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: __ 416151132197 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: DEJANDO HUELLAS RIVERITA 2
Dirección UDS: INSTITUCION EDUCATIVA RIVERITA Teléfono UDS: 3203261731

Hoja __1__ de __1__

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
									SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		LUNES	MARTES	MIÉRCOL	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOL	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOL	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOL	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOL	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIA	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																										
01	CC	1075226544	EDNA	LICETH	CHAPARRO	PALOMINO	19	2	A					A										A			A		A				5	0	
02	CC	1081158628	NATALIA		DIAZ	SALAZAR	30	3	A					A										A	A				A				5	0	
03	RC	1081162547	ANA	VICTORIA	CHARRY	QUIMBAYA	0	3	A					A									A	A					A				5	0	
04	RC	1081162540	GAEL	SANTIAGO	VARGAS	GALINDO	0	3	A					A									A	A					A				5	0	
05	RC	1081162510	ANTONELLA		RODRIGUEZ	MEDINA	0	6	A					A										A	A				A				5	0	
06	RC	1081162455	JULIANA		CORTES	CADENA	0	10	A					A										A	A				A				5	0	
07	RC	1081162457	MIA	CELESTHE	GUTIERRREZ	PERDOMO	0	11	A					A									A	A					A				5	0	
08	RC	1081162443	MARIA	CELESTE	DIAZ	BERNAL	0	11	A					A										A	A				A				5	0	
09	RC	1080368525	ADHARA		FULA	BETANCOURT	1	4	A					A									A	A					A				5	0	
10	RC	1075811969	DEIMER	YOEL	LEON	CEDEÑO	1	5	A					A									A	A					A				5	0	
11	RC	1029893027	EMILIANO		SERRANO	CANO	1	7	A					A										A		A			A				5	0	
12	RC	1075327723	LUIS	ANGEL	CORDOBA	PUENTES	2	2	A					A										A	A				A				5	0	
13	RC	1081161802	LIAM	DAVID	CORTES	LAVAO	4	1	A					A										A		A			A				5	0	
14	RC	1091183719	MARIANGEL	CAMILA	BAEZ	GARCIA	4	0	A					A									A	A					A				5	0	
15	RC	1075809889	ARIANNA	LUCIA	MOLINA	LEMUS	4	2	A					A										A	A				A				5	0	
16	RC	1075809890	JUAN	MIGUEL	MOLINA	LEMUS	4	2	A					A										A	A				A				5	0	
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																																TOTAL	80	0

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	2
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	12
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	2

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