| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA | Código:<br>Versión: 1<br>Fecha: mayo de 2025<br>Página: 1 de 1 |
|---|---|---|

# FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ASISTENCIA
# CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA
# ESTRATEGIA DE PAGO POR RESULTADOS

| 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO | |
|---|---|
| **Nombre de la unidad operativa:** | JIC Portal de los Sueños |
| **Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:** | Fundación Caminade |
| **Nit:** | 900065113-2 |
| **Número de convenio:** | 8423 |
| **2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO** | |
| **Nombre:** | Lionel Andres Mujica Torralba |
| **Número de identificación:** | 1295080931 |

| Fecha | No. de días hábiles en la semana | Asistencia No. de días de asistencia | Firma del Familiar/Acudiente | Observaciones |
|---|---|---|---|---|
| MES: JULIO<br>SEMANA DEL 01 AL 4 | 4 | 4 | Yusmary Duran | |
| MES: JULIO<br>SEMANA DEL 7 AL 11 | 5 | 3 | Leonel Mujica. | cuidado en casa. |
| MES: JULIO<br>SEMANA DEL 14 AL 18 | 4 | 4. | Leonel Mujica. | |
| MES: JULIO<br>SEMANA DEL 21 AL 25 | 5 | 5 | Luzmiryo Torres | |
| MES: JULIO<br>SEMANA DEL 28 AL 31 | 4 | 3 | Yenifer | cuidado en casa |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Scanned with CamScanner