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 chaminade
Nit:	900068413-2
Número de convenio:	8423
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Joel Mathias Ballen Beltran
Número de identificación:	1021319971

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
MES: JULIO SEMANA DEL 01 AL 4	4	1	Yulieth Beltran.	Ausente en casa los días 2, 3 y 4 de julio 2025
MES: JULIO SEMANA DEL 7 AL 11	5	5	Yulieth Beltran	
MES: JULIO SEMANA DEL 14 AL 18	5	4	Yulieth Beltran.	Eldia 18/07/2025 Pedagogico
MES: JULIO SEMANA DEL 21 AL 25	5	5	Yulieth Beltran	
MES: JULIO SEMANA DEL 28 AL 31	4	4	Yulieth Beltran.	

Scanned with CamScanner