BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página: de
Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :ASOMUPCAR
NIT: 828001725_1 NÚMERO DE CONTRATO: _ 41001182025
MES: _____ ABRIL AÑO:2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: _HUILA Centro Zonal _____ LA GAITANA Municipio: RIVERA
Nombre Agente Educativo (a EDNA LORENA RAMIREZ CC__ 36304962
Código CUENTAME UDS: __ 416151132195 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: DEJANDO HUELLAS EL GUADUAL
Dirección UDS: CASETA COMUNAL EL GUADUAL Teléfono UDS: 3203261731

Hoja _1_ de __1_

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
									LUNES	MARTES	MIÉRCO	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCO	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCO	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCO	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCO	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIA	
01	TI	1118025096	GEIDY	VANESSA	DIAZ	GIRALDO	16	2	A				A	A											A					A				5	0	
02	CC	1081160146	YURLEY		PUENTES	PATARROYO	28	0	A				A	A											A					A				5	0	
03	CC	1081157668	ANA	MILENA	MOSQUERA	RAMIREZ	31	9	A					A	A										A					A				5	0	
04	RC	1081162543	AXEL		GAVIRIA	HERRERA	0	3	A					A	A										A					A				5	0	
05	RC	1081162536	ISABELLA		LIZCANO	CANO	0	3	A					A	A										A					A				5	0	
06	RC	1081162504	SARA	VALENTINA	PACHECO	GARRIDO	0	6	A			A		A											A					A				5	0	
07	RC	1076928491	SALVADOR		GUZMAN	HERNANDEZ	0	8	A				A	A											A					A				5	0	
08	RC	1075812420	MAITE	SOFIA	TRUJILLO	CUELLAR	0	8	A					A	A										A					A				5	0	
09	RC	1029893710	EMILIANO		RAMIREZ	PUENTES	0	8	A				A	A											A					A				5	0	
10	RC	1029893397	MAXIMILIANO		PEREZ	NARVAEZ	1	1	A				A	A											A					A				5	0	
11	RC	1077740891	CELESTE		ARCE	CUPITRA	1	4	A				A	A											A					A				5	0	
13	RC	1081162260	LIAM	GAEL	CUPITRA	ARANA	1	11	A					A	A										A					A				5	0	
12	RC	1081162250	ARLETH	SAMARA	PERDOMO	QUINTERO	2	0	A				A	A											A					A				5	0	
14	RC	1081162222	KAREN	LUCIANA	GOMEZ	CUMACO	2	2	A				A	A											A					A				5	0	
15	RC	1081162144	DAFNY	SALOME	GAVIRIA	GOMEZ	2	6	A		A			A											A					A				5	0	
16	RC	1081161801	ANGEL	JOSUE	LOSADA	MUÑOZ	4	1	A					A	A										A					A				5	0	
17	RC	1077253729	DAILY	LORENA	PEREZ	NARVAEZ	4	2	A				A	A											A					A				5	0	
18	RC	1021696009	ARLETH	XIOMARA	LIZCANO	CANO	4	5	A					A	A										A					A				5	0	
19																																			
20																																			
20																																			
																																TOTAL	0	0	

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	3

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