



BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FE.MO12.PP
Versión 5

29/05/2018
Página 1 de 1

Clasificación de la información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: COMVENIA
NÚMERO DE CONTRATO: 110070005
AÑO: 2005
MODALIDAD DE ATENCIÓN INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI

IDENTIFICACION
Regional: BOGOTÁ D.C.
Nombre Agente Educativo (a): ALEJANDRA BIBIANA TELADA ALEJO
Código CLIENTE/ME: UDS: 110011160719
Dirección UDS: CRA 9 #1C-30

Centro Zonal: CZ DANITAE
CC: 52519326
Nombre Unidad de Servicio/Unidad de Atención: CDI COMVENIA
Teléfono UDS: 3106721129

Hoja ____ de ____

INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA										CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA										TOTAL MENSUAL																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
No. de Orden	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS										ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
			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	VIERNES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
01	RC	1023993780	DANA	ALEXANDRA	MORA	ARMAS	2	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A

Verificación
De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES: 0

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES: 20

TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES: 0

Antes de imprimir este documento... ¡piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

RESPONSABLE DE GRUPO

Bibiano Terada



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 :
NIT: 830016196-6
MES: AGOSTO
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI

CONVENIENTIA
NÚMERO DE CONTRATO: 11007702025
AÑO: 2025

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOGOTÁ D.C.
Nombre Agente Educativo (a): ALEJANDRA TEJADA
Código CUENTAME UDS: 11001150719
Dirección UDS: CRA 9 #1C-30

Centro Zonal CZ SANTA FE
CC: 52519326

Municipio: BOGOTÁ D.C.

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI CONVENIENTIA

Teléfono UDS: 3106721129

Hoja de

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

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	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
01	RC	101023811	KEYLER	YOHANGEL	ZAMBRANO	PIRANGO	2	5																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0	RESPONSABLE DE GRUPO
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	2	
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0	

[Firma]
COORDINADORA(EA)

[Firma]
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

FB.M012.PP

Versión 5

29/05/2018

Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SI CONVIVIENTA
NIT: 830016198-6
MES: AGOSTO
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI

NÚMERO DE CONTRATO: 11007702025
AÑO: 2025
IDENTIFICACIÓN
Regional: BOGOTÁ D.C.
Nombre Agente Educativo (a): GLORIA SOLER
Código CLIENTAME UDS: 110011150718
Dirección UDS: CRA 9 #1C-30

Centro Zonal CZ SANTA FE
CC: 39775969

Municipio: BOGOTÁ D.C.
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI CONVIVIENTA

Hoja de

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

TOTAL MENSUAL

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS												ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			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

02	SD	3002022359	AMANDA	OSMARIEL	GUANA	PARAQUEMINO	2	11	AAAA	AAAAAA	AAAA	AAAA	AAAA	AAAA	AAAA	AAAA	AAAA	AAAA	AAAA	AAAA	AAAA	AAAA	AAAA	18	0
03	SD	2707202184	ARANZA	SOFIA	AGUILERA	SANCHEZ	3	0	AAAT	IAAAAT	IAAT	IAAT	IAAT	IAAT	IAAT	IAAT	IAAT	IAAT	IAAT	IAAT	IAAT	IAAT	IAAT	17	7
04	RC	1010253421	ANDREYELI	SHADDAY	AITANA	TORREALBA	2	6	AAAA	AAAAAT	AAAA	AAAA	AAAA	AAAA	AAAA	AAAA	AAAA	AAAA	AAAA	AAAA	AAAA	AAAA	AAAA	77	7
05	SD	2092022249	ANTONELLA	ISABELLA	MARQUEZ	BASTARDO	3	0	AAAA	AAAAAA	AAAA	AAAA	AAAA	AAAA	AAAA	AAAA	AAAA	AAAA	AAAA	AAAA	AAAA	AAAA	AAAA	5	0
06	RC	1124092465	BRIAN	SANTIAGO	HERNANDEZ	IPUAMA	2	8	AAAT	IAAT	IAAT	IAAT	IAAT	IAAT	IAAT	IAAT	IAAT	IAAT	IAAT	IAAT	IAAT	IAAT	IAAT	10	8
07	SD	11042022238	CELESTE	ANTONELLA	RODRIGUEZ	SALAS	3	4	AIJJ	IAAAIA	IAAAIA	IAAAIA	IAAAIA	IAAAIA	IAAAIA	IAAAIA	IAAAIA	IAAAIA	IAAAIA	IAAAIA	IAAAIA	IAAAIA	IAAAIA	10	8
08	RC	1226004412	DEYBY	ALEJANDRO	MURRI	VITACUY	3	3	AAAA	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	13	5
09	SD	10050202314	EUJANNY	KELAJA	DOMINGUEZ	HERNANDEZ	2	11	AAAA	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	76	2
10	RC	1137883166	HASLYN	MARIANO	SAMARO	ALDANA	3	4	AAAT	IAAT	IAAT	IAAT	IAAT	IAAT	IAAT	IAAT	IAAT	IAAT	IAAT	IAAT	IAAT	IAAT	IAAT	74	4
11	SD	60420221762	IAN	JADEN	AMARU	GUTIERREZ	2	5	AAAA	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	78	0
12	RC	1023992198	JASBEL	CAMILLO	MARIN	AGUILAR	2	11	AAAA	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	77	7
13	RC	1300421329	JOSE	DANIEL	MEDINA	CRESCO	3	8	AAAA	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	78	0
14	RC	1209227563	LAM	LOREN	VICTORIA	SOCIA	3	3	AAAT	IAAT	IAAT	IAAT	IAAT	IAAT	IAAT	IAAT	IAAT	IAAT	IAAT	IAAT	IAAT	IAAT	IAAT	76	2
15	RC	1016753853	LUKAS	ALEJANDRO	CHAGUAN	TAVUPO	3	8	AAAA	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	76	2
16	SD	14062022101	MILLER	ALEXANDRO	DELGADO	ARAUJO	3	0	AAAA	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	76	2
17	SD	22092022871	NATHALY	SOFIA	RANGEL	TARAZONA	2	11	AAAA	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	78	0
18	RC	1030711967	ALEXANDER	RUIZ	IBERO		3	9	AAAA	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	AAAAAT	73	5

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:		0																					TOTAL		239	58
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:		20																								
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:		0																								

COORDINADORA(EA)

Glenn Forrester Selier Sanchez

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



FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

Versliden

Página 1 de 1

Pública

MES: AGOSTO

1. **THE**

INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA

Ubicacion UDS: CRA 9 #1C-3C

CC:39775965

Teléfono UDS: 3106721129

Hoja de

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

1

5

→

100

1

KOJ

1

 π

1

1

i

1

1

1

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6

doi:10.1017/S0022292412001974

Figure 2

—

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

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 2011.



Bienestar Familiar

PROCESO
PROMOCION Y PREVENCIÓN
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.M012.PP
Versión 5
Clasificación de la Información:
Pública

29/05/2018
Página 1 de 1

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SER. CONVIVENTIA
NIT: 830016198-6
MES: AGOSTO
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI
NÚMERO DE CONTRATO: 11007702025
AÑO: 2025
IDENTIFICACIÓN
Regional: BOGOTÁ D.C.
Nombre Agente Educativo (a): LUZ DARY PARRA
Código CUENTAME UDS: 110071150719
Dirección UDS: CRA 9 #1C-30
Centro Zonal: CZ SANTA FE
CC: 53002761
Municipio: BOGOTÁ D.C.
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI CONVIVENTIA
Teléfono UDS: 3106721129
Hoja ____ de ____

INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA																	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA										TOTAL MENSUAL			
No. de Orden	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD		SEMANAS														ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO					
							AÑOS	MESES	PRIMERA SEGUNDA TERCERA CUARTA QUINTA																					
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES				VIERNES				
01	SD	17122021012	ANGEL	EDUARDO	ALVAREZ	LUCENA	3	7	IAAA	AAATIA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	15	3			
02	RC	1222140412	ARANZA	ANTONELLA	ANGULO	ESCALONA	3	9	ITAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	14	4		
03	RC	111316374	BRITANY	JHOANA	GOMEZ	MUÑOZ	3	0																						
04	RC	1034322939	DECSI	ALEJANDRA	NUÑES	LOPEZ	3	8	AAIA	AAATIA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	6	2		
05	RC	1081844307	DAYAN		CAMPOS	GUEVARA	3	8	AAIA	AAATIA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	14	4		
06	RC	1138912659	DAVERSON	JADIER	FLORES	MARTINEZ	3	0	AAIA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	18	0		
07	RC	1016722551	DRANKLYN	OMAR	VELASQUEZ	BLANCO	4	0	AAIA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	11	5	0	
08	RC	1047065694	EMMA	SOFIA	VARGAS	HENRIQUEZ	3	10	AAAI	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	16	2		
09	PPT	92556974	FRANVERLYS	KARINA	MATOS	COLMENERAS	3	11	IAAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	17	1		
10	RC	124069637	FREINIS	MOISES	CASTILLO	TALAVERA	4	0	ITAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	9	9		
11	RC	1028310048	HAILEY	ZEINER	RUBIO	RAMIREZ	3	11	ITAI	IAIAAA	IAIAAA	IAIAAA	IAIAAA	IAIAAA	IAIAAA	IAIAAA	IAIAAA	IAIAAA	IAIAAA	IAIAAA	IAIAAA	IAIAAA	IAIAAA	IAIAAA	IAIAAA	IAIAAA	IAIAAA	11	7	
12	RC	1240298902	JARED	DAVID	FERNANDEZ	SANDOVAL	3	0	IAAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	9	9		
13	RC	1028309914	JEAN	PAUL	SANTIAGO	CAMPOS	4	0	IAAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	17	1		
14	RC	1026309988	JULIAN	DAVID	MOLINA	PEÑA	4	1	IAAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	18	0		
15	SD	20422108	JHONNAKER	ANDRES	PEREZ	ARRIECHI	3	4	IAAA	AAATII	IAATAA	IAATAA	IAATAA	IAATAA	IAATAA	IAATAA	IAATAA	IAATAA	IAATAA	IAATAA	IAATAA	IAATAA	IAATAA	IAATAA	IAATAA	IAATAA	12	6		
16	RC	1106233115	MARTIN	EMILIANO	MOSQUERA	CORTES	4	1	IAAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	10	3		
17	RC	120627832	MATIAS	JESUS	MARVAL	ASPRO	3	7	IAAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	17	1		
18	RC	120627421	NEIDER	DAVID	ROJAS	MARTINEZ	3	9	IAAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	5	8	0	
19	RC	1233923643	NETRISMAR	SOFIA	DURAN	LOPEZ	3	10	IAAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	8	10		
20	RC	1010253199	SARAY	VALERIA	GUZMAN	CAMARGO	3	9	IAAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	AAATAA	11	7		
TOTAL							259	83																						
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:							0																							
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:							20																							
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:							0																							

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

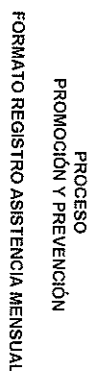
COORDINADORA

RESPONSABLE DE GRUPO

COORDINADORA GENERAL

RESPONSABLE DE GRUPO

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



29/05/2018

Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

Principles

Hoja ____ de ____

INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA

Dirección UDS: CRA 9 #1C-30
/ USUARIA

Telefono UDS: 3106721129

[illegible]



BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.M012.PP
Versión 5
29/05/2018
Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SI CONVIVENTIA
NIT: 830016196-6
MES: AGOSTO
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOGOTÁ D.C.
Nombre Agente Educativo (a): YAMERLY PALACIOS
Código CUENTAME UDS: 110011150719
Dirección UDS: CRA 9 #1C-30

Centro Zonal C2 SANTA FE
CC: 1033719044
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI CONVIVENTIA
Teléfono UDS: 3106721129

Hoja ____ de ____

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

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													
01	RC	1034320074	ALYN	SHIRLEY	GOMEZ	PINZON	5	0	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	13	5	
02	RC	1065142154	ANA	GABRIELA	NAVA	CHAVEZ	4	9	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	0	2	0
03	RC	1034320613	CAMILA	DE LOS ANGELES	RAMOS	CARRASQUEL	4	9	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	13	1	
04	RC	1026310359	DERIAN	JOSE	FIGUEROA	PERICANA	4	9	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	15	3	
05	SD	10820205567	DYLAN	DE JESUS	VERA	FLOREZ	4	11	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	12	6	
06	RC	1010251863	ISABELLA	SALOME	LARA	MONTAÑO	4	6	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	10	8	
07	RC	1018519405	JESSED	MATHIAS	MARTINEZ	ARREDONDO	4	7	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	11	4	
08	RC	1073726482	JHOSEANNYS	SALOME	PEREZ	PARA	4	6	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	13	1	
09	SD	10112020328	KELLSMAR	JAVIERUS	ARAUJO	MONSERRATT	4	7	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	15	3	
10	RC	1034319241	LINCOLN	SANTIAGO	BERMUDEZ	RODRIGUEZ	5	2	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	13	1	
11	RC	1023420523	LUCAS	GERONIMO	DE ABREU	PARDES	4	6	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	9	9	
12	SD	9032021142	MAXIMILIANO	GAEL	AGUIERA	SANCHEZ	4	5	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	13	1	
13	RC	1028289926	MIRANDA	LUCIA	URRIETA	QUEDEZ	4	11	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	0	2	0
14	RC	1010251420	ROSALIE	GUADALUPE	JIMENEZ	MONSALVE	4	7	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	16	2	
15	RC	1010850175	YAMPIER	ALEXANDER	DITTA	ROJAS	4	4	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	8	10	
16	SD	28072020120	YEKARYS	VICTORIA	ZAPATA	CORONADO	4	11	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	16	2	
17	RC	1051881340	WILLIAM	DAVID	BALSEIRO	CARRILLO	4	4	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	14	4	
18	RC	1026602897	SAMANTA	DE LOS ANGELES	MEZA	MENDEZ	4	10	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	3	11	
19	RC	1027542712	SOFIA	NO APLICA	GUEVARA	RAMIREZ	4	11	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	13	4	
20	RC	1084070722	JIANNA	ANTONELLA	PORRAS	LAMEDA	4	5	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	12	6	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:							0																139	88		
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:							20																			
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:							0																			

[Firma]
COORDINADORA(EA)

[Firma]
Yamery Palacios Calbreca
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.M012.PP
Versión 5

29/05/2018
Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SI CONVENIENTA
NIT: 830016186-6
MES: AGOSTO
MODALIDAD DE ATENCIÓN INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI

IDENTIFICACIÓN
Región: BOGOTÁ D.C.
Nombre Agente Educativo (a): YAMERLY PALACIOS
Código CUENTAME UDS: 110011150719
Dirección UDS: CRA 9 #1C-30

Centro Zonal CZ SANTA FE
CC: 1033719044

Municipio: BOGOTÁ D.C.
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI CONVIENTA
Teléfono UDS: 3106721129

Hoja ____ de ____

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD		SEMANAS															ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
							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	VIERNES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
01	RC	124029066	CAMILLO	DE JESUS	LOPEZ	MENDOZA	4	2																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												

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

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.MO.12.PP
Versión 6

29/05/2018
Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SI CONVIVIENTA
NÚMERO DE CONTRATO: 11007702025
AÑO: 2025
MOS: AGOSTO
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN CDI

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOGOTAD.C.
Nombre Agente Educativo (a): CLAUDIA MARTINEZ
Código CUENTAME UDS: 110011150719
Dirección UDS: CRA 9 #1C-30

Centro Zonal C2 SANTA FE
Municipio: BOGOTÁ D.C.
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI CONVIVIENTA
Teléfono UDS: 3108721129

Hoja ____ de ____

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA										TOTAL MENSUAL	
SEMANAS											
PRIMERA SEGUNDA TERCERA CUARTA QUINTA											
LUNES MARTES MIERCOLES JUEVES VIERNES LUNES MARTES MIERCOLES JUEVES VIERNES LUNES MARTES MIERCOLES JUEVES VIERNES											
ASISTENCIAS										INASISTENCIAS	
CAUSA DE RETIRO											
No. de Orden		TPO DOC.		NOMBRE DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD			
		NUMERO DOCUMENTO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	

[Firma]
COORDINADORA(EA)

[Firma]
Claudia Martinez Soto
RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... please 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 IOBF Y A LA LEY 1581 DE 2012



BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

16.MO12.PP
Versión 5

29/05/2018
Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SI CONVIVENTIA
NIT: 830016196-6
MOS: AGOSTO
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI
NÚMERO DE CONTRATO: 11007702025
AÑO: 2025
IDENTIFICACIÓN
Regional: BOGOTÁ D.C.
Nombre Agente Educativo (a): CLAUDIA MARTINEZ
Código CUENTAME UDS: 110011150719
Dirección UDS: CRA 9 #1C-30
Centro Zonal: CZ SANTA FE
Municipio: BOGOTÁ D.C.
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI CONVIVENTIA
Teléfono UDS: 3106721129
Hoja de

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA

APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA

EDAD

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

TOTAL MENSUAL

No. de Orden

TIPO DOC.

NÚMERO DOCUMENTO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

EDAD

PRIMERA

SEGUNDA

TERCERA

CUARTA

QUINTA

SEMANAS

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

LUNES

MARTES

MIÉRCOLES

JUEVES

VIERNES

LUNES

MARTES

MIÉRCOLES

JUEVES

VIERNES

LUNES

MARTES

MIÉRCOLES



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.M012.PP

Versión 5

29/05/2018

Página 1 de 1

2

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:

IDENTIFICACIÓN

COMUNIDAD
NÚMERO DE CONTRATO: 1100710206
MAYO 2015

REGIONAL BOGOTÁ D.C.

Nombre Agente Educativo (a): CLAUDIA MARCELA TELADA

Código CLIENTE UDS: 110011150719

Dirección UDS: CHA 9 # 10-30

Centro Zonal C2 DANTELLE

CC: 1013590548

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI CONVENIENTIA

Teléfono UDS: 3106721128

Hoja de

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

TOTAL
MENSUAL

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD		SEMANAS															ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
							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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
01	SD	23020211720	WILLIAM	WILLIAM																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										</

01	SD	220220211730	KEVINMAR	ALEXANDRA	RODRIGUEZ	LOPEZ	4	5																
02	SD	2002021008	KEILISMAR	ANTHONELLA	ZAMBRANO	PIRANCO	4	5																
03																								
04																								
05																								
06																								
07																								
08																								
09																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								
																					TOTAL	21	3	

Verificación De
Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES:

0

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:

2

TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:

0

COPIA PARA EL

RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... please 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 LA LEY 1581 DE 2012