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	

NTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIC FUNDACION CHOCO SOCIAL

NIT: 900231743-1 NÚMERO DE CONTRATO: 128

MES: JUNIO AÑO: 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACIÓN INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL

IDENTIFICACIÓN

Regional: CHOCÓ Centro Zonal TADÓ Municipio: EL CANTON DEL SAN PABLO

Nombre Agente Educativo (a): CINDY PAOLA MURILLO CORDOBA CC 1078858509

Código CUENTAME UDS: 27135113544B Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: GUAPANDO

Dirección UDS: GUAPANDO Teléfono UDS: 3125434797

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						
	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	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES
01	CC	1078856549	SARA		MOSQUERA	CORDOBA	18	10							A																
02	CC	1096196563	LAURA	YUSNEISY	MENA	GARCIA	19	3							A																
03	CC	1078856216	KAREN	MARCELA	HURTADO	COPETE	20	5							A																
04	CC	1004038972	YIRLENY		PALACIOS	PALACIOS	28	9							A																
05	RC	1078475498	ARIANY	SARAY	MOSQUERA	PALACIOS	0	1							A																
06	RC	1078859365	JHON	DAVID	PALACIOS	MOSQUERA	0	4							A																
07	RC	1078859340	LIANNY	DAIHARA	MENA	MOSQUERA	0	8							A																
08	RC	1078859322	WILMAR	ALEXANDER	ASPRILLA	RENGIFO	0	10							A																
09	RC	1078859304	OMAR	KENAI	CORDOBA	VALENCIA	1	0							A																
10	RC	1078859296	ASLAN	YOJAIDER	MENA	CORDOBA	1	1							A																
11	RC	1078859306	EMILY	ALEXANDRA	MURILLO	RAMIREZ	1	3							A																
12																															
13																															
14																															
15																															
16																															
17																															
18																															
19																															
20																															

Verificacion De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NINAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	2
	TOTAL NIÑOS Y NINAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	5
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	4

Karen Yuzidy Palacios Asprilla
NOMBRE

CINDY PAOLA MURILLO CORDOBA
NOMBRE AGENTE EDUCATIVO

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 SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA 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 Versión 5	29/05/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

NTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICI: FUNDACION CHOCO SOCIAL

NIT: 900231743-1 NÚMERO DE CONTRATO: _128_

MES: JUNIO AÑO: 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACIÓN INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL

IDENTIFICACIÓN

Regional: CHOCÓ Centro Zonal TADÓ Municipio: EL CANTON DEL SAN PABLO

Nombre Agente Educativo (a): CINDY PAOLA MURILLO CORDOBA CC 1078858509

Código CUENTAME UDS: 271351135448 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: GUAPANDO

Dirección UDS: GUAPANDO Teléfono UDS: 3125434797

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD AÑOS	MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA SEMANAS 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
01	RC	1129046917	DEISON	JOSUE	QUINTO	MOSQUERA	2	3		A	A				A	A				A	A				A	A			
02	RC	1131045672	KEYNER		MOSQUERA	MURILLO	2	5		A	A				A	A				A	A				A	A			
03	RC	1018276367	GERONIMO		MATURANA	MOSQUERA	3	11		A	A				A	A				A	A				A	A			
04	RC	1011520255	JERONIMO		RAMIREZ	ASPRILLA	4	6		A	A				A	A				A	A				A	A			
05																													
06																													
07																													
08																													
09																													
10																													
11																													
12																													
13																													
14																													
15																													
16																													
17																													
18																													
19																													
20																													

Verificacion De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	4
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

Kaven Yuseidy Palacios Asprilla
DIRECTOR(A) TÉCNICO(A)

CINDY PAOLA MURILLO CORDOBA
RESPONSABLE DE LA UNIDAD

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA 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
Versión 5

29/05/2018
Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CHOCO SOCIAL
NIT: 900231743-1 NÚMERO DE CONTRATO: 128
MES: JUNIO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: PROPIA

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCÓ Centro Zonal TADÓ Municipio: EL CANTON DEL SAN PABLO
Nombre Agente Educativo (a): SOL MILENA MOSQUERA VALDERRAMA CC 35898090
Código CUENTAME UDS: 271351135448 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: GUAPANDO
Dirección UDS: GUAPANDO Teléfono UDS: 3206941375

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																							
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																							
			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
01	RC	1078859373	IKER	ANDRES	CORDOBA	SALDARRIAGA	0	3							A																	
02	RC	1078859362	ADRIAN		MOSQUERA	HINESTROZA	0	6							A																	
03	RC	1078859330	HAILY	DAYANA	RENGIFO	MORENO	0	9							A																	
04	RC	1078859320	SAMAIRA		HINESTROZA	URRUTIA	0	11							A																	
05	RC	1078859313	LUCIANNI		HINESTROZA	RAMIREZ	0	11							A																	
06	RC	1078 859307	MARCUS	ISSAC	VELEZ	GONZALES	1	1							A																	
07	RC	1129047057	JOSWAR		MORENO	HINESTROZA	1	2							A																	
08	RC	1251108274	DIANA		CORTES	VARGAS	1	3							A																	
09																																
10																																
11																																
12																																
13																																
14																																
15																																
16																																
17																																
18																																
19																																
20																																

Verificacion De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	1
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	7
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Hoover Yesid Palacios Aguilla
COORDINADOR(A) EA

Sol Milena Mosquera V
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 POLITICA 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
Versión 5

29/05/2018
Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CHOCO SOCIAL
NIT: 900231743-1 NÚMERO DE CONTRATO: _128_
MES: JUNIO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: PROPIA

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCÓ Centro Zonal TADÓ Municipio: EL CANTON DEL SAN PABLO
Nombre Agente Educativo (a): SOL MILENA MOSQUERA VALDERR CC 35898090
Código CUENTAME UDS: 271351135448 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: GUAPANDO
Dirección UDS: GUAPANDO Teléfono UDS: 3206941375

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																							
									SEMANAS																							
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA				
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																										
01	RC	1129046971	LYAM	YAIR	HINESTROZA	NEGRETE	1	9		A	A				A	A				A	A				A	A						
02	RC	1076339043	ANTHONY	ANDRES	MOSQUERA	COSSIO	2	2		A	A				A	A				A	A				A	A						
03	RC	1078103840	ZOE	ALEJANDRA	RENTERIA	CORTEZ	3	4		A	A				A	A				A	A				A	A						
04	RC	1131045788	EIDER	GHAEL	HINESTROZA	MURILLO	3	9		A	A				A	A				A	A				A	A						
05	RC	1078859066	ERIK	SANTIAGO	PALACIOS	HINESTROZA	4	1		A	A				A	A				A	A				A	A						
06	RC	1078859037	LUCIANA		HINESTROZA	RAMIREZ	4	5		A	A				A	A				A	A				A	A						
07	RC	1078859097	ARLYN	SOFIA	HINESTROZA	LOZANO	4	11		A	A				A	A				A	A				A	A						
08																																
09																																
10																																
11																																
12																																
13																																
14																																
15																																
16																																
17																																
18																																
19																																
20																																

Verificacion De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	7
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Karen Yuscidy Palacios Arrieta
COORDINADOR(A) EA

Sol Milena Mosquera C
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 SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA 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
Versión 5

29/05/2018
Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CHOCO SOCIAL
NIT: 900231743-1 NÚMERO DE CONTRATO: 128
MES: JUNIO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCÓ Centro Zonal: TADO Municipio: EL CANTON DEL SAN PABLO
Nombre Agente Educativo (a): TANIA HINESTROZA HURTADO CC 1078856879
Código CUENTAME UDS: 271351135444 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: PUERTO NUEVO
Dirección UDS: PUERTO NUEVO Teléfono UDS: 3106016310

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																					
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																					
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA			
No. de Orden	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES
01	CC	1078857284	YURLEYDI		PALACIOS	MOSQUERA	20	6								A															
02	CC	1192725610	YULIE	PATRICIA	SALCEDO	MINOTA	25	11								A															
03	RC	1078859374	LEINER	DAHIAN	MOSQUERA	PINO	0	3								A															
04	RC	1078859363	LIZ	AHINARA	RENTERIA	MOSQUERA	0	5								A															
05	RC	1078859354	MARIA	ALEXIA	MORENO	PALACIOS	0	6								A															
06	RC	1078859331	SAIRY	DAVIANNY	MENA	CORDOBA	0	9								A															
07	RC	1129047065	SAMANTA		MOSQUERA	MOSQUERA	1	1								A															
08	RC	1078859292	JEIDER	YESID	MOSQUERA	PALACIOS	1	3								A															
09																															
10																															
11																															
12																															
13																															
14																															
15																															
16																															
17																															
18																															
19																															
20																															

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	2
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	3
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	3

Karen Yesid Palacios Arpilla
COORDINADOR(A) EA

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

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CHOCO SOCIAL
NIT: 900231743-1 NÚMERO DE CONTRATO: _128_
MES: JUNIO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIA L PROPIA E INTERCULTURAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCÓ Centro Zonal TADO Municipio: EL CANTON DEL SAN PABLO
Nombre Agente Educativo (a): TANIA HINESTROZA HURTADO CC 1078856879
Código CUENTAME UDS: 271351135444 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: PUERTO PERVEL
Dirección UDS: PUERTO PERVEL Teléfono UDS: 3106016310

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																							
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																							
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA				
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	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	1078859242	MIGUEL	ANGEL	PINEDA	MORENO	1	10		A	A				A	A				A	A				A	A						
02	RC	1078859151	KEINER	DAVID	MOSQUERA	RIVAS	3	2		A	A				A	A				A	A				A	A						
03	RC	1078859123	ANDRY	GISELA	HURTADO	MORENO	3	5		A	A				A	A				A	A				A	A						
04	RC	1076825002	DAYERLIN	PAOLA	MURILLO	HURTADO	4	4		A	A				A	A				A	A				A	A						
05	RC	1078858983	JANNY	SARITH	MURILLO	PALACIOS	4	8		A	A				A	A				A	A				A	A						
06	RC	1115465577	IKER	ALEXANDER	RENTERIA	CAICEDO	4	9		A	A				A	A				A	A				A	A						
07	RC	1078858971	JHOINER		VIVAS	RUBIO	4	10		A	A				A	A				A	A				A	A						
08																																
09																																
10																																
11																																
12																																
13																																
14																																
15																																
16																																
17																																
18																																
19																																
20																																

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	8
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Kevin Yeidy Palacios Arrilla
COORDINADOR(A) EA

Tania Hinestroza Hurtado
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 POLITICA 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
Versión 5

29/05/2018
Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

Hoja 2 de 2

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CHOCO SOCIAL
NIT: 900031743-1 NÚMERO DE CONTRATO: 128
MES: JUNIO AÑO 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCÓ Centro Zonal: TADO Municipio: EL CANTON DEL SAN PABLO
Nombre Agente Educativo (a): FLORMARIA MENA PALACIOS CC: 1007069047
Código CUENTAME UDS: 271351135444 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: PUERTO NUEVO
Dirección UDS: PUERTO NUEVO Teléfono UDS: 3105861645

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				SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									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	PPT	5600928	JOANNYS	GREGORIA	REYES	CASTILLO	20	5								A																	1	0	
02	CC	1075023499	MERCELINA		FORASTERO	VICHICI	20	6								A																	1	0	
03	CC	1013659839	YEINI	DANIELA	CARTAGENA	RESTREPO	29	3								A																	1	0	
04	CC	1007069054	YURANNY		MENA	PALACIOS	34	10								A																	1	0	
05	CC	1076324770	DISAIDA		MENA	ROBLEDO	35	1								A																	1	0	
06	TI.	1018950310	MARIA	FERNADA	SIERRA	ESTRADA	14	8								A																	1	0	
07	RC	1078859361	MILAGRO	SOFIA	BACARIZA	CONDE	0	3								A																	1	0	
08	RC	1078859334	JATNIEL	OBED	SERNA	MOSQUERA	0	8								A																	1	0	
09	RC	1078859321	DELANNY	NAHIARA	MURRAY	RAMIREZ	0	9								A																	1	0	
10	RC	1129047031	SARA	SOFIA	MOSQUERA	MOSQUERA	1	2								A																	1	0	
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																															TOTAL	10	0	

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES	1
Verificación De Cobertura: TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	3
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	6

Karen Yesuly Palacios Arpilla
COORDINADOR(A) EA

Flormira mena P.
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 POLITICA 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
Versión 5

29/05/2018
Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

Hoja __2__ de __2__

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CHOCO SOCIAL
NIT: 900231743-1 NÚMERO DE CONTRATO: _128_
MES: JUNIO AÑO 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCÓ Centro Zonal: QUIBDO Municipio: EL CANTON DEL SAN PABLO
Nombre Agente Educativo (a): FLORMIRA MENA PALACIOS CC: 1007089047
Código CUENTAME UDS: 271351135444 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: PUERTO PERVEL
Dirección UDS: PUERTO PERVEL Teléfono UDS: 3105681645

No. de Orden	INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	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	#ASISTENCIAS	#INASISTENCIAS	
01	RC	1129046956	JESUS	DAVID	HINESTROZA	PINEDA	1	9		A	A				A	A				A	A				A	A							8	0	
02	RC	1076338834	SKARLETT		SOTO	CARTAGENA	2	6		A	A				A	A				A	A				A	A							8	0	
03	RC	1129046925	JASLIN	TAMARA	MARTINEZ	VALLEJO	2	7		A	A				A	A				A	A				A	A							8	0	
04	PPT	11252722	DILAN	JOSE	TAVAREZ	ESPINOZA	3	4		A	A				A	A				A	A				A	A							8	0	
05	RC	1076825080	FREILIN	ZOE	PEREA	PALACIOS	3	10		A	A				A	A				A	A				A	A							8	0	
06																																			
07																																			
08																																			
09																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	40	0	

Verificación de apertura
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MATRICULADOS A ESTE SERVICIO: 5
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MATRICULADOS EN EL MES A REPORTAR: 5
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS QUE ASISTIERON: 5

Karen Yuseidy Palacios Arrieta
COORDINADOR(A) EA

Flormira mena P.
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

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

Hoja 2 de 2

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CHOCO SOCIAL
NIT 900231743-1 NÚMERO DE CONTRATO 128
MES JUNIO AÑO 2025
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL

IDENTIFICACIÓN
Regional CHOCÓ Centro Zonal TADO Municipio: CANTON DE SAN PABLO
Nombre Agente Educativo (a) ENNITH SAMIRA PALACIOS PALACIOS CC 1077464850
Código CUENTAME UDS 271351135446 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención TARIDO
Dirección UDS TARIDO Teléfono UDS 1077464850

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																								TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	SEMANAS PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									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	CC	1004039037	LEONOR		MECHA	CAIZAMO	26	5									A																	1	0	
02	CC	1004038929	ROSA	YADIRIS	MARTINEZ	HURTADO	31	0									A																	1	0	
03	CC	1078857729	MAIRA	ALEJANDRA	MARTINEZ	RENGIFO	31	1									A																	1	0	
04	CC	1003943675	DUMARY		TUNAY	FORASTERO	24	1									A																	1	0	
05	RC	1078859379	LIAN	MATEO	ANDRADES	MARTINEZ	0	2									A																	1	0	
06	RC	1078859383	BEIMAR		SABUGARA	MANPI	0	3									A																	1	0	
07	RC	1078859324	EMILI	GABRIELA	RENTERIA	MANYOMA	0	9									A																	1	0	
08	RC	1078859372	YENIFER		CAIZAMO		0	3									A																	1	0	
09	RC	1078859311	ARLEN	DAHEL	GONZALEZ	RIVAS	1	0									A																	1	0	
10	RC	1040526241	LUIS	FELIPE	ISARAMA	BICHIBI	1	1									A																	1	0	
11	RC	1078859250	LUIS	MARTIN	ISARAMA	FORASTERO	1	0									A																	1	0	
12	RC	1013383719	ELIAM		PALACIOS	TELLO	1	3									A																	1	0	
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	12	0	

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MATRICULADOS EN EL MES DE JUNIO	3
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MATRICULADOS EN EL MES DE MAYO	5
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS RETIRADOS EN EL MES	H

Karen Yuranly Palacios Agrilla
COORDINADOR

E. Samira Palacios Palacios
RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA 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 | Versión 5 | 29/05/2018 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

Hoja __2__ de __2__

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CHOCO SOCIAL
NIT: 900231743-1 NÚMERO DE CONTRATO: __128__
MES: __JUNIO__ AÑO: _2025_
MODALIDAD DE ATENCIÓN: __PROPIA E INTERCULTURAL__
SERVICIO DE ATENCIÓN: __EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL__

IDENTIFICACIÓN
Regional: __CHOCO__ Centro Zonal: __TADO__ Municipio: _CANTON DE SAN PABLO_
Nombre Agente Educativo (a): _ENNITH SAMIRA PALACIOS PALACIOS CC__1077464859__
Código CUENTAME UDS: __2712811264A6__ Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: TADO
Dirección UDS: __TADO__ Teléfono UDS: 3137620116

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									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	1129046928	THIAGO	ESTEBAN	RENTERIA	PALACIOS	1	11		A	A				A	A				A	A				A	A							8	0	
02	RC	1078859239	KILIAN	DAVID	PALACIOS	CORDOBA	1	11		A	A				A	A				A	A				A	A							8	0	
03	RC	1078859250	CALVIN		FORASTERO	TUNAY	1	11		A	A				A	A				A	A				A	A							8	0	
04	RC	1078859023	MICHEL		MECHA	VICHIVI	4	4		A	A				A	A				A	A				A	A							8	0	
05	RC	1078859001	ANDY		PALACIOS	PALACIOS	4	4		A	A				A	A				A	A				A	A							8	0	
06	RC	1078859011	MARTHA	GISSELY	ANDRADES	MOSQUERA	4	4		A	A				A	A				A	A				A	A							8	0	
07	RC	1078858999	JULIANA		MECHA	CAIZAMO	4	4		A	A				A	A				A	A				A	A							8	0	
08	RC	1078858933	CRISTIAN	JHOEL	MOSQURA	RAMIREZ	4	11		A	A				A	A				A	A				A	A							8	0	
09	RC	1023659507	KEINY	LUCIA	PALACIOS	RENTERIA	4	10		A	A				A	A				A	A				A	A							8	0	
10	RC	1078858966	ZAIDY	LORENA	CORDOBA	PALACIOS	4	10		A	A				A	A				A	A				A	A							8	0	
11	RC	1079102677	HARLINSON	YAIR	MORENO	PALACIOS	4	7		A	A				A	A				A	A				A	A							8	0	
12	RC	1129047002	ISMAEL		TELLO	RENTERIA	1	7		A	A				A	A				A	A				A	A							8	0	
13	RC	1078859319	LLONI		FORASTERO	FORASTERO	1	7		A	A				A	A				A	A				A	A							8	0	
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	104	0	

Verificacion De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 7 MESES ASISTENTES	13
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

Karen Yuseidy Palacios Aspirilla
COORDINADOR

E Samira Palacios Palacios
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 POLITICA 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 CHOCO SOCIAL
NIT: 9002317431 NÚMERO DE CONTRATO: 128
MES: JUNIO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCÓ Centro Zonal: TADO Municipio: CANTON DE SAN PABLO
Nombre Agente Educativo (a): FLOR MARIA PALACIOS TELLO CC: 54254645
Código CUENTAME UDS: 271351135446 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: TARIDO
Dirección UDS: TARIDO Teléfono UDS: 3217292404

Hoja 2 de 2

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 — LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)																					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1078859232	GENESIS	SCARLETTE	GARCIA	MORENO	2	2		A	A				A	A				A	A				A	A								8	0	
02	RC	1078859236	JULIA		CAIZAMO		2	2		A	A				A	A				A	A				A	A								8	0	
03	RC	1076390435	YERLIN		RENGIFO	ASPRILLA	2	2		A	A				A	A				A	A				A	A								8	0	
04	RC	1077488503	HEILYN	DAVIARA	ORTIZ	PALACIOS	2	4		A	A				A	A				A	A				A	A								8	0	
05	RC	1078859219	JHONAT		CORDOBA	PALACIOS	2	4		A	A				A	A				A	A				A	A								8	0	
06	RC	1078859154	IAM	ANDRES	ANDRADES	MOSQUERA	3	1		A	A				A	A				A	A				A	A								8	0	
07	RC	1078103628	MARIA	CAMILA	RENTERIA	MARTINEZ	3	4		A	A				A	A				A	A				A	A								8	0	
08	RC	1078859120	YURLENI		ISARAMA	CAIZAMO	3	5		A	A				A	A				A	A				A	A								8	0	
09	RC	1078859080	JANIER		TUNAY	FORASTERO	3	11		A	A				A	A				A	A				A	A								8	0	
10	RC	1078859099	LLINESA		TUNAY	CHAMORRO	4	0		A	A				A	A				A	A				A	A								8	0	
11	RC	1078859074	JUAN	DAVID	ISARAMA	ROJAS	4	0		A	A				A	A				A	A				A	A								8	0	
12	RC	1078859101	YOSUARY		URRUTIA	PALACIOS	4	0		A	A				A	A				A	A				A	A								8	0	
13	RC	1078859130	JANIER	ANDRES		CORDOBA	4	0		A	A				A	A				A	A				A	A								8	0	
14	RC	1077486554	JOSE	LUIS	PALACIOS	MORENO	4	3		A	A				A	A				A	A				A	A								8	0	
15	RC	1078859043	EIDER	JOSE	PALACIOS	MURILLO	4	3		A	A				A	A				A	A				A	A								8	0	
16	RC	1078859024	WILBER	SMITH	CORDOBA	PALACIOS	4	5		A	A				A	A				A	A				A	A								8	0	
17	RC	1078859052	RONNY		MARTINEZ	ARAGON	4	4		A	A				A	A				A	A				A	A								8	0	
18	RC	1078859076	SORAIDA		ISARAMA	FORASTERO	4	4		A	A				A	A				A	A				A	A								8	0	
19	RC	178101599	DANAY	MARIA	PALACIOS	LOPERA	4	6		A	A				A	A				A	A				A	A								8	0	
20	RC	1076389415	JOSUE	DAVID	ROMERO	MOSQUERA	4	7		A	A				A	A				A	A				A	A								8	0	
																																	TOTAL	160	0	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 MESES ASISTENTES	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 5 MESES ASISTENTES	20
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

Yaver Yuseth Palacios Asprilla
COORDINADOR

FLOR MARIA P. T.
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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F8.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Publica

Hoja __2__ de __2__

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CHOCO SOCIAL
NIT: 900231743-1 NÚMERO DE CONTRATO: 128
MES: JUNIO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCÓ Centro Zonal: TADO Municipio: CANTON DE SAN PABLO
Nombre Agente Educativo (a): FLOR MARIA PALACIOS TELLO CC: 54254645
Código CUENTAME UDS: 271351135446 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: TARDO
Dirección UDS: TARDO Teléfono UDS: 3217292404

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	SEMANAS																						ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									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	1129047002	ELVER		TELLO	PALACIOS	2	3		A	A			A	A				A	A				A	A								8	0	
02	RC	1129046922	ANGEL	GABRIEL	RENTERIA	MANYOMA	2	1		A	A			A	A				A	A				A	A								8	0	
03	RC	1078859228	VALERIN	JULIETH	MORENO	TELLO	2	4		A	A			A	A				A	A				A	A								8	0	
04	RC	1078858952	YEILI	LICETH	MOSQUERA	PEREA	4	11		A	A			A	A				A	A				A	A								8	0	
05	RC	1078859187	KEICI	YAZURI	PALACIOS	MOSQUERA	2	9		A	A			A	A				A	A				A	A								8	0	
06																																		
07																																		
08																																		
09																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	40	0	

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MATRICULADOS	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MATRICULADOS QUE NO ASISTEN	5
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS ASISTENTES	0

Karen Yicell Palacios Arrieta
COORDINADOR

FLOR MARIA P. T.
RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera 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

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 CHOCO SOCIAL
NIT: 900231743-1 NUMERO DE CONTRATO: 128
MES: JUNIO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCÓ Centro Zonal TADO Municipio: EL CANTON DE SAN PABLO
Nombre Agente Educativo (a): EMILIANO SABUGARA BIRRY CC-: 1075022425
Código CUENTAME UDS: 2713511354447 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención:GUAPANDO CAMPO BONITO
Dirección UDS: CAMPO BONITO Teléfono UDS: 322 5125081

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																							
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUIN				
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES		
01	RC	1078859305	EDUAR		MECHA	MECHA	1	7		A	A				A	A				A	A				A	A						
02	RC	1078859277	MILARI		ISARAMA	SABUGARA	1	8		A	A				A	A				A	A				A	A						
03	RC	1133649259	YILIBER		SABUGARA	CAISAMOS	2	3		A	A				A	A				A	A				A	A						
04	RC	1129046914	JUNIOR		CAISAMO	SABUGARA	2	4		A	A				A	A				A	A				A	A						
05	RC	1078859215	WILLIAN		SABUGARA	MANPIA	2	7		A	A				A	A				A	A				A	A						
06	RC	1078859278	YURILIS		CAISAMO	SABUGARA	2	8		A	A				A	A				A	A				A	A						
07	RC	1078859278	MARISOL		SABUGARA	CAISAMOS	2	8		A	A				A	A				A	A				A	A						
08	RC	1078859347	JARLINTON		HACHITO	MECHA	2	9		A	A				A	A				A	A				A	A						
09	RC	1078859167	LUIS	ENRIQUE	BAILARIN	ISARAMA	3	0		A	A				A	A				A	A				A	A						
10	RC	1078859168	DIHERMO		HIERRITO	ISARAMA	3	2		A	A				A	A				A	A				A	A						
11	RC	1078859135	CRISTINO		ISARAMA	LANA	3	4		A	A				A	A				A	A				A	A						
12	RC	1078859169	MARCELA		ISARAMA	ISARAMA	3	7		A	A				A	A				A	A				A	A						
13	RC	1078859119	LUZ	MARELBY	SABUGARA	ROJAS	3	9		A	A				A	A				A	A				A	A						
14	RC	1078859055	OSTAVIO		ISARAMA	SABUGARA	3	10		A	A				A	A				A	A				A	A						
15	RC	1078859042	WISLIVINTON		MECHA	MECHA	4	3		A	A				A	A				A	A				A	A						
16	RC	1078859019	DILMER		SABUGARA	FORASTERO	4	5		A	A				A	A				A	A				A	A						
17	RC	1078858980	ANGEL	GABRIEL	BAILARIN	ISARAMA	5	0		A	A				A	A				A	A				A	A						
18																																
19																																
20																																

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	17
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Karen Yuranis Palacios Agrila
COORDINADOR(A) EA

Emiliano Sabugara
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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP | Versión 6 | 29/05/2018 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CHOCO SOCIAL | IDENTIFICACIÓN:

NIT: 900231743-1 | NÚMERO DE CONTRATO: 128 | Regional: CHOCÓ | Centro Zonal: TADO | Municipio: EL CANTON DE SAN PABLO

MES: JUNIO | AÑO: 2025 | Nombre Agente Educativo (a): EMILIANO SABUGARA BIRRY | CC: 1075022425

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL | Código CUENTAME UDS: 271351135447 | Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: GUAPANDO_CAMPO BONITO

SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL | Dirección UDS: CAMPO BONITO | Teléfono UDS: 322 5125081

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																					
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA		
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES
01	RC	1078859384	WISNELIO		MECHA	MECHA	0	2										A												
02	RC	1078859021	LIONEL		UNDAGAMA	MECHA	0	6										A												
03	RC	1078859382	YOREBELIS		ISARAMA	LANA	0	7										A												
04	RC	1078859359	BIRLEYMA		SABUGARA	ROJA	0	8										A												
05	RC	1133649257	YOLINA		HIERRITO	ISARAMA	0	8										A												
06	RC	1078859348	YORLINA		HACHITO	MECHA	0	8										A												
07	RC	1078859310	JOSE	MANUEL	ISABARE	BAILARIN	1	0										A												
08	RC	1078859282	LUIS	EDUARDO	SABUGARA	CERESO	1	5										A												
09																														
10																														
11																														
12																														
13																														
14																														
15																														
16																														
17																														
18																														
19																														
20																														

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	7
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

Yoveri Yesid Palacios Asprilla
COORDINADOR(A) EA

Emiliano Sabugara Birry
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 SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012