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: _FUNDACION EMPRENDE FUTURO CARTAGENA
NIT: 900950286-1 NÚMERO DE CONTRATO: _13003632025
MES: _ABRIL AÑO: _2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: _CDI SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN — Hoja ___ de ___
Regional: _BOLIVAR Centro Zonal: _MOMPOX Municipio: _EL PEÑON
Nombre Agente Educativo (a): _____ Marelvis Esquivel Arias CC:
Código CUENTAME UDS:
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: _CDI MI MUNDO INFANTIL
Dirección UDS: Teléfono UDS:

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 (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	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES								
01	RC	1050400671	ALANA ✓	SOFIA	BANDERA	PINEDA	4	5	A A A A A	A A A A A		A A A A A		17		
02	RC	1050400764	MARÍA ✓	ANGEL	GARCÍA	PERTUZ	3	8	A A A A A	A A A A A		A A A A A		17		
03	RC	1073258890	EMELY ✓	JHOANA	CHÁVEZ	CENTENO	4	1	A A A A A	A A A A A		A A A A A		17		
04	RC	1050400775	ELIAN ✓	DAVID	GONZÁLEZ	GONZÁLEZ	3	6	A A A A A	A A A A A		A A A A A		17		
05	RC	1050400743	SALOMÉ ✓	SOPHIA	MIER	VENECIA	3	10	A A A A A	A A A A A		A A A A A		17		
06	RC	1050400692	TIAGO ✓	ANDRÉS	ARCELA	DAVILA	4	3	A A A A A	A A A A A		A A A A A		17		
07	RC	1050400766	ISAÍAS ✓	DAVID	SOSA	LASCARRO	3	8	A A A A A	A A A A A		A A A A A		17		
08	RC	1050400772	JUAN ✓	JOSÉ	MACHUCA	VELAZQUEZ	3	6	A A A A A	A A A A A		A A A I A		16	1	
09	RC	1050400769	MAXIMILIANO ✓		ARROYO	REYES	3	7	A A A A	A A A A A		A A A A A		17		
10	RC	1048876415	JUAN ✓	CAMILO	LEÓN	PASTRANA	2	4	A A A A	A A A A A		A A A A A		17		
11	RC	1050400759	LUIS ✓	MANUEL	HERNANDEZ	SALAS	3	8	A A A A	I A A A A		A A A I A		15	2	
12	RC	1050400779	ELIANA ✓		CORDERO	AREVALO	3	6	A A A A	A A A A A		A A A I A		16	1	
13	RC	1050400885	ANDRÉS ✓	FELIPE	BENAVIDES	BALLESTERO	2	4	A A A A	A A A A A		A A I A A		16	1	
14	RC	1050400918	ISAAC ✓	DAVID	MARTINEZ	ARIAS	1	11	A A A A	A A A A A		A A I A A		16	1	
15	RC	1050400907	MAROLYN ✓		PEREIRA	MARTINEZ	2	2	A A A A	A A A A A		A A I A A		16	1	
16	RC	1050400723	BREINER ✓	MATIAS	ELLES	ARCELLA	4	2	A A A A	A I A A		A A I A A		15	2	
17	RC	1050400686	XAVIER ✓	ANDRES	VASQUEZ	CASTILLO	4	4	A A A A	A A A A		A A I A A		16	1	
18							125	3						279	10	
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:	

María José Parra A
COORDINADOR(A) EA

Marelvis Esquivel Arias
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