BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP | Versión 5 | 29/05/2018 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : SEMBRADOR
NIT: 805021199-7 NÚMERO DE CONTRATO: 76004112025
MES:ABRIL AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR -COMUNITARIO

IDENTIFICACIÓN
Regional: VALLE DEL CAUCA Centro Zonal LADERA Municipio: CALI
Nombre Agente Educativo ((a) : EVLY PATRICIA LOPEZ CC
Código CUENTAME UTS: 7600100103980 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención C H I Q U I T I N E S G R A TOS
Dirección UTS: AVENIDA 14 #8-04 Teléfono UTS: 3150593191

Hoja ___ de ___

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)																							TOTAL ASISTENCIAS	TOTAL INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SEGUNDA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	TERCERA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	CUARTA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	QUINTA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1191227607	YENDERSSON	ABRAHAM	HERNANDEZ	CORDOBA	1	7				A					D								A		A		I					4	1	
02	RC	1232825549	LUCIANA	SOFIA	OSORIO	CABRERA						A		A			A										A		A					5		
03	RC	1191227007	ANTHONY		PORTOCARRERO	RENTERIA	1	9				A					A								A		A		A					5		
04	RC	1104852817	ALIZON	ADHARA	LUNA	CERON	1	1				A					A								A		I		I	✓				3	2	
05	RC	1108261287	ISABEL	CRISTINA	MORALES	VELANDIA	1	7				A		A			A										A		A					5		
06	RC	1232826137	MIA	CATTLEYA	ORTIZ	CORTES	1	8				A					A								A		A		A					5		
07	RC	1232824593	JULIANA	SOFHIA	MONTERO	CHANTRE	1	11				A					A							A				A						5		
08	RC	1232826476	ALAHIA		MORENO	DE LA CRUZ	1	8				A	A				A											A						5		
09	RC	1131125624	ALAN	DAVID	ESCOBAR	JIMENEZ	1	7				A		A			A											A						5		
10	RC	1109199078	THALIANA		ORTIZ	AGREDO	1	4				A					A							A				A		I				4	1	
11	RC	1105937658	ZOE	ANTONELLA	JIMENEZ	GOMEZ	1	5				I					I	✓		A								A		A				3	2	
12	RC	1232827246	SAMANTHA	ISABELLA	PEREZ	VASQUEZ	1	6				A		A			A											A		A				5		
13	RC	1232828087	LIA	ANTONELLA	URRESTI	RODRIGUEZ	1	5				A					A							A				A		A				5		
14	RC	1110307007	IAN	ALEXIS	IYUYAN	CORDOBA	1	7				A		A			A											I		A				4	1	
15	RC	1109122700	LIAM	SMITH	RUIZ	MOSQUERA	1	5				A					A								A		A		A					5		
16	RC	1103528524	HEIMY		GONZALEZ	MOLINA	1	7				A		A			A											A		A				5		
17	RC	1143884094	JESUS	GAEL VALENTINO	TRIVIÑO	VALERO	1	1				A					A			A								I		A				4	1	
18	RC	1104852698	JEYCOB		CARVAJAL	HERNANDEZ						A		A			A											A		A				5		
19	RC	1105937757	SHARON	SALOME	AGUDELO	HERNANDEZ	1					A					A								A		I		A					4	1	
20	RC	1193073138	GENESIS		RODRIGUEZ	MONTILLA	1	1				A					A								A		A		I					4	1	
																																		90	10	

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 1 MES ASISTENTES:	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 1 MES ASISTENTES:	20
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	

Claudia Rojas Ram
COORDINADOR(A) EA

Emilia P Lopez G.
RESPONSABLE DE GRUPO
31 993332

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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

TANCIA

Powered by CamScanner

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: SEMBRADOR
NIT: 805021199-7 NÚMERO DE CONTRATO: 76004112025
MES: ABRIL AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL EN EL HOGRAR_ COMUNITARIO

IDENTIFICACIÓN
Regional: VALLE DEL CAUCA Centro Zonal LADERA Municipio: CALI
Nombre Agente Educativo (EVLY LOPEZ CC 3 1 9 9 3 3 2 2
Código CUENTAME UTS: 7600100103980 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención C H I Q U I T I N E S GRA TOS
Dirección UTS: AVENIDA 14 #8-04 Teléfono UTS: 3 1 5 0 9 3 1 9 1

Hoja _1__ de __1__

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)																						TOTAL ASISTENCIAS	TOTAL INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SEGUNDA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	TERCERA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	CUARTA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	QUINTA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	C.C.	1107084408	LINA	ALEJANDRA	LENIS	MOLINA	31				A			A		A										A				A			5		
02	C.C.	1130682979	ANGELICA	CONSTANZA	ARIAS	SUAREZ	36				A			A						A						I				I	✓		3	2	
03	C.E	5252921	NAIRUBYS	NAZARETH	RANGEL	LAYA	15				A			A										A		A				I			4	1	
04	PPT	6725849	ENYELYN	PAOLA	FLORS	MEDINA	24				A			A											A	I				I	✓		3	2	
05	RC	1191229218	SHELMY	ADHARA	IBARGUEN	MOSQUERA					A			A						A						A				I			4	1	
06	RC	1105937894	MIA	CATTLEYA	CARRILLO	MUJICA					A			A										A		A				A			5		
07	RC	1232835134	ANGEL	DAHIANA	RIDRIGUEZ	ROSALES				I				A											A	A				A			4	1	
08	RC	1191229048	EMILY	GABRIELA	ORDOÑEZ	CERON				A				A											A	A				I			4	1	
09	RC	1108261414	EMMANUEL		VILLAREAL	TEHERAN				A				A										A		A				A			5		
10	RC	1108573190	KRISTAL		LUGO	PEREZ				A				A											A	I				I	✓		3	2	
11	RC	1143884171	DYLAN	STIC	MEJIA	RODRIGUEZ				A				A		A										A				A			5		
12	RC	1107543926	CXAYUCE	YUEENA	ADRADA	CHAVEZ				I		A		A												A				A			4	1	
13	RC	1107543619	ANGEL	ADRIAN	ALVEAR	COMETA				A				A											A	I				A			4	1	
14	RC	1111489720	JULIETA		ERAZO	GAMBOA				A				A	A											A				I			4	1	
15	RC	1232833524	SHARLOTTE		CARDONA	GIRON				A				A											A	A				A			5		
16	RC	1191228786	MARIA	VICTORIA	ECHENIQUE	VASQUEZ				A				A										A		A				I			4	1	
17	RC	1191228823	JOAO		NARVAEZ	ROA				A				A						A						A				I			4	1	
18	RC	1108573224	DOMINIC		YARA	LENIS				A				A	A											A				A			5		
19	RC	1232833269	LINDA	SOFIA	BURBANO	GUZMAN				A				A		A										A				A			5		
20	RC	1232833368	AARON		MONTENEGRO	ARBOLEDA				A				A											A	A				I			4	1	
																															TOTAL	84	16	

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 1 AÑO ASISTENTES	4
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 1 AÑO ASISTENTES	12
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	4

Carolina Rojas Nava
COORDINADOR(A) EA

Evelyn Lopez G.
RESPONSABLE DE GRUPO

Tenencia

piense en el medio ambiente!
COPIA NO CONTROLADA
POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

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 : SEMBRADOR
NIT: 805021199-7 NÚMERO DE CONTRATO: 76004112025
MES: ABRIL AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL EN EL HOGRAR COMUNITARIO

IDENTIFICACIÓN
Regional: VALLE DEL CAUCA Centro Zonal LADERA Municipio: CALI
Nombre Agente Educativo (EVLY LOPEZ CC 3 1 9 9 3 3 2 2
Código CUENTAME UTS: 7600100103980 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención C H I Q U I T I N E S GRA TOS
Dirección UTS: AVENIDA 14 #8-04 Teléfono UTS: 3 1 5 0 59 3 1 9 1

Hoja 2 de 2

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																	TOTAL ASISTENCIAS		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
									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	RC	1232830175	ABBY		PABON	BASTIDAS	1	1				A					A				A				A				A				4	7	
02	RC	1232824510	ARLET	SAMARA	LOPEZ	ACOSTA	1	11				A					A							A	A				A				5		
03	RC	1107871591	YISHAY	TZADDIR	RENDON	LONDOÑO	1	1				A					A							A	A				I				4	7	
04																																			
05																																			
06																																			
07																																			
08																																			
09																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			

TOTAL 13 2

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS ASISTENTES:	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 5 AÑOS ASISTENTES:	3
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	

Joselio Rojas Naun
COORDINADOR(A) EA

Evelyn Lopez G.
RESPONSABLE DE GRUPO
31 [illegible]

...piense en el medio ambiente!
COPIA NO CONTROLADA
...TICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

TOMADA

Powered by CamScanner