

	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 HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA NIT: 900192801-0 MES: DICIEMBRE MODALIDAD DE ATENCIÓN: COMUNITARIA SERVICIO DE ATENCIÓN: HCB TRADICIONAL						IDENTIFICACIÓN Regional: HUILA Nombre Agente Educativo (a) ANA LETICIA TORRES Código CUENTAME UDS: 4139600073710 Dirección UDS: CALLE 8B # 2-18						Centro Zonal LA PLATA Municipio: LA PLATA CC 36380701 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención : LOS CANARIOS Teléfono UDS: 3123043695				Hoja ____ de ____															
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA PRIMER NOMBRESEGUNDO NOMBRE		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA PRIMER APELLIDOSEGUNDO APELLIDO		EDAD AÑOSMESES		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
									SEMANAS										ASISTENCIAS	INASISTENCIAS											
									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			
01	RC	1081427040	AILEEN	MARIAN	TRULLO	ANAYA	3	0	A	A	A	A	F	A	A	A	A	I											8	2	
02	RC	1081427587	SALOME		ESCOBAR	MOLINA	2	4	I	A	A	A	I	A	A	A	A	I											7	3	
03	RC	1081426332	ASHLY	LUCIANA	LIPONCE	ESCOBAR	3	10	A	I	A	A	I	A	I	A	I	I											5	5	
04	RC	1081427346	JUAN	ANDRES	NUÑEZ	CADENA	2	9	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I											8	2	
05	RC	1081426175	ANGEL	DAVID	CHANTRE	LEGARDA	4	2	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I											8	2	
06	RC	1081618707	MAIKEL	ANDRES	RODRIGUEZ	MENDEZ	4	7	A	I	A	A	I	A	I	A	I	I											5	5	
07	RC	1081425281	MAUREN	YISELL	PAJA	CORTES	5	6	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A											9	1	
08	RC	1081618666	LIAM	EMANUEL	PUYO	TRULLO	4	8	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A											9	1	
09	RC	1145831957	DAVID	MARCEL	TALAGA	MARTINEZ	4	3	A	I	A	A	A	A	A	I	A	A											8	2	
10	RC	1145831725	LUIS	SANTHIGO	NUÑEZ	CADENA	4	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A											10		
11	RC	1145831933	DYLAN	MATHIAS	PENNA	ANGEL	4	4	A	A	A	A	A	A	I	A	A	I											8	2	
12	RC	1081426146	AMY	LUCIANA	CEBALLOS	SILVA	4	3	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A											9	1	
13																															
14																															
15																															
								TOTAL																				9	426		
Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:		0		Yoly Jimena Cerquera A		COORDINADOR(A) EA		Ana Leticia Torres		RESPONSABLE DE GRUPO																				
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:		12																												
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:		0																												