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: FUNDACION EL SEMBRADOR SEMILLAS PARA EL FUTURO
NIT: 805021169-7 NÚMERO DE CONTRATO: 7600411202I
MES: ABRIL AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: VALLE Centro Zonal: LADERA Municipio: CALI
Nombre Agente Educativo (a): LEIDY LORENA CORTES ARROYO CC 1144192189
Código CUENTAME UDS: 7600100128993 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CRECIENDO JUNTOS
Dirección UDS: AV 4 OESTE N° 13-417 Teléfono UDS: 3045673622

Hoja 1 de 1

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: 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	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	SEGUNDA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	TERCERA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	CUARTA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	QUINTA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	CC	1003371060	OLGA	LUCIA	BALANTA	BONILLA	27	7		A A	A			I	A	4	1	
02	RC	1191229488	MIA	AMAIA	DIAZ	RENZA	0	1		A	A			A A	A	5	0	
03	RC	1232835975	SANTIAGO		VARGAS	LOPEZ	0	2		A A	A			A	A	5	0	
04	RC	1104853053	ISAAC		CASTRO	OSPINA	0	5		A	A			A	I A	4	1	
05	RC	1104453054	JACOB		CASTRO	OSPINA	0	5		A	A			A	I A	4	1	
06	RC	1104853037	LUPITA	AHIDARA	ORTIZ	BELTRAN	0	5		A A	A			A	A	5	0	
07	PPT	5391210202	DAVIANA	GABRIELA	RIOS	PEREZ	0	5		A A	A			A	A	5	0	
08	RC	1191228934	DANIER	MANUEL	CABEZAS	SANDOVAL	0	5		A A	A			A	A	5	0	
09	RC	1108261423	EILEN		GRANADA	VERGARA	0	6		A	A A			A	A	5	0	
10	RC	1108573222	MELANIE		PERDOMO	LOPEZ	0	6		A A	A			A	A	5	0	
11	RC	1191228420	NAHIA	GABRIELA	GIRON	FEALTANA	0	9		A A	A			A	A	5	0	
12	RC	1108655165	LUISA	FERNANDA	CARDONA	JIMENEZ	0	10		A	A			A A	A	5	0	
13	RC	1108655148	MADISON		VILLADA	SEMANETE	0	11		A	A			I	A A	4	1	
14	RC	1131125680	MARGARETH	TATIANA	PIMENTEL	PUENTE	1	0		A	A A			A	A	5	0	
15	RC	1232835980	LIAM		PORTELA	RODRIGUEZ	0	3			A A			A	A	4	0	
16	RC	1191229012	LIA	VALERIA	PABON	ORTEGA	0	5			A A			A	A	4	0	
17	CC	1002542780	KAREN	ELIANA	PATIÑO	CASTAÑO	24	3						A A	A	3	0	
18	T.I	1119 151 110	MAYERLY		LONDOÑO	VELASQUEZ	16	10						A A	A	3	0	
19	RC	1143 884 350	MATEO		BURBANO	OTERO	0	4						A A	A	3	0	
20																		
														TOTAL		83	4	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	10
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	6
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	3

KAREN POLANCO
COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

TANIA

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

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 EL SEMBRADOR SEMILLAS PARA EL FUTURO
NIT: 805021109-7 NÚMERO DE CONTRATO: 2160411025
MES: ABRIL AÑO 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: VALLE Centro Zonal: LADERA Municipio: CALI
Nombre Agente Educativo (a): LEIDY LORENA CORTES ARROYO CC 1144192189
Código CUENTAME UDS: 7600100128693 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CRECIENDO JUNTOS
Dirección UDS: AV 4 OESTE N° 13-417 Teléfono UDS: 3045673622

Hoja 1 de 1

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	SEMANAS																						ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			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	1131125675	AXEL		CLAROS	BENAVIDEZ	1	0		A	A				A										A					A				5	0	
02	RC	1232830497	MATEO		PINZON	BEDOYA	1	0		A					A										I		A			A				4	1	
03	RC	1114560546	IAM	EMMANUEL	MUÑOZ	TUNUBALA	1	1		A					A	A									A					A				5	0	
04	RC	1110307060	JACOBO		CAICEDO	RAMIREZ	1	2		A					A		A								I					A				4	1	
05	RC	1108573139	GABRIELA		RANGEL	SARRIA	1	2		A					A		A								I					A				4	1	
06	RC	1108261315	ERICK	JOEL	VELEZ	ADRADA	1	4		A					A		A								A					A				5	0	
07	RC	1107543527	CHARLOTTE		ALVEAR	SANAPI	1	4		A					A		A								A					A				5	0	
08	RC	1232828300	SARA		CABEZAS	GARCES	1	4		A					A										A		A			A				5	0	
09	RC	1108655027	AILEEN		QUINAYAS	BOTINA	1	4		A	A				A										A					A				5	0	
10	RC	1191227797	SEBASTIAN	JOSE	MEDINA	NAVAS	1	5		A		A			A										I					A				4	1	
11	RC	1110306968	AARON		GALLEGO	RODRIGUEZ	1	7		A		A			A										A					A				5	0	
12	RC	1131125606	EVELYN	DAHIANA	ARARAT	ANACONA	1	9		A	A				A										A					A				5	0	
13	RC	1131125592	JULIETH	MARIANA	MARIN	PEREZ	1	10		A		A			A										A					I				4	1	
14	RC	1108261228	VALENTINO		ANDRADE	QUICENO	1	10		A					I																			1	1	V
15	RC	1131125594	SANTIAGO		MORENO	RAMOS	1	10		A					A	A									A					A				5	0	
16	RC	1104852324	DOMINIC	ALESSANDRO	MAJEI	RIASCOS	2	0		A					A		A								A					A				5	0	
17	RC	1232823158	MATIAS		MUÑOZ	ALVEAR	2	2		A					A		A								A					A				5	0	
18	RC	1107871466	ABEL		GIRON	MENDOZA	2	2		A		A			A										A					A				5	0	
19	RC	1108654642	EMMANUEL		ARIAS	DELGADO	2	4		A					A										A		A			A				5	0	
20	RC	1109575961	ADHARA		ORTIZ	PAZ	2	4		A					A										A		A			A				5	0	
																															TOTAL		91	6	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	20
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

KAREN POLANCO
COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

TOMA