BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.FP Versión 6	29/05/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Público	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE GUACOCHE

NIT 900933258-1 NÚMERO DE CONTRATO: 94000522025

MES: MARZO AÑO: 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACIÓN INICIAL PROPIA

IDENTIFICACIÓN

Hoja 1 de 1

Regional: GUAINIA Centro Zonal INIRIDA Municipio: BARRANCO MINAS

Nombre Agente Educativo (a): DAIRO PINTO GAITAN CC 1120333453

Código CUENTAME UDS: 943431146455 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: UCA LAGUNA COLORADA

Dirección UDS: COMUNIDAD DE LAGUNA COLORADA Teléfono UDS:

INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																												TOTAL MENSUAL		
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																														
									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	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1120333712	MAYERLINA		PEREZ	GAITAN	15	9																										1		
02	RC	1120334025	NINFA	SOLANDY	PINTO	GAITAN	15	1																										1		
03	T.I.	1121714029	MARLLURY		ULLOA	PEREZ	16	3																										1		
04	T.I.	1121714513	MARIBEL	PATRICIA	PEREZ		16	0																										1		
05	T.I.	1124778435	KAREN	TATIANA	GAITAN	GAITAN	16	3																										1		
06	T.I.	1121713731	YULY	NULL	CABARTE	CARIBAN	17	4																										1		
07	SD	443E2B40B6764CC	LUZAIDA		ENCISO		18	10																										1		
08	C.C.	1120332760	NEYBY	MAGNOLIA	PEREZ	CABARTE	19	3																										1		
09	SD	C444585250A1D7E	FRASNEDA		MORALES		19	2																										1		
10	SD	2492AB83F05D0E5	YURANI		GAITAN		21	4																										1		
11	RC	1151196176	CLARIBEL		GAITAN	DIAZ	22	2																										1		
12	T.I.	1124798067	YEIDY	MARILSA	RODRIGUEZ	GAITAN	23	4																										1		
13	SD	5746448E08CFE9F0	MAELLERLY		ULLOA		24	2																										1		
14	C.C.	1121718555	LESLY	SORANDY	GOMEZ	GAITAN	29	10																										1		
15	C.C.	1120334183	YOLANDA		CABARTE		30	11																										1		
16	C.C.	1120333582	LUZ	ARNAIDA	GARCIA	GARCIA	31	4																										1		
17	C.C.	1120334036	SANDRA	PAOLA	DIAZ	HERNANDEZ	31	6																										1		
18	SD	5E743BBB39910415	MARYURI		LARA		32	10																										1		
19	C.C.	1124994373	YUDY		GAITAN	GAITAN	33	0																										1		
20	C.C.	1124994337	CAROLINA		GAITAN		34	3																										1		
																																	TOTAL	20		

Verificacion De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MATRICULADOS ASISTENTES	8
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MATRICULADOS INASISTENTES	
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS QUE NO PERTENECEN ASISTENTES	20

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

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	PS.MO13.PP Versión 6	28/08/2019 Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Público	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE GUACOCHE
NIT 900933258-1 NÚMERO DE CONTRATO: 94000522025
MES: MARZO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACIÓN INICIAL PROPIA

IDENTIFICACIÓN
Regional: GUAINIA Centro Zonal INIRIDA Municipio: BARRANCO MINAS
Nombre Agente Educativo (a): DAIRO PINTO GAITAN CC 1120333453
Código CUENTAME UDS: 943431146455 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: UCA LAGUNA COLORADA
Dirección UDS: COMUNIDAD DE LAGUNA COLORADA Teléfono UDS:

Hoja 1 de 1

| No. de Orden | INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA | | | | | | EDAD | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA | | | | | |

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F8.MO12.FP Versión 5	29/05/2019 Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE GUACOCHE
NIT 900933258-1 NÚMERO DE CONTRATO: 94000522025
MES: MARZO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACIÓN INICIAL PROPIA

IDENTIFICACIÓN Hoja 1 de 1
Regional: GUAINIA Centro Zonal INIRIDA Municipio: BARRANCO MINAS
Nombre Agente Educativo (a): ELIA KIN GAITAN GAITAN CC 1010024507
Código CUENTAME UDS: 943431146455 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: UCA LAGUNA COLORADA
Dirección UDS: COMUNIDAD DE LAGUNA COLORADA Teléfono UDS:

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																					TOTAL ASISTENCIAS	TOTAL INASISTENCIAS	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							
									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	1244459739	KENEL		LOPEZ		0	3																								1		
02	RC	1244459755	BREIDI		GAITAN		0	3																								1		
03	RC	1244459708	TIFFANY	YUMARA	GAITAN	RODRIGUEZ	0	4																								1		
04	RC	1244459720	GEOVANA	ISABELA	GAITAN	RODRIGUEZ	0	4																								1		
05	RC	1244459722	STEFANY	BRIYITH	LOPEZ	GONZALEZ	0	4																								1		
06	RC	1244459752	BEYRON	ANGGELO	CABARTE	URIBE	0	4																								1		
07	RC	1244459769	KELLY	LUCERA	GAITAN	GAITAN	0	4																								1		
08	RC	1244459793	JHON	ERLAN	GAITAN	GAITAN	0	4																								1		
09	RC	1244459740	NAYELITH	EUREYA	RODRIGUEZ	URIBE	0	6																								1		
10	RC	1244459691	LUIS	JAMES	GAITAN	GONZALEZ	0	6																								1		
11	RC	1244459695	KAREN	DANIELA	GAITAN	GARCIA	0	6																								1		
12	RC	1244459636	NICOL	VALENTINA	DIAZ	GAITAN	0	7																								1		
13	RC	1244459660	RICHARD	STIVER	CABARTE	GAITAN	0	7																								1		
14	RC	1244459666	LIA	TATIANA	ULLOA	GAITAN	0	7																								1		
15	RC	1244459699	BRAYAN		ULLOA	GAITAN	0	7																								1		
16	RC	1244459718	ADRIANA		GAITAN	MORENO	0	7																								1		
17	RC	1244459585	DANIELA	PATRICIA	GONZALEZ	CABARTE	0	9																								1		
18	RC	1244459613	JUAN	SEBASTIAN	ULLOA	PEREZ	0	9																								1		
19	RC	1244459616	BRISMY	DANIELA	GAITAN	PEREZ	0	9																								1		
20	RC	1244459540	JHOIFER	NOAH	AMAYA	FLOREZ	0	10																								1		
																															TOTAL	20		

Verificacion De Cobertura

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

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

PS.MO12.PP	29/08/2018
Versión 5	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE GUACOCHE

NIT 900933258-1 NÚMERO DE CONTRATO: 94000522025

MES: MARZO AÑO: 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACIÓN INICIAL PROPIA

IDENTIFICACIÓN

Hoja 1 de 1

Regional: GUAINIA Centro Zonal INIRIDA Municipio: BARRANCO MINAS

Nombre Agente Educativo (a): ELIA KIN GAITAN GAITAN CC 1010024507

Código CUENTAME UDS: 943431146455 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: UCA LAGUNA COLORADA

Dirección UDS: COMUNIDAD DE LAGUNA COLORADA 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 ASISTENCIAS	TOTAL INASISTENCIAS	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			
01	RC	1244459719	YANIR	AGUSTIN	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	0	10																			A					1		
02	SD	B4C9BA82F8F0137	YANIR		RODRIGUEZ		0	10																			A					1		
03	RC	1121728510	ARON	EMILIANO	GAITAN	PEREZ	0	11																			A					1		
04	RC	1244459584	BRAYAN	GENTIL	GONZALEZ	GAITAN	0	11																			A					1		
05	RC	1244459611	ESMIR	FELIPE	GAITAN	PINTO	0	11																			A					1		
06																																		
07																																		
08																																		
09																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		

TOTAL 5

Verificacion De Cobertura

8

8

COORDINADORA 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

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	PS.MO12.PP Versión 5	29/08/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE GUACOCHE
NIT 900933258-1 NÚMERO DE CONTRATO: 94000522025
MES: MARZO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACIÓN INICIAL PROPIA

IDENTIFICACIÓN Hoja 1 de 1
Regional: GUAINIA Centro Zonal INIRIDA Municipio: BARRANCO MINAS
Nombre Agente Educativo (a): WILMER ALEXANDER GAITAN PERE. CC 1120332035
Código CUENTAME UDS: 943431146455 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: UCA LAGUNA COLORADA
Dirección UDS: COMUNIDAD DE LAGUNA COLORADA Teléfono UDS:

INFORMACION DEL USUARIO/USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
									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	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1244459655	MILAN	ELIEL	GAITAN	GOMEZ	0	11																									
02	RC	1244459331	MARIA	VICTORIA	RODRIGUEZ	GAITAN	1	0																									
03	RC	1244459416	DANNA	LIZETH	GAITAN	PEREZ	1	0																									
04	RC	1244459497	EVELING	PAOLA	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	1	0																									
05	RC	1244459569	EDWARD		MIRAVAL	JINAVA	1	0																									
06	RC	1244459656	JUANSE	ANDRES	GAITAN	RODRIGUEZ	1	0																									
07	RC	1244459673	HANNA	MARLEY	GAITAN	GAITAN	1	0																									
08	RC	1244459352	MARTIN	ELIAS	MEDINA	GAITAN	1	1																									
09	RC	1244459369	ERIK	FABIAN	GAITAN	GARCIA	1	1																									
10	RC	1244459501	DEINER	ORLANDO	GAITAN	GAITAN	1	1																									
11	RC	1244459196	LUIS	MANUEL	MIRAVAL	GAITAN	1	3																									
12	RC	1244459281	SAIDY	MAIREN	DIAZ	HERNANDEZ	1	3																									
13	RC	1244459460	KEITTY	DAYANA	GAITAN	MIRABAL	1	3																									
14	RC	1244459513	CARLA	YIRLEY	GAITAN	PEREZ	1	4																									
15	RC	1244459123	WEYMAR	STIVEN	GAITAN	GAITAN	1	5																									
16	RC	1244459131	MARIANGEL		URIBE	CAVARTE	1	5																									
17	RC	1244459132	ERICK	DAMIAN	PEREZ	ULLOA	1	5																									
18	RC	1244459496	YAIMER	ESTIVEN	RODRIGUEZ	PEREZ	1	5																									
19	RC	1121728129	DAILY	ANDREA	GAITAN	RUIZ	1	6																									
20	RC	1244459433	DANA	VICTORIA	LOPEZ	GARCIA	1	8																									
																														TOTAL	20		

Verificacion De Cobertura		
		28

COORDINADOR(A)

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

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F9.MO12.PP Versión 8	20/06/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Público	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE GUACOCHE
NIT 900933258-1 NÚMERO DE CONTRATO: 94000522025
MES: MARZO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACIÓN INICIAL PROPIA

IDENTIFICACIÓN Hoja 1 de 1
Regional: GUAINIA Centro Zonal INIRIDA Municipio: BARRANCO MINAS
Nombre Agente Educativo (a): WILMER ALEXANDER GAITAN PEREZ CC 1120332035
Código CUENTAME UDS: 943431146455 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: UCA LAGUNA COLORADA
Dirección UDS: COMUNIDAD DE LAGUNA COLORADA Teléfono UDS:

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	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	
01	RC	1244459445	NEWIR	IRENE	GAITAN	GAITAN	1	8																				A					1		
02	RC	1244459550	DIANA	LUCIA	GAITAN	PINTO	1	8																				A					1		
03	RC	1244459420	LISANDRO		CABARES	DIAZ	1	9																				A					1		
04	RC	1244459734	NAHIDY	YAMIRA	GAITAN	GAITAN	1	9																				A					1		
05	RC	1244459417	CARLOS	JAVIER	MIRAVAL	JINAVA	1	10																				A					1		
06	RC	1121726549	JEANCARY	MAYIRA	GAITAN	CABARTE	2	0																				A					1		
07																																			
08																																			
09																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			

TOTAL 6

Verificación De Cobertura

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

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	PS.MO12.PP Versión 8	20/03/2018 Página 1 de 1 Clasificación de la Información: Público

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE GUACOCHE
NIT 900933258-1 NÚMERO DE CONTRATO: 94000522025
MES: MARZO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACIÓN INICIAL PROPIA

IDENTIFICACIÓN Hoja 1 de 1
Regional: GUAINIA Centro Zonal INIRIDA Municipio: BARRANCO MINAS
Nombre Agente Educativo (a): SUZANA GAITAN GAITAN CC 1120333972
Código CUENTAME UDS: 943431146455 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: UCA LAGUNA COLORADA
Dirección UDS: COMUNIDAD DE LAGUNA COLORADA Teléfono UDS:

No. Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL	
	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																							
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
			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	ASISTENCIA	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1244459070	AISON		GAITAN	GAITAN	2	0															A								1	
02	RC	1244459159	MARIA	FLORICELDA	RODRIGUEZ	GAITAN	2	1															A								1	
03	RC	1244459612	ERMIN	NICOLA	GAITAN	GAITAN	2	1															A								1	
04	RC	1244458764	LIZMAR	YAMILETH	GAITAN	GAITAN	2	2															A								1	
05	RC	1244459027	WILFRANK	LEONARDO	GOMEZ	RODRIGUEZ	2	2															A								1	
06	RC	1244458734	ZALMA	ELIENNA	GAITAN	GAITAN	2	3															A								1	
07	RC	1244458780	ZURLY	YELENA	BARRERA	GARCIA	2	3															A								1	
08	RC	1244458721	FRANCY	JIMENA	FLOREZ	GAITAN	2	4															A								1	
09	RC	1244459113	ZAIRA	YERITH	URIBE	PEREZ	2	5															A								1	
10	RC	1244459115	ALEX	DAVID	GAITAN	GARCIA	2	5															A								1	
11	SD	F414E8CF19913FA	SANTIAGO		LARA		2	5															A								1	
12	RC	1244459081	SARA	NEYRIBEL	RODRIGUEZ	GAITAN	2	6															A								1	
13	RC	1244459193	FREDY	ESTEBAN	GAITAN	RODRIGUEZ	2	6															A								1	
14	RC	1244459255	ELKIN	FERLEY	GAITAN	GAITAN	2	6															A								1	
15	RC	1244459503	MEILY	ELIF	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	2	6															A								1	
16	RC	1244459067	BAIRON	ENOFER	PEREZ	DIAZ	2	7															A								1	
17	RC	1244459090	JEISSON	DE DIOS	GAITAN	GAITAN	2	7															A								1	
18	RC	1244459152	ROSA	DAYANA	URIBE	BAUTISTA	2	7															A								1	
19	RC	1244459022	KAROL	LISBETH	MIRAVAL	RAMIREZ	2	8															A								1	
20	RC	1244459062	MAICOL	ESTEBAN	SANCHEZ	CABARTE	2	8															A								1	
																														TOTAL	20	

Verificación De Cobertura

28

COORDINADORA 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

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FR-PROV-FP
Versión: 1

29/05/2019
Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE GUACOCHE
NIT 900933258-1 NÚMERO DE CONTRATO: 94000522025
MES: MARZO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACIÓN INICIAL PROPIA

IDENTIFICACIÓN

Hoja 1 de 1

Regional: GUAINIA Centro Zonal INIRIDA Municipio: BARRANCO MINAS
Nombre Agente Educativo (a): SUZANA GAITAN GAITAN CC 1120333972
Código CUENTAME UDS: 943431146455 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: UCA LAGUNA COLORADA
Dirección UDS: COMUNIDAD DE LAGUNA COLORADA Teléfono UDS:

No.	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																									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			
01	RC	1244459254	RICHAR	ADRIAN	GAITAN	PEREZ	2	8																										4	2	
02	RC	1244459260	FELIX	STEBAN	HERNANDEZ	GAITAN	2	8																										4	2	
03	RC	1244458992	FRANKY	YEIMAR	GAITAN	GAITAN	2	9																										4	2	
04	RC	1244459007	SARA	ISABELA	YEPEZ	GAITAN	2	9																										4	2	
05	RC	1244458961	CAILER	ALEXIS	GAITAN	DIAZ	2	10																										4	2	
06	RC	1244458962	MILER	JOSE	GAITAN	PEREZ	2	10																										4	2	
07																																				
08																																				
09																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				

TOTAL 6

Verificación De Cobertura

08

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

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

PS.MO12.PP	20/05/2019
Versión 8	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Público

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE GUACOCHE
NIT 900933258-1 NÚMERO DE CONTRATO: 94000522025
MES: MARZO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACIÓN INICIAL PROPIA

IDENTIFICACIÓN Hoja 1 de 1
Regional: GUAINIA Centro Zonal INIRIDA Municipio: BARRANCO MINAS
Nombre Agente Educativo (a): DIDYER YAPUARE ULLO/ CC 1121707618
Código CUENTAME UDS: 943431146455 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: UCA LAGUNA COLORADA
Dirección UDS: COMUNIDAD DE LAGUNA COLORADA Teléfono UDS:

No.	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 ASISTENCIAS	TOTAL INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																						
01	RC	1244459023	SHIRLY	SAYE	GOMEZ	DIAZ	2	10																A					1	
02	RC	1244459058	HEIMAR	EMMANUEL	GAITAN	GARCIA	2	10																A					1	
03	RC	1244459080	LAUREN	ESTREVEL	PRIETO	DIAZ	2	10																A					1	
04	RC	1244458981	AYLIN		PINTO	GAITAN	2	11																A					1	
05	RC	1116912459	LAURA	VALENTINA	ANGARITA		3	0																A					1	
06	RC	1121725399	FRANK	ORLAY	GAITAN	GARRIDO	3	0																A					1	
07	RC	1121726076	JHORMAN	ISAAC	AMAYA	FLORES	3	0																A					1	
08	RC	1125008993	BEKY	LINDA	GAITAN		3	0																A					1	
09	RC	1244458381	CESAR	LUWIN	GAITAN	GARCIA	3	0																A					1	
10	RC	1244458618	LUNA	SANDRELLY	GAITAN	BAUTISTA	3	0																A					1	
11	RC	1244458262	WILTER	EDER	RODRIGUEZ	URIBE	3	1																A					1	
12	RC	1244458279	KAREN	YULIETH	AMAYA	RODRIGUEZ	3	1																A					1	
13	RC	1244458554	NOSLIN	ADRIANA	BAUTISTA	PEREZ	3	1																A					1	
14	RC	1121726740	MARITZA	YINETH	LOPEZ	GARCIA	3	2																A					1	
15	RC	1244458231	GENESY	DANIELA	PEREZ	PIÑEROS	3	2																A					1	
16	RC	1244458469	FREIDER	YOSHIMAR	GAITAN	RODRIGUEZ	3	2																A					1	
17	RC	1244458777	JOSE	DIDIER	GAITAN	GAITAN	3	4																A					1	
18	RC	1244458586	JUAN	SEBASTIAN	PRIETO	GAITAN	3	5																A					1	
19	RC	1244458624	YERLY	KATERINE	PEREZ	PIÑEROS	3	5																A					1	
20	RC	1244458765	EMMY	CAMILA	URIBE	ANGARITA	3	5																A					1	
																												TOTAL	20	

Verificación De Cobertura

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

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F8.MO12.FP Versión 8 Clasificación de la Información: Pública	25/06/2018 Página 1 de 1

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE GUACOCHE
NIT 900933258-1 NÚMERO DE CONTRATO: 94000522025
MES: MARZO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACIÓN INICIAL PROPIA

IDENTIFICACIÓN Hoja 1 de 1
Regional: GUAINIA Centro Zonal INIRIDA Municipio: BARRANCO MINAS
Nombre Agente Educativo (a): DIDYER YAPUARE ULLO/ CC 1121707618
Código CUENTAME UDS: 943431146455 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: UCA LAGUNA COLORADA
Dirección UDS: COMUNIDAD DE LAGUNA COLORADA Teléfono UDS:

No. de Orden	INFORMACIÓN 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	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	1244458517	EYDER	STIVER	GAITAN	GAITAN	3	6																								1		
02	RC	1244458529	ANGEL	JOSE	RODRIGUEZ	GAITAN	3	6																								1		
03	RC	1244458530	GREIICY		GONZALEZ	URIBE	3	6																								1		
04	RC	1244458562	BRAYAN	ESTIVEN	RODRIGUEZ	URIBE	3	6																								1		
05	RC	1244458566	DANI		GAITAN	ULLOA	3	6																								1		
06	RC	1244458583	GREYSI	LIZDANY	RODRIGUEZ	URIBE	3	6																								1		
07																																		
08																																		
09																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		

TOTAL 6

Verificación De Cobertura

COORDINADORA 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

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FEM013.PP | 29/05/2018
Versión 5 | Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE GUACOCHE
NIT 900933258-1 NÚMERO DE CONTRATO: 94000522025
MES: MARZO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACIÓN INICIAL PROPIA

IDENTIFICACIÓN
Regional: GUAINIA Centro Zonal INIRIDA Municipio: BARRANCO MINAS
Nombre Agente Educativo (a): LEISON JHONNATAN GAITAN GAITAN CC 1120333776
Código CUENTAME UDS: 943431146455 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: UCA LAGUNA COLORADA
Dirección UDS: COMUNIDAD DE LAGUNA COLORADA Teléfono UDS:

Hoja 1 de 1

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No.	TIPO DOC.	NÚMERO 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: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SEMANA SEGUNDA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SEMANA TERCERA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SEMANA CUARTA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SEMANA QUINTA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
01	RC	1244458502	LUIS	MATEO	PEREZ	GAITAN	3	7																									1	
02	RC	1244458800	CRISTIAN	SEBASTIAN	GAITAN	GAITAN	3	7																									1	
03	RC	1244458460	CRISLY	DARIANIS	PEREZ	GAITAN	3	8																									1	
04	RC	1244458489	ZULYMAR		PINTO	GAITAN	3	8																									1	
05	RC	1244458550	WENDY	YESSENIA	GAITAN	MORENO	3	8																									1	
06	RC	1244458561	GEISHA	YORELY	ROMERO	GAITAN	3	8																									1	
07	RC	1244458438	CARLOS	ISAC	GAITAN	PINTO	3	9																									1	
08	RC	1244458549	BAIRON		GAITAN	MEDINA	3	9																									1	
09	RC	1244458673	SHAROL	DIRLEY	GAITAN	GAITAN	3	9																									1	
10	RC	1244458394	JESUS	DANIEL	GAITAN	ULLOA	3	10																									1	
11	RC	1244458414	YILBERT	KALETH	GAITAN	PEREZ	3	10																									1	
12	RC	1244458464	FREYDI	MARIANA	RODRIGUEZ	ANGARITA	3	10																									1	
13	RC	1244458498	BRIAN	JOSE	GAITAN	PEREZ	3	10																									1	
14	RC	1244458577	NELYDA	ALEJANDRINA	YAPUARE	ULLOA	3	10																									1	
15	RC	1244458354	YENI	MEILIN	DEVIA	GAITAN	3	11																									1	
16	RC	1244458355	HELDON	SANTIAGO	DEVIA	GAITAN	3	11																									1	
17	RC	1244458387	SMITH	DANIEL	MUÑOZ	GRANADOS	3	11																									1	
18	RC	1244458437	GISEL	BRILLITH	URIBE	CAVARTE	3	11																									1	
19	RC	1244458552	ANGELA	SOFIA	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	3	11																									1	
20	RC	1148710603	JEIMMY		GAITAN	GAITAN	4	0																									1	
																																TOTAL	20	

Verificación De Cobertura

28

COORDINADORA

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

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FR.MD12.PP	29/05/2018
Versión 8	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE GUACOCHE
NIT 900933258-1 NÚMERO DE CONTRATO: 94000522025
MES: MARZO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACIÓN INICIAL PROPIA

IDENTIFICACIÓN

Hoja 1 de 1

Regional: GUAINIA Centro Zonal INIRIDA Municipio: BARRANCO MINAS
Nombre Agente Educativo (a): LEISON JHONNATAN GAITAN GAITAN CC 1120333776
Código CUENTAME UDS: 943431146455 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: UCA LAGUNA COLORADA
Dirección UDS: COMUNIDAD DE LAGUNA COLORADA Teléfono UDS:

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL	
									SEMANAS																							
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		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	AUSENCIAS
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																											
01	RC	1244459069	LUIS	ALEXIS	GAITAN	GAITAN	4	0																				A				1	
02	RC	1148710602	LIS	ALEJANDRA	GAITAN	RODRIGUEZ	4	1																				A				1	
03	RC	1244458281	SUNY	ERICA	RODRIGUEZ	GONZALEZ	4	3																				A				1	
04	RC	1244458289	LUS	DANELLY	GAITAN	PINTO	4	3																				A				1	
05	RC	1244458268	JOIVER	FRAIDER	PRIETO	GAITAN	4	4																				A				1	
06	RC	1244458273	EDISON	FRANKLIN	GARCIA	BARRERA	4	4																				A				1	
07																																	
08																																	
09																																	
10																																	
11																																	
12																																	
13																																	
14																																	
15																																	
16																																	
17																																	
18																																	
19																																	
20																																	
																														TOTAL	6	

Verificación De Cobertura

8
8

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

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	P8.MO12.PP Versión 8	29/05/2019 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Público	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE GUACOCHE
NIT 900933258-1 NÚMERO DE CONTRATO: 94000522025
MES: MARZO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACIÓN INICIAL PROPIA

IDENTIFICACIÓN
Hoja 1 de 1
Regional: GUAINIA Centro Zonal INIRIDA Municipio: BARRANCO MINAS
Nombre Agente Educativo (a): MAIRA YULENIS ULLOA GAITAN CC 1120332835
Código CUENTAME UDS: 943431146455 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: UCA LAGUNA COLORADA
Dirección UDS: COMUNIDAD DE LAGUNA COLORADA Teléfono UDS:

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
									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	ASISTENCIAL	DIAS TRICHAS	
01	RC	1244458416	FRANKI	WILLIAM	GAITAN	PEREZ	4	4																							1		
02	RC	1244458465	YARLINSON	FERNANDO	GAITAN	GAITAN	4	4																							1		
03	RC	1244458093	LUZ	EDILMA	PINTO	GAITAN	4	5																							1		
04	RC	1244458269	KAREN	JHOANA	MEDINA	GAITAN	4	5																							1		
05	RC	1244458448	KEMER	ANIBAL	URIBE	BAUTISTA	4	5																							1		
06	RC	12444588171	AIDA	ANDREA	MIRAVAL	RAMIREZ	4	5																							1		
07	RC	1244458105	LAURA	TATIANA	GAITAN	GARCIA	4	6																							1		
08	RC	1148710726	HELEN	YULIANA	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	4	7																							1		
09	RC	1244458232	LUIS	MATEO	HERNANDEZ	GAITAN	4	7																							1		
10	RC	1244458380	LAURA	JHOSENY	GOMEZ	GAITAN	4	7																							1		
11	RC	1148710599	UR	SADOC	PINTO	GAITAN	4	8																							1		
12	RC	1244458395	EVALUNA		GAITAN	GONZALEZ	4	8																							1		
13	RC	1244458766	KELLY	JHOANA	RODRIGUEZ		4	8																							1		
14	RC	1244458124	HELEN	MICAELA	ULLOA	GAITAN	4	9																							1		
15	SD	C45F791C27B71F4	WILFRAN		MENDEZ	GAITAN	4	9																							1		
16	RC	1244458130	WUILLER	FABIAN	RODRIGUEZ	GAITAN	4	10																							1		
17	RC	1244458294	WAIMAR	ESTIVEN	CABARTE	GAITAN	4	10																							1		
18	RC	1148710600	MILER	YANDEL	GAITAN	GAITAN	4	11																							1		
19	RC	1244458293	ASMIR	ALEXA	GOMEZ	MEDINA	5	4																							1		
20																																	
																														TOTAL	20		

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MATRICULADOS DE MENOS ASISTENTES	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MATRICULADOS DE MENOS ASISTENTES	
TOTAL MODALIDAD - ESTUDIANTES 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

Scanned with CamScanner