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: 1300363/2025
MES: MARZO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: MOMPÓX 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:
Hoja ___ de ___

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES		ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1050400671	ALANA	SOFIA	BANDERA	PINEDA	4	4				
02	RC	1050400764	MARÍA	ANGEL	GARCÍA	PERTUZ	3	7				
03	RC	1073258890	EMELY	JHOANA	CHÁVEZ	CENTENO	4	0				
04	RC	1050400775	ELIAN	DAVID	GONZÁLEZ	GONZÁLEZ	3	5				
05	RC	1050400743	SALOMÉ	SOPHIA	MIER	VENECIA	3	9				
06	RC	1050400692	TIAGO	ANDRÉS	ARCELA	DAVILA	4	2				
07	RC	1050400766	ISAÍAS	DAVID	SOSA	LASCARRO	3	7				
08	RC	1050400772	JUAN	JOSÉ	MACHUCA	VELAZQUEZ	3	6				
09	RC	1050400769	MAXIMILIANO		ARROYO	REYES	3	6				
10	RC	1048876415	JUAN	CAMILO	LEÓN	PASTRANA	2	3				
11	RC	1050400759	LUIS	MANUEL	HERNANDEZ	SALAS	2	0				
12	RC	1050400779	ELIANA		CORDERO	AREVALO	3	5				
13	RC	1050400885	ANDRÉS	FELIPE	BENAVIDES	BALLESTERO	2	3				
14	RC	1050400918	ISAAC	DAVID	MARTINEZ	ARIAS	1	10				
15	RC	1050400907	MAROLYN		PEREIRA	MARTINEZ	2	1				
16	RC	1050400723	BREINER	MATIAS	ELLES	ARCELLA	4	1				
17	RC	1050400686	XAVIER	ANDRES	VASQUEZ	CASTILLO	4	3				
18												
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