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: MAYO 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): MANYULI GARCIA MEZA CC 30798175
Código CUENTAME UDS: 1326800104711 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CDI MI MUNDO INFANTIL
Dirección UDS: Calle 6 #9 -05 barrio las flores Teléfono UDS: 3212939421

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	1050400658	KATHIA		GAVILLA	GUTIERREZ	4	7	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		
02	RC	1050400773	ANA	LUZ	GARCIA	TOLOZA	3	7	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		
03	RC	1050400656	MILAGROS		CARDENAS	SEQUEA	4	8	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		
04	RC	1050400649	FAICHEL	ZHARICK	VELAZQUEZ	ANIBAL	4	8	A A A A A / A A A A A / I A A A A / A A I A A	18	2	
05	RC	1050400763	MATEUS	ANDRES	ELLES	ARIAS	3	9	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A	20		
06	RC	1050400906	MARLEY		MARTINEZ	PEREZ	2	2	A A A A A / A A A A A / I A A A A / A A A A A	19	1	
07	RC	1141725451	LIA	DAYANA	VELASQUEZ	MEZA	4	9	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A I A A	19	1	
08	RC	1050400777	MERLY	SOFIA	QUETIS	AREVALO	3	7	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A I A A	19	1	
09	RC	1216981891	ANYELO		ALVARADO	BENAVIDES	4	9	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A I A A	19	1	
10	RC	1050400903	AXEL	DAVID	SALAZAR	BUSTAMANTE	2	3	A A A A A / A A A A A / A A A A I / A A I A A	18	2	
11	RC	1050400927	AARON	DAVID	OROZCO	VELASQUEZ	1	11	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A I A A	19	1	
12	RC	1216983167	JHOSUAT	DAVID	SEGOVIA	RICO	3	10	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A I I A A	18	2	
13	RC	1050400657	ANA	LUCIA	OLIVARES	GALVAN	4	8	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A	19	1	
14	RC	1050400670	LUIS	FERNANDO	TORRES	CANTILLO	4	8	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A	20		
15												
16												
17												
18												
19												
20												
									TOTAL	268	12	

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

Manyuli García Meza.
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