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 : **FUNDACOBA**
NIT: 805023177-4 NÚMERO DE CONTRATO: 76005282025
MES: ABRIL AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INTEGRAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: VALLE Centro Zonal LADERA Municipio: SANTIAGO DE CALI
Nombre Agente Educativo (a): DANIELA MERCHAN PANTC CC 1005874704
Código CUENTAME UDS: 7600100057677 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CDI PANDERITOS DE LADERA
Dirección UDS: Carrera 73 # 3c-96 Teléfono UDS: 3004412259

Hoja 1 de 1

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	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	TERCERA	CUARTA	QUINTA	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1110380118	JUAN	MANUEL	RAMIREZ	LASSO	4	1	A I I I / I A A A A / / / / / A A A A / I A A					11	5	
02	RC	1150696014	LIAM	ALEXANDER	PALMA	PORTO	4	9	A A A A / A I A A A / / / / / A A A I / I I I					11	5	
03	RC	1150696158	AMAHIA		SARRIA	NARVAEZ	4	5	A A A A / A I A A A / / / / / A A A A / I A I					13	3	
04	RC	1110379730	EIMY	DAHIAN	FIGUEROA	ACHICANOY	4	8	A A A A / A I A A A / / / / / A A A A / A A A					15	1	
05	RC	1110379718	SARA	VALENTINA	MOSQUERA	ALVAREZ	4	8	A A A A / I A A A A / / / / / I I I I / A A A					11	5	
06	RC	1106525233	HANNA	GABRIELA	RENTERIA	BALANTA	4	9	A A A A / A A A A A / / / / / A A A A / A A I					15	1	
07	RC	1110380224	EMANUEL		LOPEZ	QUEVEDO	3	11	A A I A / A I A A A / / / / / A A A A / A A A					14	2	
08	RC	1110379947	IAN	FELIPE	GONZALEZ	ESQUIVEL	4	4	A A A A / A A A A A / / / / / A A A A / A A A					16	0	
09	PPT	8051975	LEGGET	GABNAT	LAZA	BLANCO	4	9	A A A A / A A A A A / / / / / A A A A / A A A					16	0	
10	RC	1131125257	KAROLEIN		CAMPAZ	MAIRONGO	4	4	A A A I / A I A A I / / / / / A I A A / I A I					10	6	
11	RC	1232815342	ISAAC		ARRECHEA	GONZALEZ	4	2	A A A A / A A A A I / / / / / A A A A / A A A					15	1	
12	RC	1121974700	AXEL	MATHIAS	SOTO	VALDERRAMA	4	9	A A A A / A I I A A / / / / / A A A A / A A A					14	2	
13	RC	1127814641	BRIANA	MICHELL	DIAZ	CANO	4	8	A A A A / A A A A I / / / / / A I I I / I I I					9	7	
14	RC	1109571836	LAUREN	NICOLL	YUNDA	DAZA	3	11	A I I A / A A A A A / / / / / I A A A / I A I					11	5	
15	RC	1084826643	ZOE	VALENTINA	LOPEZ	JOJOA	4	1	A A A A / A A A A A / / / / / A A A A / I A I					14	2	
16	RC	1104849940	EVER	JULIAN	JUSPIAN	ALARCON	4	4	I I I I / I A I I I / / / / / I I I I / I I I					1	15	
17	PPT	8051509	YAIKERLYS	KARINA	ANGULO	PEREZ	4	1	A A I A / I A A A A / / / / / A I A A / I A I					11	5	
18	RC	1110379934	Ivett	Nahiara	Muñoz	Valencia	4	5	— — — — / — — — — — / / / / / — — — — / A I A					2	1	13
19	RC															
20	RC															
													TOTAL			

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	18
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

209/79

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

Jenia Acevedo
2204125
ICBF

P 79
Dany H.

2800

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 : **FUNDACOBA**
NIT: 805023177-4 NÚMERO DE CONTRATO: 76005282025
MES: ABRIL AÑO 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INTEGRAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: VALLE Centro Zonal LADERA Municipio: SANTIAGO DE CALI
Nombre Agente Educativo (a): LUCERITO POMEO CC 1144072098
Código CUENTAME UDS: 760010057677 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CDI PANDERITOS DE LADERA
Dirección UDS: Carrera 73 # 3c-96 Teléfono UDS: 3004412259

Hoja 1 de 1

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: 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 JUEVES VIERNES)	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIA	TOTAL MENSUAL: INASISTENCI	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1150696444	AILYN	SOFIA	HERNANDEZ	VELASCO	3	4	A A A A A	A A A A I		A A A A	A A A	15	1	
02	RC	1112069662	LUCIANA		MOSQUERA	SOLIS	3	6	A A A A A	A A A A A		A A A A	A A A	16	0	
03	RC	1191224593	DEIKERSON	ALEXANDER	ARTEAGA	ISAZA	3	6	A A A A A	A A A A I		I I I I	I A I	9	7	
04	RC	1112069734	IBETH	DAHIANA	MUÑOZ	OMEN	3	6	A A A A A	A A A A A		I A A A	A A A	15	1	
05	RC	1144112245	JESUS	DAVID	ERAZO	YANDE	3	5	A A A A A	A A A A I		I A A I	I I I	10	6	
06	RC	1144112263	MARIANA		DIAZ	HERNANDEZ	3	5	A A A A A	A A A A A		A A A A	A A A	16	0	
07	RC	1144112233	MONSERRERRAT		MOSQUERA	GRANADA	3	5	A A A A A	A A A A I		A A A A	A A I	14	2	
08	RC	1144112309	ANTHONELLA		MORENO	HERNANDEZ	3	2	A A A A A	A A I I I		I A A A	A A A	12	4	
09	RC	1232818400	PAULINA		GUALTEROS	BENAVIDEZ	3	4	A A A A A	A A A A A		A A A A	A A A	16	0	
10	RC	1191224595	ASHLEY		ARIAS	CABRERA	3	6	A A A A A	A A A A I		A A A A	A A A	15	1	
11	RC	1059068739	MARIANA		RAMIREZ	MONTAÑO	3	2	A A A A A	A A A A I		I I I I	A A I	10	6	
12	RC	1116823891	IHAN	MATHEO	HUERTAS	ZULUAGA	3	5	A A A A A	A A A A I		I I I I	I A I	9	7	
13	RC	1143882807	ALEJANDRO		CUBILLO	ARCINIEGAS	3	1	A A A A A	A A A A A		A A A A	A A A	16	0	
14	RC	1108572547	EDUARDO	JOSE	OSORIO	FIGUEROA	3	5	A A A A A	A A A I I		A A A A	I A A	13	3	
15	RC	1105936742	CLARA	ANTONELLA	ONOFRE	MUÑOZ	3	5	A A A A A	A A A A A		A A A A	A A A	16	0	
16	RC	1109573285	JACOB	EMMANUEL	CUCHIMBA	FIGUEROA	3	5	A A A A A	A A A A A		A A A A	I A I	14	2	
17	RC	1144216102	VICTOR	MANUEL	GARCIA	RIOS	3	3	A A A A A	A A A A A		A A A A	A A I	15	1	
18	RC	1232818940	MEGAN		CERON	FLOREZ	3	3	A A A A A	A A I I I		A A A A	A A A	13	3	
19	RC	1108653998	MARILYN	ROUSH	CORTES		3	8	A A A A A	A A A I A		A A A A	A A B •	15	1	
20	RC	1191224521	Alanna		mina	cortes	3	3	— A A A	A I A I I			I I I	I A I	6	9	7
														TOTAL	265	55	

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

Nadia Rosario — COORDINADOR(A) EA

2011 Lucerito Pomeo. — RESPONSABLE DE GRUPO

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

Tomi Acuerdo 22/04/25 ICBF

265/55 Dannyth.

320

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: **FUNDACOBA**
NIT: 805023177-4 NÚMERO DE CONTRATO: 7600282025
MES: ABRIL AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INTEGRAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: VALLE Centro Zonal LADERA Municipio: SANTIAGO DE CALI
Nombre Agente Educativo (a): LUCERITO POMEO CC 1144072098
Código CUENTAME UDS: 7600100057677 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI PANDERITOS DE LADERA
Dirección UDS: Carrera 73 # 3c-96 Teléfono UDS: 3004412259

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																							
									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	ASISTENCIA	INASISTENCIA	
01	RC	1131125406	Liam	Abraham	Molina	Mejoa	3	4																	A	A	A			1	A	A			5	1	/10
02	RC	1110380439	Gabriela		Galvis	Marin	3	6																						A	A	1			2	1	/13
03	RC	1104850955	Santiago		Rubianes	Ventura	3	4																							A	A			2	0	/14
04																																				
05																																				
06																																				
07																																				
08																																				
09																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20	RC																																			
																																	TOTAL		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	3
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

9/39

Rosario 3/1
COORDINADOR(A) EA

Lucerito Pomeo Moreno
RESPONSABLE DE GRUPO

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

R/ 39 Dany H.

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información:
Pública

Hoja 1 de 1

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: **FUNDACOBA**
NIT: 805023177-4 NÚMERO DE CONTRATO: 76005282025
MES: ABRIL AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INTEGRAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: VALLE Centro Zonal LADERA Municipio: SANTIAGO DE CALI
Nombre Agente Educativo (a): ERIKA GRACIA CC
Código CUENTAME UDS: 7600100057677 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI PANDERITOS DE LADERA
Dirección UDS: Carrera 73 # 3c-96 Teléfono UDS: 3004412259

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
01	RC	1112068121	ANTONELA		ERAZO	ARIAS	4	10
02	RC	1149943423	ABBY	ALEXANDRA	MELENJE	BUESAQUILLO	4	7
03	RC	1110380000	JAEL	PAUL	MILLAN	MEZA	4	3
04	RC	1109571785	EMANUEL	JOSIAS	CORAL	MOSQUERA	3	11
05	RC	1111488436	SAMUEL	FELIPE	PADILLA	JARAMILLO	3	10
06	RC	1110380356	MATEO		GARZON	CORREA	3	7
07	RC	1060808380	JUAN	MANUEL	ERAZO	VARGAS	4	1
08	RC	11113800178	EMMANUEL		ARTURO	SIMANCA	4	1
09	PPT	8051986	GYANNA	AXNNAE	LAZA	BLANCO	4	9
10	RC	1110380116	ETHAN	JOEL	LUCUMI	SALAZAR	4	1
11	RC	1110379765	SOL	JHANNA	TRIANA	PALACIOS	4	9
12	RC	1112068767	MAROLYN	DAHIANA	SERNA	CASTIBLANCO	4	5
13	RC	1110379799	JASIBE	CELESTE	HINESTROZA	CHICANGANA	4	7
14	RC	1110380194	JASBLEIDY	SOFIA	GAMBOA	LOPEZ	4	0
15	RC	1110305615	ZAMARA		ORDOÑEZ	CARDOZO	4	6
16	RC	1104849904	MARIANYELI		CARDONA	GARCIA	4	5
17	RC	1240493893	NEILA	ALEJANDRA	HERRA	GALARRAGA	4	2
18	RC	1112068674	MARIA	CELESTE	GAMEZ	Girón		
19								
20								

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

No. de Orden	SEMANAS: PRIMERA LUNES	PRIMERA MARTES	PRIMERA MIERCOLES	PRIMERA JUEVES	PRIMERA VIERNES	SEGUNDA LUNES	SEGUNDA MARTES	SEGUNDA MIERCOLES	SEGUNDA JUEVES	SEGUNDA VIERNES	TERCERA LUNES	TERCERA MARTES	TERCERA MIERCOLES	TERCERA JUEVES	TERCERA VIERNES	CUARTA LUNES	CUARTA MARTES	CUARTA MIERCOLES	CUARTA JUEVES	CUARTA VIERNES	QUINTA LUNES	QUINTA MARTES	QUINTA MIERCOLES	QUINTA JUEVES	QUINTA VIERNES	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01		A	A	I	I	I	A	A	A	I						I	A	A	A		A	A	I			10	6	
02		I	I	I	I	I	A	A	I	I						I	I	I	I		I	I	I			12	14	
03		I	A	A	A	A	I	A	A	A						A	A	A	A		I	A	I			12	4	
04		I	I	A	A	I	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	I			12	4	
05		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A			16	0	
06		I	I	I	A	A	I	I	A	A						A	A	A	A		I	A	A			10	6	
07		A	A	A	A	A	I	A	A	I						I	A	I	I		I	I	I			8	8	
08		A	I	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A			15	7	
09		A	A	A	I	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A			15	7	
10		A	I	I	I	A	I	A	A	A						A	A	A	A		A	A	I			11	5	
11		I	I	I	I	A	I	A	I	I						A	A	A	A		I	I	I			6	10	
12		A	A	A	I	A	I	A	A	I						I	A	A	A		A	A	A			12	A	
13		I	I	I	I	I	I	I	I	I						A	A	A	A		I	A	I			5	11	
14		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		I	I	A			14	2	
15		I	I	I	I	I	A	A	A	I						A	I	I	I		I	I	I			9	12	
16		I	I	I	I	I	I	I	A	I						I	I	I	I		I	A	I			2	14	
17		A	A	A	I	I	I	A	A	I						A	A	A	A		I	A	I			10	6	
18		—	—	—	—	—	A	A	A	A						I	I	A	A		I	I	I			6	5	5
19																												
20																												

TOTAL 170/118

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	18
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

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

Tania Acevedo
22/04/25
ICBF

P 7 18
Danny. H.

200

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F8.MO12.PP	29/05/2018
Versión 6	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: **FUNDACOBA**
NIT: **805023177-4** NÚMERO DE CONTRATO: 76005282025
MES: **ABRIL** AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INTEGRAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: VALLE Centro Zonal LADERA Municipio: SANTIAGO DE CALI
Nombre Agente Educativo (a): **Yuli Massiel Gonzale** CC 31.713.817
Código CUENTAME UDS: 7600100057677 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI PANDERITOS DE LADERA
Dirección UDS: Carrera 73 # 3c-96 Teléfono UDS: 3004412259

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 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)	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1144112431	MATHIAS		HURTADO	GARCIA	2	11	I I I I A A A A A / I I A I					9	7	
02	RC	1110380602	JUAN	CAMILO	DELGADO	LOAIZA	2	8	A A A A A A A A I / A A A I					13	3	
03	RC	1149944623	JUSTIN	AARON	PALACIOS	MARTINEZ	2	10	A I I I I A A A A / I A I I					7	9	
04	RC	1150696664	SARA		MEJIA	PASTRANA	2	5	A I I I I I I A A / A A A A					9	7	
05	PPT	8057022	YOHNDRIEL	ALEXANDER	ASPIRE	CABEZAS	3	0	A I A I I I A A A / A A A I					9	7	
06	RC	1109573896	DAFNE	NAHIARA	GONZALEZ	VIVEROS	3	2	A A A A I I I I I / A A A I					8	6	
07	RC	1109573826	ALANNA		AMBUILA	MOSQUERA	3	2	A A I A A A I A A / A A A I					10	6	
08	RC	1110380843	DYLAN		IJAJI	DAZA	2	4	I A A A A A A A A / A A A A					13	3	
09	RC	1241442665	AXEL		GAVIRIA	CORTES	2	11	I I I A A A A A I / A I A I					8	8	
10	RC	1107541375	MADINSON	ESTER	ACOSTA	SEIJAS	2	4	A A A A A A A A A / A A A A					14	2	
11	RC	1110380560	VAHIOLETT	SOFIA	ESCOBAR	CASTRO	2	10	I I A A A A I A I / A A A I					9	7	
12	RC	1112070552	MANUEL	DAVID	HENAO	PEREZ	2	9	A A A A A A A A A / A A A I					13	3	
13	RC	1110380588	SANTIAGO		MOSQUERA	ERZO	2	8	I I A A A A A A A / I I I I					7	9	
14	RC	1150696615	ITZAYANA		CERQUERA	HURTADO	2	7	A I I I I A A A A / I I I I					5	11	
15	RC	1232823237	DAVID	SANTIAGO	COLORADO	ROCA	2	3	A A A A A A I A A / A I A A					12	4	
16	RC	1110380628	IAN	KARIM	LOPEZ	SERNA	2	4	A A A A I A I I A / A A A I					9	7	
17	RC	1111489340	DANNA	ISABELLA	MOSQUERA	ALVAREZ	2	3	A A A A I A A A A / I I I A					11	5	
18	RC	1115196197	Juan	Diego	Certuche	Rios			— — — — — — — A A / A I A A					7	2	7
19	RC	1060882794	Ian	Gabriel	Barahona	Morales	2	5	— — — — — — — — — / A A A I					4	2	10
20	RC	1030003972	Gael		Sierra	Borja	2	5	— — — — — — — — — / — — — A					3	0	13
														TOTAL		

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

180/140

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

Tania Acevedo 22/04/23 ICBF

R/ 140 Danny H.

Nota: El Lunes 21 de Abril la docente no había diligenciado DIARIA, por tal motivo se descuenta. La asistencia del Lunes 28 de Abril, la docente por error la diligencio en el día 25 (GET).

320

Powered by CamScanner