1029298245 | NAYERLIN | ANDREINA | RIVAS | ROMERO | 5 | 0 | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | |
| 15 | RC | 1012469414 | JOHAN | STEVAN | AMAYA | QUIROGA | 5 | 3 | A | A | I | I | | A | I | A | A | | A | A | A | I | | | | | | | | | | | | |
| 16 | RC | 1084470756 | HISADORA | HELENA | CASTRO | GRIMAN | 3 | 10 | A | A | A | A | | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | | V |
| 17 | RC | 1025157233 | JUAN | JOSE | GARCIA | ARANDIA | 4 | 1 | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | |
| 18 | RC | 1066900796 | MAIDETH | SOFIA | VENERA | BARRERA | 2 | 9 | | | | | | | | A | A | | A | A | A | I | | | | | | | | | | | | |
| 19 | RC | 1242690971 | CRISTIAN | DAVID | PULGA | CASTILLO | 2 | 9 | | | | | | | | A | A | | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | |
| 20 | RC | 1084068668. | Thiago | Andres | Gomez | castellon | 3 | 8 | | | | | | | | | | | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | |

TOTAL

| 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) BA

Ana Milena Galeano G
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

Junio 7 - 2024

LEY 1581 DE 2012

Junio 7 - 2024

BIENESTAR FAMILIAR

**PROCESO**
**PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN**

F6.MO12.PP | Versión 5 | 29/04/2013 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

## FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO HUMANO INTEGRAL FUNDEHI
NIT. 900112153-3 | NÚMERO DE CONTRATO: 2500283202 | AÑO:2024
MES: ~~MAYO~~ JUNIO
MODALIDAD DE ATENCION: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Regional: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): MIREYA MONTOYA MACIAS
Código CUENTAME UDS: 2575400101894
Dirección UDS: CARRERA 24 B ESTE 42 -17 SUR

Centro Zonal SOACHA
CC 30406080
Municipio: SOACHA
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CDI FUNDEHI
Teléfono UDS: 3208591394

Hoja 1 de 1

INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA

| No. de Orden | TIPO DOC | NUMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA | | EDAD | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA) | TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS | TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES | LUNES MARTES MIÉRCOLES JUEVES VIERNES | | | |
| 1 | RC | 1074828906 | SEBASTIAN | ALEJANDRO | CACAIS | BRIÑEZ | 4 | 5 | A A A A A A A - A A A A | | | |
| 2 | SD | 83E5C69F579E45D48C7CCB09EEF0654852990 | GISELL | ANAIS | CORONADO | ALVAREZ | 5 | 0 | A A A A A A A A A A A A | | | |
| 3 | RC | 1242689344 | SAMIEL | MATHIAS | ACOSTA | MONTES | 4 | 5 | A A A A A A A A A A A A | | | |
| 04 | RC | 1025564546 | MARIA | FERNANDA | CRISTANCHO | RODRIGUEZ | 4 | 11 | A A A A A A A A - - Retirado | | | V 4-6 |
| 05 | A.N.M | 1112019520 | BRIGITTE | NAZARETH | ARIAS | VOLCAN | 4 | 7 | A A A A A A A A A A A A | | | |
| 06 | RC | 1012470875 | LAURA | ISABELLA | JARAMILLO | PERDOMO | 4 | 10 | A A A A A A A A A A A A | | | |
| 07 | RC | 1074826204 | JHOSER | DAVID | BERRIO | BARON | 4 | 5 | A A A A A A A A A A A A | | | |
| 08 | RC | 10[illegible]9360573 | CRISTIAN | JOSUE | MARTINEZ | HERNANDEZ | 4 | 6 | A A A A A A A A A A A A | | | |
| 09 | RC | 1023416690 | BRYAN | MATIAS | BOCANEGRA | ALVAREZ | 4 | 10 | A A A A A A A A A A A A | | | |
| 10 | RC | 1024608012 | ALISSON | SAMARA | MARTINEZ | RODRIGUEZ | 4 | 10 | A A A A A A A A A A A A | | | |
| 11 | RC | 1012471633 | EMILY | SAMANTA | MENDIETA | CHAVARRO | 4 | 8 | A A A A A A A A A A A A | | | |
| 12 | RC | 1242688470 | JUAN | JOSE | MUNEVAR | GOMEZ | 4 | 11 | A A A A I I I I I I I A A | | | |
| 13 | RC | 1242689225 | BRINDY | ELIANA | NIETO | TRIANA | 4 | 5 | A A A A A A A A A A A A | | | |
| 14 | RC | 1242689174 | TIFANNY | ANTONELLA | GUETTE | MARIMON | 4 | 7 | A A A A A A A A A A A A | | | |
| 15 | RC | 1033826674 | VICTOR | ANDRES | LARA | RUIZ | 4 | 11 | A A A A A A A A A A A A | | | |
| 16 | RC | 1074827765 | EILYN | LUCIANA | MARTINEZ | CIFUENTES | 4 | 7 | A A A A A A A A A A A A | | | |
| 17 | RC | 1145228841 | JUAN | DIEGO | MARTINEZ | REYES | 4 | 10 | A A A A A A A A A A A A | | | |
| 18 | RC | 1073725038 | EMILY | SAMANTA | VARGAS | CASTIBLANCO | 4 | 6 | A A A A A A A A A A A A | | | |
| 19 | RC | 1115424693 | GABRIELA | [illegible] | RODRIGUEZ | SERNA | 4 | 9 | A A A A A A A A A A A A | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | |

TOTAL

| 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) CA

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

COPIA NO CONTROLADA
POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

| PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN | F6.MO12.PP<br>Versión 5 | 29/05/2018<br>Página 1 de 1 |
|---|---|---|
| FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL | Clasificación de la Información: Pública | |

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : CORPORACION PARA EL DESARROLLO HUMANO INTEGRAL FUNDE
NIT: 900112153-3 NÚMERO DE CONTRATO: 25002632024
MES: JUNIO AÑO:2024
MODALIDAD DE ATENCION: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Regional: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): ANA GLADIS URIBE
Código CUENTAME UDS: 2575400101894
Dirección UDS: CARRERA 24 B ESTE 42 -17 SUR

Centro Zonal SOACHA
CC 52204862
Municipio: SOACHA
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CDI FUNDEHI
Teléfono UDS: 3208591394

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 | | | | | TOTAL MENSUAL | | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 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 | 1074830519 | IAN | THOMAS | LARGO | GOMEZ | 3 | 5 | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | |
| 02 | RC | 1073726253 | EMMANUEL | DAVID | MENDOZA | ACOSTA | 3 | 4 | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | |
| 03 | RC | 1074536381 | ERICK | MATHIAS | PADILLA | AROCA | 3 | 8 | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | |
| 04 | RC | 1073726657 | RAYLI | JOHANA | PARRA | GAMBOA | 3 | 7 | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | I | | | | | | | | | | | | | |
| 05 | RC | 1074830563 | MARIANA | | PINZON | SEPULVEDAD | 3 | 5 | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | |
| 06 | RC | 1074830018 | MARIA | ANTONIA | CHICA | GARCIA | 3 | 5 | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | |
| 07 | RC | 1074830014 | SARAH | ISABELLA | RODRIGUEZ | SANCHEZ | 3 | 8 | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | |
| 08 | RC | 1034792435 | AMMY | VALERIA | RODRIGUEZ | SUAREZ | 3 | 11 | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | |
| 09 | RC | 1242690088 | ANDRES | MAURICIO | OCHOA | OVALLE | 3 | 11 | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | RC | 1074829736 | NELLY | LISED | PALENCIA | CRISTANCHO | 3 | 9 | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | I | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | RC | 1025157583 | JHOSTIN | MATIAS | SINISTIERRA | GARCIA | 3 | 6 | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | RC | 1074829397 | IAN | ALEXANDER | SUAREZ | CAVADIA | 4 | 0 | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | RC | 1074536128/ | ASHLY | MICHAEL | SAAVEDRA | BARRETO | 3 | 11 | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | SD | 7DC597EF619B4EBDA090961D80831 | SANTIAGO | LAUREAN | SANCHEZ | VASQUEZ | 3 | 4 | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | RC | 1027543424 | ANGEL | NORBEY | TOLIS | OTAVO | 3 | 5 | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | RC | 1074829798 | JESUS | ANTONIO | CARDENAS | MANCHOLA | 3 | 9 | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | RC | 1233519286 | EILYN | SALOME | ARANGO | ORTIZ | 3 | 3 | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | I | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | RC | 1023988306 | KENDALY | | YARA | DELGADO | 3 | 2 | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | I | I | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | RC | 1013157791 | ARAM | SALIM | TAPIERO | CHACON | 3 | 2 | | | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | I | A | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | RC | 1105063261 | Emily | SAMARA | LAZO | CHICO | 3 | 2 | | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | |

TOTAL

| 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

Ana Uribe
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 20

2-06-24

BIENESTAR FAMILIAR

**PROCESO**
**PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN**

**FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL**

| | |
|---|---|
| F6.MO12.PP | 29/05/2018 |
| Versión 6 | Página 1 de 1 |

Clasificación de la Información: Pública

TIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO HUMANO INTEGRAL FUNDEHI
2153-3 NUMERO DE CONTRATO: 25902632024
JUNIO AÑO:2024
D DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
E ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Regional: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): DIANA PAOLA GALEANO GARCIA
Código CUENTAME UDS: 2575400101894
Dirección UDS: CARRERA 24 B ESTE 42 -17 SUR
Centro Zonal SOACHA
CC 1024544865
Municipio: SOACHA
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CDI FUNDEHI
Teléfono UDS: 3208591394

Hoja 1 de 1

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

| TIPO DOC. | NUMERO 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 | PRIMERA | | | | | SEGUNDA | | | | | TERCERA | | | | | CUARTA | | | | | QUINTA | | | | | ASISTENCIAS | INASISTENCIAS | |
| | | | | | | | | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | | | |
| RC | 1073724896 | IAN | SMITH | PARAMERO | DIMAS | 4 | 11 | | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | |
| RC | 1087839302 | ALEXANDRA | CAMILA | RIOS | TERAN | 4 | 3 | | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | |
| RC | 1242689123 | MELANY | SCARLETT | TIQUE | TOVAR | 4 | 6 | | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | |
| RC | 1011330788 | IAN | SANTIAGO | TRIANA | MARTINEZ | 4 | 6 | | A | A | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | RV |
| RC | 1074827585 | ASHLEY | LUCIANA | TUNJANO | FRAGOZO | 4 | 8 | | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | I | I | I | | | | | | | | | | | |
| RC | 1023417197 | VALERY | FERNANDA | OLIVERA | SALAZAR | 4 | 8 | | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | |
| RC | 1074827561 | BRITANY | HESLENDY | PALACIOS | ATARA | 4 | 8 | | A | A | A | I | | A | A | A | A | | A | A | A | I | | | | | | | | | | | | |
| RC | 1073724936 | GYPSY | NAHOMY | PEÑALOZA | BRIÑEZ | 4 | 10 | | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | |
| RC | 1022449357 | THALIA | ADELE | YATE | MAJIN | 4 | 8 | | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | |
| RC | 1074827693 | AYLEEN | SOFIA | REALES | MORALES | 4 | 7 | | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | |
| RC | 1012472157 | YISET | XIOMARA | RUIZ | PEDRAZA | 4 | 6 | | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | I | | | | | | | | | | | | |
| RC | 1030708832 | VALERIA | | SALCEDO | BARON | 4 | 5 | | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | |
| RC | 1024609705 | ERICK | SANTIAGO | ZUBIETA | AGUILAR | 4 | 5 | | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | |
| RC | 1074828231 | KAREN | DAYANA | PRADA | QUIÑONEZ | 4 | 5 | | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | |
| 2C | 1242690010 | IAN | SANTIAGO | PULGA | CASTILLO | 4 | | | | | | | | | A | A | A | | I | A | A | A | | | | | | | | | | | | |
| C | 1240694464 | SANTHIAGO | EDUARDO | MENDOZA | GARCIA | 3 | 3 | | | | | | | | A | A | A | | A | A | A | I | | | | | | | | | | | | |
| C | 1248368372 | AHILIN | SOFIA | GOMEZ | CASTREllÓN | 2 | 2 | | | | | | | | | | | | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | |
| C | 1073725946 | EDWIN | ANDRES | PORRAS | MONTEALEGRE | | | | | | | | | | | | | | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**TOTAL**

| | |
|---|---|
| TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES: | |
| TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES: | |
| TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES: | |

COORDINADOR(A) EA

Diana Galeano
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

21/06/24

RESPONSABLE DE GRUPO
Cualquier copia impresa... piense en el medio ambiente!

BIENESTAR FAMILIAR

**PROCESO**
**PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN**

**FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL**

| | |
|---|---|
| FR.MO12.PP | 29/06/2018 |
| Versión 8 | Página 1 de 1 |
| Clasificación de la Información: Pública | |

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO HUMANO INTEGRAL FUNDEHI
NIT: 900112153-3
NUMERO DE CONTRATO: 2500632024
MES: JUNIO
AÑO:2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Regional: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): DIANA PAOLA GALEANO GARCIA
Código CUENTAME UDS: 2575400101894
Dirección UDS: CARRERA 24 B ESTE 42 -17 SUR
Centro Zonal SOACHA
CC 1024544865
Municipio: SOACHA
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CDI FUNDEHI
Teléfono UDS: 3208591394

Hoja 1 de 1

INFORMACIÓN DEL USUARIO/ USUARIA

| | TIPO DOC | NUMERO 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 | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | | | |
| 1 | RC | 1073724896 | IAN | SMITH | PARAMERO | DIMAS | 4 | 11 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | |
| 2 | RC | 1087839302 | ALEXANDRA | CAMILA | RIOS | TERAN | 4 | 3 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | |
| 3 | RC | 1242689123 | MELANY | SCARLETT | TIQUE | TOVAR | 4 | 6 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | |
| 4 | RC | 1011330788 | IAN | SANTIAGO | TRIANA | MARTINEZ | 4 | 6 | | A | A | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | RV |
| 5 | RC | 1074827585 | ASHLEY | LUCIANA | TUNJANO | FRAGOZO | 4 | 8 | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | I | I | I | | | | | | | | | | | |
| 6 | RC | 1023417197 | VALERY | FERNANDA | OLIVERA | SALAZAR | 4 | 8 | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | |
| 7 | RC | 1074827561 | BRITANY | HESLENDY | PALACIOS | ATARA | 4 | 8 | | A | A | A | I | | A | A | A | A | A | A | A | I | | | | | | | | | | | |
| 8 | RC | 1073724936 | GYPSY | NAHOMY | PEÑALOZA | BRIÑEZ | 4 | 10 | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | |
| 9 | RC | 1022449357 | THALIA | ADELE | YATE | MAJIN | 4 | 8 | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | |
| 10 | RC | 1074827693 | AYLEEN | SOFIA | REALES | MORALES | 4 | 7 | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | |
| 11 | RC | 1012472157 | YISET | XIOMARA | RUIZ | PEDRAZA | 4 | 6 | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | I | A | | | | | | | | | | | |
| 12 | RC | 1030708832 | VALERIA | | SALCEDO | BARON | 4 | 5 | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | |
| 13 | RC | 1024609705 | ERICK | SANTIAGO | ZUBIETA | AGUILAR | 4 | 5 | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | |
| 14 | RC | 1074828231 | KAREN | DAYANA | PRADA | QUIÑONEZ | 4 | 5 | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | |
| 15 | RC | 1242690010 | IAN | SANTIAGO | PULGA | CASTILLO | 4 | | | | | | | | | A | A | A | I | A | A | A | | | | | | | | | | | |
| 16 | RC | 1240694464 | SANTHIAGO | EDUARDO | MENDOZA | GARCIA | 3 | 3 | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | I | | | | | | | | | | | |
| 17 | RC | 1248368372 | AHILIN | SOFIA | GOMEZ | CASTELLÓN | 2 | 2 | | | | | | | | | | | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | |
| 18 | RC | 1073725946 | EDWIN | ANDRES | PORRAS | MONTEALEGRE | | | | | | | | | | | | | | A | A | A | A | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**TOTAL**

| 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) E.A

Diana Galeano
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

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 PREVENCIÓNFORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

| F6.MO12.PP | 29/05/2018 |
|---|---|
| Versión 5 | Página 1 de 1 |
| Clasificación de la Información: Pública | |

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO HUMANO INTEGRAL FUNDEHI

NIT: 900112153-3

MES: JUNIO

NÚMERO DE CONTRATO: 25002832024

AÑO:2024

MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN

Regional: SOACHA

Nombre Agente Educativo (a): SANDRA PATRICIA CASTILLO TACHA

Código CUENTAME UDS: 2575400101894

Dirección UDS: CARRERA 24 B ESTE 42 -17 SUR

Centro Zonal SOACHA

Municipio: SOACHA

CC 20297015

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CDI FUNDEHI

Teléfono UDS: 3208591394

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 | | | |
| 01 | RC | 1074535945 | MARIA | JOSE | GOMEZ | LUGO | 3 | 10 | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | I | | | | | | | | | | | |
| 02 | RC | 1023420029 | JAYDEN | ALEXANDER | ALFONSO | PRIETO | 3 | 6 | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | |
| 03 | RC | 1087838702 | WENDY | ZAIRETH | CABEZAS | MATURANA | 3 | 11 | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | |
| 04 | RC | 1073726143 | DANNA | MILENA | AGUJA | OTAVO | 3 | 7 | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | |
| 05 | RC | 1074829214 | IAN | GAEL | APACHE | AROCA | 3 | 11 | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | |
| 06 | RC | 1074829675 | MAUREN | MICHELL | CADENA | ESTRADA | 3 | 11 | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | |
| 07 | RC | 1074536582 | ZHARICK | YATZIRI | CASTAÑEDA | PEÑALOZA | 3 | 4 | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | |
| 08 | RC | 1073725874 | DARWIN | | CASTILLO | MARTINEZ | 3 | 9 | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | |
| 09 | RC | 1010850005 | ALISON | SARAHY | CARMONA | ZAPATA | 3 | 3 | A | A | A | A | | A | A | A | A | I | I | I | I | A | | | | | | | | | | | |
| 10 | RC | 107483223 | LUIS | MAIKC | CUBILLOS | RODRIGUEZ | 3 | 1 | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | I | | | | | | | | | | | |
| 11 | RC | 1024610823 | ERIKC | SAMUEL | GONZALEZ | AREVALO | 3 | 3 | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | |
| 12 | RC | 1073726020 | ADRIAN | DAVID | AGUJA | VIVAS | 3 | 6 | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | |
| 13 | RC | 1074536578 | EVELYN | DAYANA | HUESO | SIERRA | 3 | 3 | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | |
| 14 | RC | 1074830520 | NIKOL | ANDREA | GRENALD | REALES | 3 | 7 | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | |
| 15 | RC | 1245078250 | LAURA | VANESSA | IBARRA | BETANCOURT | 3 | 5 | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | I | | | | | | | | | | | |
| 16 | RC | 1242690356 | EMYLI | LUCIANA | BEJARANO | GALINDO | 3 | 2 | A | A | A | A | | A | I | A | A | I | A | A | A | A | | | | | | | | | | | |
| 17 | RC | 1074536306 | OSMARIELYS | VALENTINA | MAYORCA | REYES | 3 | 8 | A | A | A | A | | I | A | I | I | A | A | A | I | I | | | | | | | | | | | |
| 18 | RC | 1022450034 | KAROL | LUCIANA | QUESADA | GUTIERREZ | 3 | 6 | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | |
| 19 | RC | 1074829997 | BRANDON | DANIEL | LARA | BONILLA | 3 | 6 | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | |
| 20 | RC | 1077253730 | CELESTE | | TOVAR | GARCIA | 3 | 5 | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | I | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | | | |

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

Sandra Patricia Castillo

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

F6.MO12.PP | 29/05/2018
Versión 5 | Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública

## FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO HUMANO INTEGRAL FUNDEHI
NIT: 900112153-3
MES: JUNIO
NÚMERO DE CONTRATO: 25002632024
AÑO:2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Regional: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): ROSA GLADYS JIMENEZ
Código CUENTAME UDS: 2575400101894
Dirección UDS: CARRERA 24 B ESTE 42 -17 SUR
Centro Zonal SOACHA
Municipio: SOACHA
CC 20297015
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CDI FUNDEHI
Teléfono UDS: 3208591194

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 | | ASISTENCIAS | INASISTENCIAS | |
| 01 | RC | 1242691037 | EVELYN | VALERIA | AGUDELO | BENITEZ | 2 | 7 | | | | |
| 02 | RC | 1023422015 | CRISTOPHER | | ASPRILLA | PALACIOS | 2 | 4 | | | | |
| 03 | RC | 1011262665 | THIAGO | ALEJANDRO | DIAZ | GALEANO | 2 | 0 | | | | |
| 04 | RC | 1074831717 | NATALI | VALERIA | CAICEDO | LOPEZ | 2 | 8 | | | | |
| 05 | RC | 1242692334 | ASHLEY | DALIANA | CRUZ | MEJIA | 2 | 6 | | | | |
| 06 | RC | 1073727312 | BRIANNA | NAOMI | DIAZ | MINA | 2 | 4 | | | | |
| 07 | RC | 1023421997 | JOEL | ALEJANDRO | DUCUARA | AGUJA | 2 | 4 | | | | |
| 08 | RC | 1079360913 | MIA | ALEJANDRA | GARCIA | MORENO | 2 | 8 | | | | |
| 09 | RC | 1242691169 | JOSUE | DAVID | JIMENEZ | ATENCIO | 2 | 6 | | | | |
| 10 | SD | 91DBA77BD2C049 82A197CA24F66B0 | LEIVERLYS | NAZARETH | MEJIAS | GALINDO | 2 | 7 | | | | |
| 11 | RC | 1243761772 | EMILY | CHARLOTTE | MONTEALEGRE | LOPEZ | 2 | 6 | | | | |
| 12 | RC | 1074537096 | DERECK | SMITH | PADILLA | PEÑALOSA | 2 | 3 | | | | |
| 13 | RC | 1023421619 | MYLAN | VALENTIN | PALOMINO | CAUSIL | 2 | 7 | | | | |
| 14 | RC | 1074537003 | HELEN | SAMAY | PARDO | BOLIVAR | 2 | 5 | | | | |
| 15 | RC | 1024612654 | YESLIN | SOFIA | PAVA | MENDOZA | 2 | 7 | | | | |
| 16 | RC | 124691057 1242691057 | IAN | MATHIAS | OBANDO | CLAVIJO | 2 | 7 | | | | |
| 17 | RC | 1074831969 | AYELEN | ISABEL | TERAN | GUACHON | 2 | 6 | | | | |
| 18 | RC | 1010252101 | EVELIN | DANIELA | AMAYA | QUIROGA | 2 | 10 | | | | |
| 19 | RC | 1023421353 | ANGEL | MATEO | GUTIERREZ | PEREZ | 2 | 9 | | | | |
| 20 | RC | 1073727713 | TEILOR | GAEL | MORENO | PINZON | 2 | 0 | | | | |

5 of 10

TOTAL

| 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

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

8 2 Puños
05 Figuritas.

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 : CORPORACION PARA EL DESARROLLO HUMANO INTEGRAL FUNDEHI

NIT: 900112153-3
MES: JUNIO
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL
NUMERO DE CONTRATO: 25002632024
AÑO:2024

IDENTIFICACIÓN
Regional: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): ROSA GLADYS JIMENEZ
Código CUENTAME UDS: 2575400101894
Dirección UDS: CARRERA 24 9 ESTE 42 -17 SUR
Centro Zonal SOACHA
CC 23964975
Municipio: SOACHA
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CDI FUNDEHI
Teléfono UDS: 3208591394

Hoja 1 de 1

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

| No. de Orden | TIPO DOC. | NUMERO 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 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES | PRIMERA | | | | | SEGUNDA | | | | | TERCERA | | | | | CUARTA | | | | | QUINTA | | | | | ASISTENCIAS | INASISTENCIAS | CAUSA DE RETIRO |
| 01 | RC | 1242691037 | EVELYN | VALERIA | AGUDELO | BENITEZ | 2 | 8 | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | |
| 02 | RC | 1023422015 | CRISTOPHER | | ASPRILLA | PALACIOS | 2 | 4 | A | A | A | | | A | A | A | A | | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | |
| 03 | RC | 1011262665 | THIAGO | ALEJANDRO | DIAZ | GALEANO | 2 | 0 | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | |
| 04 | RC | 1074831717 | NATALI | VALERIA | CAICEDO | LOPEZ | 2 | 8 | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | |
| 05 | RC | 1242692334 | ASHLEY | DALIANA | CRUZ | MEJIA | 2 | 7 | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | |
| 06 | RC | 1073727312 | BRIANNA | NAOMI | DIAZ | MINA | 2 | 4 | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | |
| 07 | RC | 1023421997 | JOEL | ALEJANDRO | DUCUARA | AGUJA | 2 | 4 | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | |
| 08 | RC | 1079360913 | MIA | ALEJANDRA | GARCIA | MORENO | 2 | 8 | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | |
| 09 | RC | 1242691169 | JOSUE | DAVID | JIMENEZ | ATENCIO | 2 | 7 | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | I | | | | | | | | | | | | |
| 10 | SD | 91DBA77BD2C049 82A197CA24F66B0 | LEIVERLYS | NAZARETH | MEJIAS | GALINDO | 2 | 7 | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | |
| 11 | RC | 1243761772 | EMILY | CHARLOTTE | MONTEALEGRE | LOPEZ | 2 | 7 | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | I | | | | | | | | | | | | |
| 12 | RC | 1074537096 | DERECK | SMITH | PADILLA | PEÑALOSA | 2 | 3 | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | |
| 13 | RC | 1023421619 | MYLAN | VALENTIN | PALOMINO | CAUSIL | 2 | 7 | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | |
| 14 | RC | 1074537003 | HELEN | SAMAY | PARDO | BOLIVAR | 2 | 6 | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | I | | | | | | | | | | | | |
| 15 | RC | 1024612654 | YESLIN | SOFIA | PAVA | MENDOZA | 2 | 8 | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | |
| 16 | RC | 1242691057 | IAN | MATHIAS | OBANDO | CLAVIJO | 2 | 7 | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | |
| 17 | RC | 1074831969 | AYELEN | ISABEL | TERAN | GUACHON | 2 | 6 | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | |
| 18 | RC | 1010252101 | EVELIN | DANIELA | AMAYA | QUIROGA | 2 | 10 | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | I | | | | | | | | | | | | |
| 19 | RC | 1023421353 | ANGEL | MATEO | GUTIERREZ | PEREZ | 2 | 9 | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | I | | | | | | | | | | | | |
| 20 | RC | 1013727713 | Teilor | Gael | moreno | Pinzon | | | | | | | | | | | | | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | | | | | | | | | | | |

| 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

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

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 : CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO HUMANO INTEGRAL FUNDEHI
NIT: 900112153-3 NÚMERO DE CONTRATO: 25002632024
MES: JUNIO AÑO:2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Regional: SOACHA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): KAREN JULIETH PEREZ CC 52374711
Código CUENTAME UDS: 2575400101894 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CDI FUNDEHI
Dirección UDS: CARRERA 24 B ESTE 42 -17 SUR Teléfono UDS: 3208591394

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 | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | | | |
| 01 | RC | 1074536797 | DANIEL | ARTURO | PALACIO | CERQUERA | 2 | 10 | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | | | | | | | | |
| 02 | RC | 1074831482 | ASHLYN | SOFIA | REALES | MORALES | 2 | 10 | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | |
| 03 | RC | 1242690653 | VALERIN | JOHAINYS | ACOSTA | YEGRES | 3 | 2 | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | |
| 04 | RC | 1141376029 | KAROLAY | | ARIZA | BALLEN | 2 | 11 | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | |
| 05 | RC | 1032946290 | DANIEL | | CARDONA | GONZALEZ | 2 | 11 | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | |
| 06 | RC | 1118476041 | DAYANNA | | JARAMILLO | PERDOMO | 2 | 10 | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | I | A | | | | | | | | | | | | | | |
| 07 | RC | 1074831151 | IAN | ESTIVEN | JOYA | SATOBA | 3 | 1 | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | |
| 08 | RC | 1025567393 | EMILY | GABRIELA | MAPE | RODRIGUEZ | 3 | 1 | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | |
| 09 | RC | 1077977842 | ELIAN | SANTIAGO | SALDAÑA | NIÑO | 3 | 1 | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | RC | 1084475166 | HISABELLA | FRANCISCA | CASTRO | GRIMAN | 2 | 1 | A | A | A | A | | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | | | | V |
| 11 | RC | 1121047562 | JUSTIN | ANDRES | CARO | VASQUEZ | 2 | 7 | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | RC | 1013698104 | HELIETH | ARIANNA | PEREA | MATURANA | 2 | 10 | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | RC | 1072679090 | AILEEN | SALOME | HERNANDEZ | MEJIA | 2 | 7 | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | RC | 1023422280 | NIKOL | DAHANA | RODRIGUEZ | DURAN | 2 | 3 | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | RC | 1246948011 | DILAN | DAVID | VILLAR | MORALES | 2 | 2 | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | I | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | RC | 1016608861 | EMMA | LUCIA | HERNANDEZ | JIMENEZ | 2 | 7 | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | RC | 1074830307 | EMMA | VALENTINA | RIVAS | ROMERO | 3 | 6 | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | RC | 1171713278 | BRAYAN | JOSE | GUETTE | MARIMON | 2 | 8 | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | RC | 1074832665 | ASHLY | LUCIA | CIRO | CASTELLANOS | 2 | 0 | A | A | A | A | | A | I | A | A | | A | A | A | I | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | RC | 1021319567 | LYAN | ANDRES | CASTILLA | LUGO | 2 | 1 | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | I | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | | | |

| 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

Karen Perez
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 TRATAMIEN"O DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2/10/22

BIENESTAR FAMILIAR

**PROCESO**
**PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN**

**FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL**

| F6.MO12.PP | 29/06/2018 |
|---|---|
| Versión 5 | Página 1 de 1 |

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO HUMANO INTEGRAL FUNDEHI
NIT: 900112153-3 NÚMERO DE CONTRATO: 25002632024
MES: JUNIO AÑO:2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Regional: SOACHA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): KAREN JULIETH PEREZ CC 52374711
Código CUENTAME UDS: 2575400101894 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CDI FUNDEHI
Dirección UDS: CARRERA 24 B ESTE 42 -17 SUR Teléfono UDS: 3208591394

Hoja 1 de 1

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

| No. de Orden | TIPO DOC. | NUMERO 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 | M | MI | J | V | SEGUNDA: L | M | MI | J | V | TERCERA: L | M | MI | J | V | CUARTA: L | M | MI | J | V | QUINTA: L | M | MI | J | V | ASISTENCIAS | INASISTENCIAS | |
| 01 | RC | 1077255773 | OMAIRA | | PALENCIA | CRISTANCHO | 2 | 4 | | A | A | A | I | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 06 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 07 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 08 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 09 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

TOTAL

| 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

Karen Pérez
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

21-dic-24

BIENESTAR FAMILIAR

**PROCESO**
**PROMOCION 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 : CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO HUMANO INTEGRAL FUNDEHI
NIT: 900112153-3
MES: JUNIO
NUMERO DE CONTRATO: 25002632024
AÑO:2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Regional: SOACHA
Centro Zonal SOACHA
Municipio: SOACHA
Hoja 1 de 1
Nombre Agente Educativo (a): KAREN JULIETH PEREZ
CC 52374711
Código CUENTAME UDS: 2575400101894
Dirección UDS: CARRERA 24 B ESTE 42 -17 SUR
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CDI FUNDEHI
Teléfono UDS: 3208591394

INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA

| No de Orden | TIPO DOC. | NUMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA | | EDAD | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES | SEMANAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | 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 | ASISTENCIAS | INASISTENCIAS | CAUSA DE RETIRO |
| 01 | RC | 1077255773 | OMAIRA | | PALENCIA | CRISTANCHO | 2 | 4 | A | A | A | I | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 06 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 07 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 08 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 09 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

TOTAL

| 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

Karen Pérez
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

Soacha cundinamarca

Señores: FUNDEI

ASUNTO: SOLICITUD PERMISO

ALUMNO: Josue David Jiménez Atencio

Por medio de la presente me dirijo a usted muy atentamente para saludarle y solicitarle el permiso de mi hijo JOSUE DAVID JIMÉNEZ ATENCIO alumno del grado párvulos A, para los días del 19 junio al 8 de julio del presente año, No asistirá al jardín por motivo de que realizaremos un viaje familiar.
Con el ánimo de no descontinuar totalmente su programa de aprendizaje sugerimos nos sean entregados cuaderno y/o libro para adelantarlo con trabajos y actividades asignadas.
Le agradezco su gentil atención y de antemano le agradezco su colaboración al respecto.
Gracias.

Emelin Atencio Aguas
1069.471.573.
Cordialmente.
Emelin Atencio Aguas
Mamá
CC: No. 1069.471.573
3134938032-3209443098


Calle 53 sur No. 17 A -
Barrio San Carlos


Scott
Scott
Arbora
PAPEL HIGIÉNICO

| | | | |
|---|---|---|---|
| BIENESTAR TERRITORIAL | PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN | [illegible] | [illegible] |
| | | Versión 2 | Página 1 de 1 |
| | FORMATO DE CONTROL DE TEMPERATURAS - REFRIGERADORES | Clasificación de la información: Pública | |

SERVICIO: [illegible] UNIDAD O2 SERVICIO: [illegible]

CENTRO ZONAL: [illegible] REFRIGERADOR No. 1

REFRIGERACIÓN: Mantener los alimentos a temperaturas entre 1°C y 4°C

MES: [illegible] AÑO: [illegible]

| DIA | HORA | °C | RESPONSABLE | DIA | HORA | °C | RESPONSABLE | DIA | HORA | °C | RESPONSABLE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | 15 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | 29 | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 2 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | 16 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | 30 | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 3 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | 17 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | 31 | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 4 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | 18 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | | | |
| | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | | | |
| 5 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | 19 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | | | |
| | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | | | |
| 6 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | 20 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | | | |
| | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | | | |
| 7 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | 21 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | | | |
| | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | | | |
| 8 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | 22 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | | | |
| | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | | | |
| 9 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | 23 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | | | |
| | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | | | |
| 10 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | 24 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | | | |
| | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | | | |
| 11 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | 25 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | | | |
| | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | | | |
| 12 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | 26 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | | | |
| | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | | | |
| 13 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | 27 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | | | |
| | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | | | |
| 14 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | 28 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | | | |
| | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | | | |

OBSERVACIONES: [illegible]

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

| FUNDEH | FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS | Código: FOR |
|---|---|---|
| | | Versión: 1 |
| | | Fecha– 15/05/2021 |
| | | Página: 3 de 5 |

Junio

| 4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa* | 3. Semana Uno del 4 al 7 | | | | | | | 3. Semana Dos del 11 al 19 | | | | | | | 3. Semana Tres del ___ al ___ | | | | | | | 3. Semana Cuatro del ___ al ___ | | | | | | | 3. Semana Cinco del ___ al ___ | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D |
| **BAÑOS** | | X | X | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sanitario | | X | X | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Orinales | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Espejo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pisos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Paredes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Techos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ventanas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lavamanos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Puertas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Papeleras | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Área lava-colas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Incluir otros de ser necesario | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Canecas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pisos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Paredes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Techos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Puerta | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Incluir otros de ser necesario | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

PÁGINA 1 DE 2: REGISTRO INDIVIDUAL Y ANÁLISIS CUALITATIVO

Ciudad

Nombre completo de la niña o niño Justin Andres Caro Vasquez

Fecha de nacimiento N° Documento de Identidad 1121047562

Hermanos 2 # 2

Sexo Masculino ● Femenino ○ Fecha de 1er día de atención en el año 01 04 24

**Primer Registro Cualitativo**

Nombre del observador Lorena Aguiar Arias

Fecha de registro cualitativo 28-05-2024

Rango de edad 0 a 6 meses ○ 6 meses y 1 día a 12 meses ○ 1 año y 1 día a 2 años ○
2 años y 1 día a 3 años ○ 3 años y 1 día a 4 años ○ 4 años y 1 día a 5 años, 11 meses y 29 días ○

Color de registro valoración cualitativa Perfil de desarrollo Alerta ○ Esperado ● Avanzado ○

Observaciones generales Su proceso de adaptación es complejo porque se evidencia en el niño que en ocaciones se aisla de sus compañeros, llora por momentos es brusco., cabe resaltar que tiene autonomia eindependencia- en alimentos y habitos de higiene.

Acciones concretas a realizar para potenciar el desarrollo *(en caso de perfil de desarrollo en alerta)*

**Segundo Registro Cualitativo**

Nombre del observador

Fecha de registro cualitativo

Rango de edad 0 a 6 meses ○ 6 meses y 1 día a 12 meses ○ 1 año y 1 día a 2 años ○
2 años y 1 día a 3 años ○ 3 años y 1 día a 4 años ○ 4 años y 1 día a 5 años, 11 meses y 29 días ○

Color de registro valoración cualitativa Perfil de desarrollo Alerta ○ Esperado ○ Avanzado ○

Observaciones generales

Acciones concretas a realizar para potenciar el desarrollo *(en caso de perfil de desarrollo en alerta)*

**Tercer Registro Cualitativo**

Nombre del observador

Fecha de resgistro cualitativo

Rango de edad 0 a 6 meses ○ 6 meses y 1 día a 12 meses ○ 1 año y 1 día a 2 años ○
2 años y 1 día a 3 años ○ 3 años y 1 día a 4 años ○ 4 años y 1 día a 5 años, 11 meses y 29 días ○

Color de registro valoración cualitativa Perfil de desarrollo Alerta ○ Esperado ○ Avanzado ○

Observaciones generales

Acciones concretas a realizar para potenciar el desarrollo *(en caso de perfil de desarrollo en alerta)*

3 GRUPO: PRE JARDIN

Primer Registro Abril

LOGRO: Su vocabulario aumenta con la interacción

nombre y uno compañeros y docentes. Cuando el nombre identifica con su se le dificulta el y docentes

CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL FUNDEHI
SEGUIMIENTO AL DESARROLLO DE LOS NIÑOS Y NIÑA
ESCALANDO MIS LOGROS
2024

Nombre del niño / niña Ian Thomas Largo Gomez

NIUP: 10 74 83 05 18 GRUPO : PRE JARDIN b

| Área del Saber | Primer Registro Abril | Segundo Registro Mayo | Tercer Registro Junio |
|---|---|---|---|
| COMUNICÁNDOME  | **Logro:** Repite palabras que le gustan y las usa dentro de su contexto lo logra. Desarrollando su expresión verbal de acorde a su edad y con los compañeros del aula. | **Logro:** Su vocabulario aumenta paulatinamente con la interacción diaria lo logra acompaña sus narraciones de vivencias familias o eventos especificos | **Logro:**Se llama así mismo por su nombre y dice el nombres de sus compañeros y docentes. algunas veces se identifica con su nombre pronunciandolo se le dificulta el de algunos compañeros- y docentes |
| RELACIONANDOME  | **Logro:**Expresa sus emociones y las reconoce en los demás lo logra las comunica con gestos o en ocasiones de modo verbal al igual que en sus compañeros, "triste, alegre, enojo!" | **Logro:** Reconoce diferencias y semejanzas con sus pares algunas veces relaciona como niño con sus pares niños se le dificulta las diferencias fisicas como Color de piel. | **Logro:** Incrementa sus demostraciones afectivas con sus familiares y algunas veces compañeros especificamente con la abuela con sus compañeros se muestra indeferente. |
| MI MUNDO NUMÉRICO  | **Logro:** Arma torres de cuatro o más cubos lo logra hace torres seleccionandolas por tamaño y colores de las fichas | **Logro:** Identifica conceptos temporo - espaciales y los relaciona dentro de su contexto lo logra, se ubica en estas siguiendo la instrucción durante las experiencias | **Logro:** Realiza en conteo del número uno relacionándolo con la cantidad y lo pronuncia en inglés.algunas veces lo hace en los momentos que esta dispuesto, lo señala y lo mombra, |
| EJERCITANDO MI CUERPO  | **Logro:** Sube y baja las escaleras con apoyo de la baranda lo logra usa las escaleras de manera libre desplazandose de manera firme | **Logro:**Se desplaza por diferentes espacios pedagógicos dominando su cuerpo. lo logra, lo hace cordinando movimientos, con firmeza física y con cuidado. | **Logro:** Realiza movimientos con seguridad y equilibrio en las diferentes experiencias algunas veces. Cuando esta en buena disposición lo realiza en otros momentos no lo hace. |

# FICHA DE REGISTRO

FUNDEH
Centro de Desarrollo Infantil

CÓDIGO: CDI-INS-02
PAGINA:1 DE 2

| | |
|---|---|
| FECHA DE INSCRIPCION | |
| FECHA DE INGRESO | |
| FECHA DE FOCALIZACION | |

## 1. DATOS DEL NIÑO - NIÑA BENEFICIARIO

| PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO |
|---|---|---|---|
| OMAIRA | PA | PALENCIA | CRISTANCHO |

FECHA DE NACIMIENTO: DD 09 MM 02 AA 2022 — EDAD: 2

LUGAR DE NACIMIENTO: Neiva - Huila. — SEXO: F X M — RH:

DIRECCION: Calle 40 # 27 - 24 este. — BARRIO: O+.

EPS: Nueva EPS — SISBEN PUNTAJE: SI NO X

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| DISCAPACIDAD | SI | | NO | X |
| DESPLAZADO | SI | | NO | X |
| ALERGIAS | SI | | NO | X |

CUAL / CODIGO / CUAL:

## 2. DATOS DE CONTACTO MADRE, PADRE Y/O ACUDIENTE

### DATOS DE LA MADRE

NOMBRE COMPLETO: Saudra Milena Cristancho — Nº CEDULA: 52876011 — RH: O+.

TELEFONO: 3025928255 — OCUPACIÓN: Empleada

MADRE CABEZA DE FAMILIA: SI X NO

### DATOS DEL PADRE

NOMBRE COMPLETO: — Nº CEDULA: — RH:

TELEFONO: — OCUPACIÓN:

### DATOS DEL ACUDIENTE

NOMBRE COMPLETO: Astrid Heredora — Nº CEDULA: 1003766028 — RH: O+.

TELEFONO: 3212002303 — OCUPACIÓN: Ama de Casa

PARENTESCO: Hermana

A partir de la fecha me comprometo a hacer parte del proceso de formacion que se lleva a cabo en el CDI - FUNDEHI, y me comprometo a cumplir con el manual de convivencia.

| | | | |
|---|---|---|---|
| CURSO INGRESO: | | DOCENTE: | |
| TALLA INGRESO: | | PESO INGRESO: | |

Ingreso
Profe Karen

# FICHA DE REGISTRO

FUNDEH
Centro de Desarrollo Infantil

| | |
|---|---|
| CÓDIGO: | CDI-INS-02 |
| PAGINA: | 1 DE 2 |

| | |
|---|---|
| FECHA DE INSCRIPCION | |
| FECHA DE INGRESO | |
| FECHA DE FOCALIZACION | |

## 1. DATOS DEL NIÑO - NIÑA BENEFICIARIO

| PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO |
|---|---|---|---|
| OMAIRA | PA | PALENCIA | CRISTANCHO |

FECHA DE NACIMIENTO: DD 09 MM 02 AA 2022 — EDAD: 2

LUGAR DE NACIMIENTO: Neiva - Huila.

SEXO: F [ ] M [X]

DIRECCION: Calle 40 # 27 - 24 este. — BARRIO: O+

RH:

EPS: Nueva EPS

SISBEN: SI [ ] NO [X]

PUNTAJE:

DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X] CUAL

DESPLAZADO: SI [ ] NO [X] CODIGO

ALERGIAS: SI [ ] NO [X] CUAL

## 2. DATOS DE CONTACTO MADRE, PADRE Y/O ACUDIENTE

### DATOS DE LA MADRE

NOMBRE COMPLETO: Saudra Milena Cristancho — Nº CEDULA: 52876011

TELEFONO: 3025928255 — OCUPACIÓN: Empleada

RH: O+

MADRE CABEZA DE FAMILIA: SI [X] NO [ ]

### DATOS DEL PADRE

NOMBRE COMPLETO: — Nº CEDULA:

TELEFONO: — OCUPACIÓN:

RH:

### DATOS DEL ACUDIENTE

NOMBRE COMPLETO: Astrid Mendoza — Nº CEDULA: 1003766028

TELEFONO: 3212002303 — OCUPACIÓN: Ama de Casa

RH: O+

PARENTESCO: Hermana

A partir de la fecha me comprometo a hacer parte del proceso de formacion que se lleva a cabo en el CDI - FUNDEHI, y me comprometo a cumplir con el manual de convivencia.

| | | | |
|---|---|---|---|
| CURSO INGRESO: | | DOCENTE: | |
| TALLA INGRESO: | | PESO INGRESO: | |

Ingreso 16-1-24

Ingreso profe Karen 18 feb 2024