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 promotora del servicio : COAFROB — INIT: 901361790-7 — Hoja ___ de ___

Numero de contra 13002342024 — Regional: Boolivar — Centro Zonal: Historico y del Caribe Norte — Municipio: Cartagena

Mes: Mayo — AÑO: 2024 — Nombre Agente Educativo (a): Luz Faridis Pacheco Valencia — C.C: 1047396985

Modalidad de atención: Propia e intercultural — Código Cuentame UDS: — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: UDS Corales de Amor, Ilsa de Barú

Servicio de atención: Primera infancia — Dirección UDS: Barú, calle Real — Teléfono UDS:

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																	TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
1	CC	1845436426	SASANA	MARIA	BLANQUICET	CASTILLA	20																				A							1	0	
2	CC	1003459374	BETSY	LILIANA	DIAZ	SILGADO	23																				A							1	0	
3	RC	1043345713	FRADIAN	DAVID	JULIO	BARRIOS		3																			A							1	0	
4	RC	1249069955	SALOMETH		CAMARGO	HERNANDEZ		5																			A							1	0	
5	RC	1249069000	WILMER	DAVID	HERNANDEZ	TORRES		10																			A							1	0	
6	RC	1238349827	MAURETH	MICHELLE	ZUÑIGA	MENDOZA	1																				A							1	0	
7	RC	1044022356	OSIRIS	MARIA	CASTRO	MONTES	1	3																			A							1	0	
8	RC	1048473771	JAEL	SOFIA	VILLAREAL	QUESEDO	1	5																			A							1	0	
9	RC	1048473771	YOIMAN	ANDRES	VALENCIA	MEZA	1	6																			A							1	0	
10	RC	1236441824	MILNER		JULIO	VALENCIA	3	6			A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
11	RC	1101884209	ANALIZ	ANDREA	DIAZ	BERRIO	3	1			A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
12	RC	1042596173	ELIETH	MARIA	GIRADO	DIAZ	3	6			A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
13	RC	1048468121	HENRY	ELY	MANGA	ATENCIA	3	8			A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
14	RC	1236441819	YELIANIS		HERNANDEZ	SILVA	3	10			A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
15	RC	1201285452	REIDER	ANDRES	VARGAS	COLON	3	5			A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
16	RC	1236441823	ALANIS	SOFIA	BARRIOS	OROZCO	3	10			A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
17	RC	1044015458	WILDER	DAVID	TORRES	PACHECO	3	10			A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
18	RC	1143422376	THIAGO		ESCOBAR	MEDRANO	3	9			A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
19	RC	1048470785	ISAMAR		GOMEZ	IRIARTE	3	10			A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
20	RC	1066305540	JESUS	EMMANUEL	PATERNINA	FERNANDEZ	3	9			A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
																																		229	0	

TOTAL

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NINAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	2
	TOTAL NIÑOS Y NINAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	16
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	2

COORDINADOR(A) EA

Luz Faridis Pacheco Valencia
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

Powered by CamScanner

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

Entidad promotora del servicio: COAFROS — Numero de contrato: 13002342024 — INIT: 901361790-7 — Hoja ___ de ___

Mes: Mayo — AÑO 2024 — Regional: Bolivar — Centro Zonal: Historico y del Caribe Norte — Municipio: Cartagena

Modalidad de atención: Propia e intercultural — Nombre Agente Educativo (a): Cruz Maria Hernandez Cortes — C.C: 45481757

Servicio de atención: Primera infancia — Código Cuentame UDS: — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: UDS Corales de Amor, Ilsa de Barú

Dirección UDS: Barú, calle Real — Teléfono UDS:

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																	TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
1	CC	1002243604	GINA	MARCELA	TORRES	ZUÑIGA	22																					A					1	0	
2	CC	1007975722	YORIMBET		VALLECILLAS	VARGAS	21																					A					1	0	
3	RC	1143423552	ELIO	JUNIOR	MEDRANO	TORRES		4				Festivo																A					1	0	
4	RC	1143423574	NEYCHELIS	SOFIA	MEDRANO	MORENO		5																				A					1	0	
5	RC	1242389936	ISAAC	RAUL	MEDRANO	FAJARDO		10																				A					1	0	
6	RC	1143422194	BRIAN	DAVID	TERAN	JULIO	1	4																				A					1	0	
7	RC	1042597937	GEILISMAR	GINELLA	CORONADO	VIVAS	1	3																				A					1	0	
8	RC	1044022298	LIZ	DARLY	RODRIGUEZ	SANCHEZ	1	4																				A					1	0	
9	RC	1044021911	MAITE	SOFIA	PEDROZA	CORONADO	1	5																				A					1	0	
10	RC	1044020309	JACKSY	ANDREA	JULIO	DE AVILA	2	5				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
11	RC	1044013459	FABIANA	LUISA	MIRANDA	PAUTT	3	11				A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
12	RC	1142954162	YEILER	DAVID	COLON	CORTES	3	11				A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
13	RC	1044017812	JHON	DEIVIS	ANGULO	MEDRANO	3	11				A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
14	RC	1042595987	SELENA	PAOLA	SALAS	SIMANCAS	3	11				A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
15	RC	1044016311	LAURIANA		TORRES	SALAS	3	10				A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
16	RC	1119719421	ISABELLA	SOFIA	RAMIREZ	CABALLERO	4					A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
17	RC	1048469817	HIAN	JOSE	RODRIGUEZ	COGOLLO	4					A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
18	RC	1048467128	JANAIDIS		PINTO	GOMEZ	4					A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
19	RC	1044016103	DARLIS	VANESSA	MEDRANO	GOMEZ	4					A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
20	RC	1242389243	JOSUE		ARIZA	HERRERA	3	11				A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
																																	TOTAL			

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	2
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	16
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	2

COORDINADOR(A) ICA

Cruz Maria Hernandez Cortes
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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP Versión 5	29/05/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Entidad promotora del servicio: COAFROB — INIT: 901361790-7 — Hoja ___ de ___

Numero de contra: 13002342024 — Regional: Bolivar — Centro Zonal: Historico y del Caribe Norte — Municipio: Cartagena

Mes: MAYO — AÑO: 2024 — Nombre Agente Educativo (a): Yulleth Balseiro Vargas — C.C: 1047438659

Modalidad de atención: Propia e intercultural — Código Cuentame UDS: — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: UDS Corales de Amor, Ilsa de Barú

Servicio de atención: Primera infancia — Dirección UDS: Barú, calle Real — Teléfono UDS:

No. de Orden	INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																							
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
1	CC	1047471301	KEYDI	JULIETH	SANDOVAL	JIMENEZ	3	9																					A					1	0	
2	RC	1044023674	LIRAN	DAVID	JULIO	MOLINA		4																					A					1	0	
3	RC	1143423402	YULIANIS		MEDRANO	COLON		6																					A					1	0	
4	RC	1253658223	SARI	LUZ	RODRIGUEZ	CAMARGO		8																					A					1	0	
5	RC	1143423188	ZAIRA	SOFIA	ESPITIA	GARCIA		11																					A					1	0	
6	RC	1044022497	YURILANY		BERRIO	BARRIOS	1	2																					A					1	0	
7	RC	1047522145	KEYLOR		HERNANDEZ	BARRIOS	1	4																					A					1	0	
8	RC	1247259143	MARIA	CELESTE	CRISON	GOMEZ	1	7				A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
9	RC	1235052020	GERONIMO	DE JESUS	GOMEZ	LEON	1	9				A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
10	RC	1143421495	WAILER	DAVID	TORRES	JIMENEZ	1	10				A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
11	RC	1143421562	SHAIRANIS	SOFIA	HERNANDEZ	COTA	1	10				A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
12	RC	1247258981	JHORNANNYS		MONTERO	ANTEQUERA	1	11				A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
13	RC	1042597660	JHON	DANIEL	GAVIRIA	ACONTRERAS	1	10				A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
14	RC	1247258846	JUAN	CAMILO	CORTES	GUTIERREZ	1	11				A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
15	RC	1044021326	LUCIANA		HERNANDEZ	COLON	1	8				A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
16	RC	1143421232	ALAN	CAMILO	MEDRANO	BARBOSA	2	1				A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
17	RC	1048472180	JUAN	JOSE	RODRIGUEZ	GIRADO	2	5				A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
18	RC	1143423161	LUCAS	DANIEL	FLOREZ	MONTES	2	4				A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
19	RC	1044022185	ENDYMAR	CRISTAL	GIMENEZ	PEÑA	2	2				A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
20																																				
									TOTAL																									247		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	17
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	1

COORDINADOR(A) ETA

YULLETH PATRICIA BALSEIRO VARGAS
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

Powered by CamScanner

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP	29/05/2016
		Versión 5	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Entidad promotora del servicio : COAFROB
Numero de contra 13002342024
Mes: AÑO: 2024
Modalidad de atención: Propia e intercultural
Servicio de atención: Primera infancia

Regional: Boolivar
Nombre Agente Educativo (a):
Código Cuentame UDS:
Dirección UDS: Barú, calle Real

INIT: 901361790-7
Centro Zonal: Historico y del Caribe Norte
Marolis Gomez Diaz C.C: 1143359116
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: UDS Corales de Amor, Ilsa de Barú
Teléfono UDS:

Hoja ___ de ___
Municipio: Cartagena

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	
1	CE	6326559	ANDREINA	VANESSA	ZAVALA	RANGEL	3	7		1	0	
2	CC	1047490842	DAYANA		MOLINA	VALENCIA	24	7		1	0	
3	RC	1253658633	JUAN	MIGUEL	MARTINEZ	CORREA		4		1	0	
4	RC	1143423560	JHON	DELVER	MEDRANO	ZUÑIGA		6		1	0	
5	RC	1143423057	EMMANUEL		DE AVILA	GUZMAN		9		1	0	
6	RC	1047522218	DAIS	LUCIA	QUINTANA	BATISTA	1	1		1	0	
7	RC	1047522412	KISNANY	SOFIA	CORONADO	DE AVILA		6		1	0	
8	RC	1143422043	DINARA	VANESSA	TORRES	ARRIETA	1	5		1	0	
9	RC	1249068193	HAINA	VANESSA	MORALES	MEDRANO	1	6		14	0	
10	RC	1048470071	IVANNYS	SOFIA	OROZCO	ANGULO	4			20	0	
11	RC	1048470283	LUIS	JHOEIDER	ANGULO	CABARCAS	4	5		20	0	
12	RC	1048470404	LINAYDA		MEZA	MEDRANO	4	6		20	0	
13	RC	1044022852	TAKARA		MEDRANO	FACETA	4	5		20	0	
14	RC	1236441828	JOSE	DANIEL	JULIO	TORRES	4	2		20	0	
15	RC	1082416825	KEINER	SAID	TERAN	QUINTANA	4	2		20	0	
16	RC	1044016359	AVIEL	DAVID	CORONADO	MOLINA	4	2		20	0	
17	RC	1047523443	BRAITON	DAVID	MEDRANO	CONTRERAS	4	5		20	0	
18	RC	1044019635	ODEGAARD	JOSE	BELLO	MORALES	4	5		20	0	
19	RC	1236441825	ANGEL	MIGUEL	RAMIREZ	MIRANDA	4	5		20	0	
20	RC	1044015489	LINDA	CAMILA	MADERA	LEON	4	5		20	0	
									TOTAL	242	0	

Festivo Festivo Festivo Festivo

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 5 MESES ASISTENTES	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	17
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	2

COORDINADOR(A) EA

Marolis Gomez Diaz
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

Powered by CamScanner

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP	29/05/2018
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 5	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Entidad promotora del servicio : COAFROB — INIT: 901361790-7 — Hoja ___ de ___

Numero de contra 13002342024 — Regional: Bolivar — Centro Zonal: Historico y del Caribe Norte — Municipio: Cartagena

Mes: AÑO: 2024 — Nombre Agente Educativo (a): Lurys Pacheco — C.C: 1007169596

Modalidad de atención: Propia e intercultural — Código Cuentame UDS: — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: UDS Corales de Amor, Ilsa de Barú

Servicio de atención: Primera infancia — Dirección UDS: Barú, calle Real — Teléfono UDS:

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	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
1	CC	1037470641	LEILA	PATRICIA	ARAUJO	RAMIREZ	2																					A					1	0	
2	CC	1002203775	CINDY		BLANCO	POLO	2																					A					1	0	
3	RC	1143423537	SHALOM	SOFIA	BARRIOS	MEDRANO		4																				A					1	0	
4	RC	1235053411	HAALAN	DAVID	GOMEZ	MEDRANO		5																				A					1	0	
5	RC	1253158062	SALOMON		GOMEZ	HERNANDEZ		11																				A					1	0	
6	RC	1143422604	EIMILYS	SOFIA	MEZA	MORALES	1	1																				A					1	0	
7	RC	1047521939	KEYLOR	SAEL	MERCADO	GELES	1	3																				A					1	0	
8	RC	1044022962	MILNERIS		JULIO	VALENCIA	1																					A					1	0	
9	RC	1044022046	VALERIA		VILLAMIL	HOYOS	1	6											A	A	A	A		A	A	A	A	A						14	0	
10	RC	1042595501	HANNA	VICTORIA	MORALES	VARGAS	4	5			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
11	RC	1142953328	TRISTAN	CAMILO	TORRES	CARDALES	4	6			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
12	RC	1137542397	ISAAC	DAVID	JULIO	GIRALDO	4	3			A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
13	RC	1233921448	ZIA	CRISTINA	GOMEZ	MESTRA	4	3			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
14	RC	1201180828	HARLYN	EDUARDO	PACHECO	GONZALEZ	4	5			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
15	RC	1143418917	RIHANNA	LUCIA	GOMEZ	THERAN	4	5			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
16	RC	1044015471	ELIAN	DAVID	RAMIREZ	CORTES	4	2			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
17	RC	1238345980	FRANGELO		BARRIOS	CABARCAS	4	3			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
18	RC	1143419100	YIRLETH	JOHANA	MEDRANO	GIL	4	4			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
19	RC	1043336811	JEILER	LUIS	MARTINEZ	CASTRO	4	9			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
20	RC	1041998932	ANDRES	FELIPE	OTALORA	PACHECO	4	11			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
																																	TOTAL	242	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	2
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	16
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	2

COORDINADOR(A) EA

Lurys Pacheco Teran.
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

Powered by CamScanner

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP Versión 5	29/05/2018 Página 1 de 1
BIENESTAR FAMILIAR		Clasificación de la Información: Pública	

Entidad promotora del servicio : COAFROB — INIT: 901361790-7 — Hoja ___ de ___

Numero de contra: 13002342024 — Regional: Boolivar — Centro Zonal: Historico y del Caribe Norte — Municipio: Cartagena

Mes: Mayo 2024 — Nombre Agente Educativo (a): Yunis Diaz Rodriguez — C.C: 45547718

Modalidad de atención: Propia e intercultural — Código Cuentame UDS: — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: UDS Corales de Amor, Ilsa de Barú

Servicio de atención: Primera infancia — Dirección UDS: Barú, calle Real — Teléfono UDS:

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS — PRIMERA (LUNES MARTES MIERCOLES JUEVES VIERNES)					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																										ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
1	CC	1043297774	LIX	SANDRA	TERAN	HERNANDEZ	1	0					A										A											1	0	
2	CC	1047461590	TERLYS	VANESSA	SALAS	TORRES							A										A											1	0	
3	RC	1143423791	YEIRANIS	MARIA	CONTRERAS	JULIO	4						A										A											1	0	
4	RC	1047523428	GREIDERLIS	YOSIMAR	CARRISALES	ANATO	5						A										A											1	0	
5	RC	1143423290	LEIKER	JOSE	MOLINA	COLON	8						A										A											1	0	
6	RC	1047522176	KYAN	DAVID	BARRIOS	SIMANCAS	1	1					A										A											1	0	
7	RC	1048473982	IAN	DAVID	ARGEL	MOLINA	1	4					A										A											1	0	
8	RC	1201291470	LUIS	CARLOS	MEZA	RIVERA	1	4					A										A											1	0	
9	RC	1249068134	ALICE	SARAY	MADERA	RAMIREZ	1	6					A										A											1	0	
10	RC	1044016486	DANIELA	SOFIA	CORTES _	GUTIERREZ	4	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
11	RC	1249068400	JHON	FREDDY	ROMERO	CARABALLO	2		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
12	RC	1143421443	LEONARDO	DAVID	MALDONADO	IRIARTE	2	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
13	RC	1143419703	ANGEL	FELIPE	BARRIOS	RODRIGUEZ	4	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
14	RC	1049587152	ABIGAIL		PAJARO	CAMARGO	4	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
15	RC	1238345684	PABLO	EMILIO	PUELLO	BARRIOS	4	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
16	RC	1048469327	CHAIRANIS	SOFIA	GONZALEZ	MADERA	4	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
17	RC	1143422248	JAURILIS	VICTORIA	CASTRO	ZAVALA	3	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
18	RC	1238345245	EITHAN	DAVID	GIL	PACHECO	4	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
19	RC	1044012943	YEÍBER		DIAZ	PACHECO	4	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
20	RC	1201283313	GAEL	DAVID	HERRERA	CARO	3	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
																																		229		

TOTAL

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	8
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	11
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	1

COORDINADOR(A) EA

Yunis Diaz R.
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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP Versión 5	29/05/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Entidad promotora del servicio : COAFROB — INIT: 901361790-7 — Hoja ___ de ___

Numero de contra 13002342024 — Regional: Boolivar — Centro Zonal: Historico y del Caribe Norte — Municipio: Cartagena

Mes: MAYO — AÑO: 2024 — Nombre Agente Educativo (a): Melany Zuñiga leon — C.C: 1143394833

Modalidad de atención: Propia e intercultural — Código Cuentame UDS: — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: UDS Corales de Amor, Ilsa de Barú

Servicio de atención: Primera infancia — Dirección UDS: Barú, calle Real — Teléfono UDS:

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD AÑOS	MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA SEMANAS PRIMERA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES SEGUNDA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES TERCERA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES CUARTA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES QUINTA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	TOTAL MENSUAL ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
1	CC	1002243328	ANA	MILENA	ACOSTA	MEDRANO	23																									1	0	
2	CC	1001902811	MARIA	TERESA	BARBOSA	PACHECO	29																									1	0	
3	RC	1043345465	DAYLANIS	SOFIA	TORRES	MEDRANO		11																								1	0	
4	RC	1249069349	JOYCE	ESTER	GIL	SALAS		7																								1	0	
5	RC	1044023045	AINARA	ALEJANDRA	SALAS	GOMEZ		10																								1	0	
6	RC	1143422500	LUIS	ALEJANDRO	RAMIREZ	AVILEZ	1	1																								1	0	
7	RC	1047522187	CLARIANA	SOFIA	PIERCE	MOLINA	1	2																								1	0	
8	RC	1044022709	ALAIN		CASTRO	VARGAS	1	1																								1	0	
9	RC	1143422903	WADER	JUNIOR	CASTRO	QUIÑONEZ		10																								1	0	
10	RC	1143418173	DULCE	MARIA	DE LA ROSA	AREVALO	5				A	A																				20	0	
11	RC	1158468384	YISETHED	KATERINE	SERPA	CARROLLO	4	8			A	A																				20	0	
12	RC	1237441658	CLARIANA	SOFIA	PEREZ	CASTRO	5				A	A																				20	0	
13	RC	1044011790	DANIELA	ISABEL	MORENO	ROMERO	5	9			A	A																				20	0	
14	RC	1044011504	REIDER		LOPEZ	LICONA	4	9			A	A																				20	0	
15	RC	1044011369	SALOME		SALAS	SIMANCA	4	1			A	A																				20	0	
16	RC	1043336613	EITHAN	DAVID	RAGA	RANGEL	4	8			A	A																				20	0	
17	RC	1041999055	LUCIANY		VALENCIA	OROZCO	4	6			A	A																				20	0	
18	RC	1242388571	LUIS	ALFONSO	PRADA	GUZMAN	4	8			A	A																				20	0	
19	RC	1047518603	MOISES	PAOLO	MUÑOZ	PRDO	4	9			A	A																				20	0	
20	RC	1143419812	YINELIS	SOFIA	GUZMAN	QUINTANA	4				A	A																				20	0	
																																224	0	

TOTAL

Tomada pedagogicas. Festivo Festivo

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	17
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	2

COORDINADOR(A) EA

Melany Zuñiga Leon
RESPONSABLE DE GRUPO

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP	29/05/2018
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 5	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Entidad promotora del servicio : COAFROB — INIT: 901361790-7 — Hoja ___ de ___

Numero de contra 13002342024 — Regional: Boolivar — Centro Zonal: Historico y del Caribe Norte — Municipio: Cartagena

Mes: Mayo — AÑO: 2024 — Nombre Agente Educativo (a): Marielis Salas Ibarra — C.C: 1007422846

Modalidad de atención: Propia e intercultural — Código Cuentame UDS: — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: UDS Corales de Amor, Ilsa de Barú

Servicio de atención: Primera infancia — Dirección UDS: Barú, calle Real — Teléfono UDS:

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																										TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
								SEMANAS																													
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA									
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS / MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
1	CC	1006910512	MARYLUNA		CASTELLAR	VARGAS	21																											1	0	
2	CC	1047370815	CAROLINA		MEZA	MOLINA	25																											1	0	
3	RC	1047523511	TALIANIS		PACHECO	RAMIREZ	4																											1	0	
4	RC	1044023565	JULIETA		PACHECO	MARTINEZ	5																											1	0	
5	RC	1235053113	RAQUEL	YIBET	GONZALEZ	QUESEDO	9																											1	0	
6	RC	1044023064	GENESIS		QUINTANA	VALENCIA	10																											1	0	
7	RC	1242389841	FRANYELIS	SOFIA	GOMEZ	TORRES	11																											1	0	
8	RC	1044022546	EDYMAR		HERNANDEZ	VIVES	16																											1	0	
9	RC	1044022149	LUCERO		BOLAÑOS	RODRIGUEZ	17																											1	0	
10	RC	1048471549	MICHELL		ROMERO	QUINTANA	2 7			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
11	RC	1044019631	LIZ	SOFIA	MEZA	ALVAREZ	2 8			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
12	RC	1047520405	ORIANIS	MELETH	BLANQUICET	CASTILLA	2 8			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
13	RC	1104019089	KIARLA	MARIA	GONZALEZ	MORALES	2 8			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
14	RC	1044017621	PAMELA		COLON	SILVA	2 9			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
15	RC	1043340555	EMMANUEL	DAVID	DE AVILA	OSORIO	2 9			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
16	RC	1044016995	ROYNNER	JOSE	GOMEZ	BERRIO	2 11			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
17	RC	1044017796	ELIER	DAVID	QUINTANA	VALENCIA	2 9			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
18	RC	1225074210	KAILUZ	MARIA	NORIEGA	LOPEZ	2 11			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
19	RC	1143420288	DEIMAR		ARDILA	GIL	3			A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
20	RC	1201285713	ADRIAN	DE JESUS	TORRES	JULIO	3 6			A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
																																	TOTAL			

Jornada pedagogica

Festivo

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	2
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	16
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	2

COORDINADOR(A) EA

Marielis Salas Ibarra
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

Powered by CamScanner

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 promotora del servicio : COAFROB
Numero de contra 13002342024
Mes: Mayo AÑO: 2024
Modalidad de atención: Propia e Intercultural
Servicio de atención: Primera infancia

INIT: 901361790-7 Hoja ___ de ___
Regional: Boolivar Centro Zonal: Historico y del Caribe Norte Municipio: Cartagena
Nombre Agente Educativo (a): Evilena Vargas Ruiz C.C: 45766213
Código Cuentame UDS: Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: UDS Corales de Amor, Ilsa de Barú
Dirección UDS: Barú, calle Real Teléfono UDS:

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD AÑOS	MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA SEMANAS PRIMERA: LUNES MARTES MIÉRCOLES JUEVES VIERNES SEGUNDA: LUNES MARTES MIÉRCOLES JUEVES VIERNES TERCERA: LUNES MARTES MIÉRCOLES JUEVES VIERNES CUARTA: LUNES MARTES MIÉRCOLES JUEVES VIERNES QUINTA: LUNES MARTES MIÉRCOLES JUEVES VIERNES	TOTAL MENSUAL ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
1	CC	1007139488	ARACELIS	PAOLA	SUARES	MARTINEZ	21			1	0	
2	CE	6001816	GEIBERLYS	NAHIBETH	VIVAS	FREITZ	27			1	0	
3	RC	1143423590	KEIRYS	JOHANA	DE LA ROSA	PEREA		4		1	0	
4	RC	1235053288	IDAIMELY	SOFIA	VALENCIA	VALENCIA		6		1	0	
5	RC	1247259658	GEYSHA		TORRES	CORTES		8		1	0	
6	RC	1143422720	ALICIA		LOPEZ	CASTRO		11		1	0	
7	RC	1143422711	BRIDER	DANIEL	CONTRERAS	REVOLLO	1	2		1	0	
8	RC	1143422366	REIKEL	ANDRES	MEDRANO	CASTRO	1	3		1	0	
9	RC	1044022045	VICTORIA		VILLAMIL	HOYOS	1	6		14	0	
10	RC	1247258001	VALERIA	SOFIA	CASTRO	JIMENEZ	2	6		20	0	
11	RC	1143421165	GEMMA		MALDONADO	MEDRANO	2	6		20	0	
12	RC	1047520565	MATIAS	DE JESUS	PAYARES	JULIO	1	6		20	0	
13	RC	1052742012	JORYELIS	GABRIELA	BARRIOS	MURIEL	3	5		20	0	
14	RC	1238349045	BRIANA	LUCIA	BERTEL	SALCEDO	1	6		20	0	
15	RC	1044018649	RUTH	ELENA	DE LA ROSA	GOMEZ	2	6		20	0	
16	RC	1044019654	ALLISON	ALIETH	MEDRANO	CASTRO	2	6		20	0	
17	RC	109588183	AITANA	ESTER	DEL TORO	SANTOS	2	7		20	0	
18	RC	1235052613	ADNER	ANDRES	BLANCO	VALENCIA	2	9		20	0	
19	RC	1047519882	YAIRANA	SOFIA	PEREZ	ANGULO	2	8		20	0	
20												
									TOTAL	220	0	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	1
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	16
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	2

COORDINADOR(A) BA

Evilena Vargas Ruiz
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

Powered by CamScanner

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.FP Versión 5	29/05/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Entidad prometora del servicio : COAFROB
Numero de contra 13002342024
Mes: mayo AÑO: 2024
Modalidad de atención: Propia e intercultural
Servicio de atención: Primera infancia

INIT: 901361790-7 Hoja ____ de ____
Regional: Bolívar Centro Zonal: Historico y del Caribe Norte Municipio: Cartagena
Nombre Agente Educativo (a): Lina Rosa Montes Geles C.C. 1102801381
Código Cuentame UDS: Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: UDS Corales de Amor, Ilsa de Barú
Dirección UDS: Barú, calle Real Teléfono UDS:

No. de Orden	INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD AÑOS	EDAD MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA SEMANAS PRIMERA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SEGUNDA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	TERCERA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	CUARTA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	QUINTA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	TOTAL MENSUAL ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
1	RC	1143423587	DAYLER	LUIS	GIRADO	MEDRANO		4																										1	0	
2	RC	1044022741	RAFAEL	DAVID	GARCIA	RODRIGUEZ		12																										1	0	
3	RC	1253658421	MARIAYBELIZ		GALAN	GUEVARA		6																										1	0	
4	RC	1253658073	EMILEANA		PACHECO	GOMEZ		9																										1	0	
5	RC	1137543529	HERLYNG	HAALAD	CASTILLO	MADERA		10																										1	0	
6	RC	1143422149	LIANA	MICHELLE	GONZALEZ	ORTIZ	1	4																										1	0	
7	RC	1242389726	FRIDDA	PAOLA	DE LA ROSA	MEDRANO	1	4																										1	0	
8	RC	1044021604	IKER	LUIS	HURTADO	FLOREZ	1	6																										1	0	
9	SD		SORIANA	MICHELL	VERGARA	CABANA		2																										1	0	
10	RC	1047521157	LUZ	DANIELA	MARTINEZ	CASTRO	2	3																										20	0	
11	RC	1048471682	ISABELLA	DEL MAR	MEDRANO	HERNANDEZ	2	4																										20	0	
12	RC	1048471683	DIUSAN		MEDRANO	HERNANDEZ	2	4																										20	0	
13	RC	1201288482	MILAGRO	DE JESUS	DE AVILA	CASTRO	2	4																										20	0	
14	RC	1239348010	MARIA	ANGEL	JULIO	PEREZ	2	3																										20	0	
15	RC	1044020046	TIANIS	SOFIA	PEREIRA	PACHECO	2	3																										20	0	
16	RC	1048417765	STEFANI	PAOLA	GONZALEZ	MEDRANO	2	3																										20	0	
17	RC	1051453091	GRIEZMANN	DAVID	RODRIGEZ	PEREZ	2	3																										20	0	
18	RC	1043341474	ANGELICA	MARIA	NISPERUZA	ANGULO	2	3																										20	0	
19	RC	1142954843	ELIZ	SARAY	PATERNINA	CRESPO	3	5																										20	0	
20																																				
									TOTAL																									218	0	

Verificación De Cobertura		
		2
		17
		0

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

Powered by CamScanner