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: 900950288-1 NUMERO DE CONTRATO: _13003632025_

MES: _MARZO_ AÑO: _2025_

MODALIDAD DE ATENCIÓN: _EIC_

SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA

IDENTIFICACIÓN Hoja ___ de ___

Regional: _BOLIVAR_ Centro Zonal: _MOMPOX_ Municipio: _EL PEÑON_

Nombre Agente Educativo (a): _ELVIRA CAPATAZ GARCIA_ CC ______

Código CUENTAME UDS: ______ Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Los Chamitos

Dirección UDS: ______ Teléfono UDS: ______

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	MESES
01	RC	1050400937	CHRISTOPHER	ANDRES	TELLES	ELLES	1	9
02	RC	1050401045	MATHIUS		MONTESINOS	TORRECILLA	0	1
03	RC	1216985602	BRIANNA	YULIETH	GARCIA	ARIAS	1	8
04	RC	1050400992	GENESIS	DAYANA	ESCOBAR	POLO	1	0
05	RC	1233930660	DILAN	GAEL	ORTIZ	ESQUIVEL	1	3
06	RC	1050401022	EITHAN	DAVID	MENESES	DAZA	0	6
07	RC	1050401020	LUZ	ZARETH	GARCIA	MEZA	0	8
08	RC	1216986567	LÍAN	DAVID	CAMARGO	GONZALEZ	0	8
09	RC	1216985924	JULIAN	ANDRES	LASCARRO	HERNANDEZ	1	4
10	RC	1050400921	DAMARA	SOFIA	OSPINO	RANGE	1	10
11	RC	1050401017	ROSEINIS	YULIETH	GAVIRIA	REVEROL	0	7
12	RC	1050400954	DARECK	FERNANDO	CAMAÑO	DAZA	1	7
13	RC	1201293049	LUIS	MANUEL	SANJUAN	LIMA	1	2
14	CC	1085096224	LUZ	STELLA	LIMA	ELLES	36	6
15	RC	1050400964	ALAN	JOSÉ	JIMENEZ	RICO	1	5
16	CC	1002354272	MARÍA	JOSÉ	KETTYL	VERGEL	22	11
17	CC	1024534462	WENDY		MAYORCA	OSPINO	32	4
18	CC	1002353900	MARIENNIS		TURIZO	MAYORCA	25	4
19	RC	1050400957	ERIK	DAVID	ARROYO	REYES	1	7
20	RC	100499711	KENIA	MARCELA	NAVARRO	GOMEZ	3	4
21								
22								

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS

No. de Orden	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
	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									A										A							2		
02									A										A							2		
03									A										A							2		
04									A										A							2		
05									A										A							2		
06									A										A							2		
07									A										A							2		
08									A										A							2		
09									A										A							2		
10									A										A							2		
11									A										I							1	1	
12									A										A							2		
13									A										A							2		
14									A										A							2		
15									A										A							2		
16									A										A							2		
17									A										A							2		
18									A										A							2		
19									A										A							2		
20									A										A							2		
21																												
22																												
TOTAL																										39	1	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	2
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	13
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	5

María José Parra A
COORDINADOR(A) EA

Elvira: Capata Garcia
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