ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA JARDINES INFANTILES

Código:	FOR-PSS-160
Versión:	3
Fecha:	Memo I2024017078 - 24/06/2024
Página:	1 de 1

Razón social de la unidad operativa: **FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA**

Operador: **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO FANA**

Nivel: **PREJARDIN**

Grupo: 2 **3**

Persona atención a la primera infancia: **JAQUELINE RAMIREZ TORRES**

Mes: **JUNIO**

Año: **2025**

CONVENCIONES: A: ASISTIO D: DIGESTIVA E: ERUPTIVA N: NO MEDICAS O: OSTEOMUSCULAR P: OTRAS PATOLOGIAS MEDICAS R: RESPIRATORIA S: SUSPENDIDO EG: EGRESADO X: INASISTENCIA SIN JUSTIFICACION

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO ID	PRIMERA SEMANA					SEGUNDA SEMANA					TERCERA SEMANA					CUARTA SEMANA					QUINTA SEMANA				
			L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
1	EMILY SAMANTHA ALMANZA ORTIZ	1300002398		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	N	N					
2	ISABELLA BRAVO ALVAREZ	1031858815		N	A	A	N	A	N	A	N	N	A	A	A	A			A	A	A	N					
3	DYLAN YESSID CASTILLO TIQUE	1031859036		N	A	A	A	N	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A					
4	CHRISTOPHER DANIEL CASTRO GUTIERREZ	1025567911			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A					
5	KELIANIS ISABEL DAVILA ARRIETA	1028958955		N	A	A	A	A	A	A	A	A	A	N	A	A			A	A	A	A					
6	DALAIS ESTHER DOMINGUEZ LEAL	1233922756		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			N	N	A	N					
7	MAICOL JERONIMO FARFAN RIAÑO	1028675576		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A					
8	EVER JOEL GAITAN CORTES	1033124854		A	A	A	N	A	A	A	A	A	A	A	A	A			N	N	A	A					
9	JHOAN CAMILO GOMEZ ESALAS	1025157904		N	N	N	N	N	N	S	S	S	S	S	S	S			S	S	S	S					
10	EMILY MELO MENDOZA	1243761374		A	A	A	N	A	A	A	A	A	A	A	A	A			N	N	N	N					
11	HANNES MONT LOPEZ	1021637045		A	A	A	N	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A					
12	SAMUEL ANDRES RODRIGUEZ RUEDA	1011111408		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A					
13	ASHLY ALEJANDRA RODRIGUEZ VALENCIA	1024612196		A	N	A	A	A	A	N	A	A	A	A	N	A			A	N	A	A					
14	JUAN SEBASTIAN RUIZ ALTUVE	1028959233		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A					
15	EVELYN ARELYS SOSA MONTERO	1031858594		A	N	A	N	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A					
16	GERMAN DAVID TOVAR GUERRA	1024611639		A	A	N	N	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A					
17	EMMA LUCIANA VEGA LOZANO	1019160657		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	N	A	A			N	N	A	A					
18	MAIA ISABELLA VILLADIEGO VARGAS	1031858766		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			N	N	S	S					
19	EMILY VILLARREAL PEREZ	1233923423		A	A	A	A	A	A	A	A	A	N	A	A	A			N	A	A	A					
20	LIVINTON VITUCAY TEQUIA	1233703656		A	A	A	A	A	N	N	N	N	A	A	A	A			A	A	A	A					
	TOTAL			15	17	18	13	18	17	17	17	17	18	17	18	19			13	13	16	14					

Jaqueline Ramirez Torres
FIRMA PROFESIONAL O TÉCNICA(O) A CARGO DEL GRUPO

Francia Rodriguez S
FIRMA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA

OBSERVACIONES: Ingreso el dia miercoles 4 de Junio el niño cristopher daniel castro

12-06-2025

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

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	FANA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA
Nit:	860032186-9
Número de convenio:	8421
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Ashly Alejandra Rodriguez Valencia
Número de identificación:	1024612196

Pajardin 3

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio semana del 17 al 19	3	2	Plortbalo	visita restablecimiento de derechos fundación Cran
Mes: Junio semana del 24 al 27	4	3	Pilar Morales.	visita restablecimiento de derechos fundación CRAN

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

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	FANA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA
Nit:	860032186-9
Número de convenio:	8421
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Livinton Vitucay Teguia
Número de identificación:	1233703656

Prejardin 3

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio semana del 17 al 19	3	3	[firma]	No aplica
Mes: Junio semana del 24 al 27	4	4	[firma]	No aplica

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA	Código:
		Versión: 1
		Fecha: mayo de 2025
		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:	FANA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA
Nit:	860032186-9
Número de convenio:	8421
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Emily Villarreal Perez
Número de identificación:	1233923423

Prejardin 3

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio semana del 17 al 19	3	3	Darley Perez	No aplica
Mes: Junio semana del 24 al 27	4	3	Darley Perez	Se encontraba de visita un familiar

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

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	FANA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA
Nit:	860032186-9
Número de convenio:	8421
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Emma Luciana Vega Lozano
Número de identificación:	1019160657

Prejardin 3

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio semana del 17 al 19	3	2	Maria Lozano	cuidado en casa comparte el descanso de la mamá en familia
Mes: Junio semana del 24 al 27	4	2		compartió el descanso laboral de la mamá

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

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	FANA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA
Nit:	860032186-9
Número de convenio:	8421
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Maria Isabella Villadiego Vargas
Número de identificación:	1031858766

Prejardin 3

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio semana del 17 al 19	3	3	OMCVillADiego	No aplica
Mes: Junio semana del 24 al 27	4	0		Proceso de Egreso

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

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	FANA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA
Nit:	860032186-9
Número de convenio:	8421
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	German David Tovar Lozano
Número de identificación:	102 46 11639

Prejardin 3

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio semana del 17 al 19	3	3	Hector Guerra	no aplica
Mes: Junio semana del 24 al 27	4	4	Jhana Guerra	no aplica

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

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	FANA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA
Nit:	860032186-9
Número de convenio:	8421
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Evelyn Arelys sosa Montero
Número de identificación:	1031858594

Prejardin 3

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio semana del 17 al 19	3	3	Carolina Montero	NO aplica
Mes: Junio semana del 24 al 27	4	4	Carolina Montero	NO aplica

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

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	FANA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA
Nit:	860032186-9
Número de convenio:	8421
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Juan Sebastian Ruiz Altuve
Número de identificación:	1028959233

Prejardin 3

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio semana del 17 al 19	3	3	Natalia Altuve	No aplica
Mes: Junio semana del 24 al 27	4	4	Natalia Altuve	No aplica

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

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	FANA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA
Nit:	860032186-9
Número de convenio:	8421
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Samuel Andres Rodriguez Rueda
Número de identificación:	1011111408 Prejardin 3

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio semana del 17 al 19	3	3	Yenny Paola Rueda	No aplica
Mes: Junio semana del 24 al 27	4	4	Yenny Paola Rueda.	No aplica

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

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	FANA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA
Nit:	860032186-9
Número de convenio:	8421
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Hannes Mont Lopez
Número de identificación:	1021637045 Prejardin 3

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio semana del 17 al 19	3	3	Hans Mont	No aplica
Mes: Junio semana del 24 al 27	4	4		No aplica

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

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	FANA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA
Nit:	860032186-9
Número de convenio:	8421
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Emily Melo Mendoza
Número de identificación:	1243761374

Prejardin 3

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio semana del 17 al 19	3	3	[firma]	No aplica
Mes: Junio semana del 24 al 27	4			Se encuentra de permiso desde el 24/06/25 hasta el 02/07/25.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	FORMATO DE SEGUIMIENTO CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA	Código:
		Versión: 1
		Fecha: mayo de 2025
		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:	FANA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA
Nit:	860032186-9
Número de convenio:	8421
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Ever Joel Gaitan Cortes
Número de identificación:	1033724854 Preadwin 3

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio semana del 17 al 19	3	3	Germán Gaitan	No aplica
Mes: Junio semana del 24 al 27	4	2	Jeidi Cortes	se encontraba compartiendo en familia

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

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	FANA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA
Nit:	860032186-9
Número de convenio:	8421
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Maicol Jeronimo Farfan Riaño
Número de identificación:	1028675576 Prejardin 3

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio semana del 17 al 19	3	3		No aplica
Mes: Junio semana del 24 al 27	4	4		No aplica

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

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	FANA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA
Nit:	860032186-9
Número de convenio:	8421
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Kelianis Isabel Davila Arrieta
Número de identificación:	1028958955

Pryardin 3

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio semana del 17 al 19	3	2	Keyla Arrieta	Compartio el descanso de la mama en familia
Mes: Junio semana del 24 al 27	4	4	Keyla A.	no aplica

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

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	FANA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA
Nit:	860032186-9
Número de convenio:	8421
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Chistopher Daniel Castro Gutierrez
Número de identificación:	1025567911

Prejardin 3

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio semana del 17 al 19	3	3	[firma]	No aplica
Mes: Junio semana del 24 al 27	4	4	[firma]	No aplica

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

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	FANA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA
Nit:	860032186-9
Número de convenio:	8421
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Dyland Yessid Castillo Tique
Número de identificación:	1031859036

Prejardin 3

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio semana del 17 al 19	3	3	Daisy Yessd Castillo	No aplica
Mes: Junio semana del 24 al 27	4	4	Deisi Tique	No aplica

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

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	FANA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA
Nit:	860032186-9
Número de convenio:	8421
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Isabella Bravo Alvarez
Número de identificación:	1031858815

Proyecto 3

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio semana del 17 al 19	3	3	Danilo Bravo	No aplica
Mes: Junio semana del 24 al 27	4	3	Danila Bravo	Faltó porque el día de hoy la mamá se encontraba descansando

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

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	FANA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA
Nit:	860032186-9
Número de convenio:	8421
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	EMILY SAMANTHA ALMANZA ORTIZ
Número de identificación:	1300002398

Prejardin 3

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio semana del 17 al 19	3	3	Jose William Almanza Q.	no aplica
Mes: Junio semana del 24 al 27	4	0		proceso de egreso

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

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	FANA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA
Nit:	860032186-9
Número de convenio:	8421
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Jhoan Camilo Gomez Esalas
Número de identificación:	1025157904

Prejardín 3

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio semana del 17 al 19	3	0		Proceso de egreso
Mes: Junio semana del 24 al 27	4	0		Proceso de egreso

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

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ASOCIADO	
Nombre de la unidad operativa:	FANA
Nombre de la Entidad Sin Ánimo de lucro:	FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA
Nit:	860032186-9
Número de convenio:	8421
2. DATOS DE LA NIÑA O NIÑO	
Nombre:	Dalais Esther Dominguez Leal
Número de identificación:	1233922756

Prejardin 3

Fecha	No. de días hábiles en la semana	Asistencia No. de días de asistencia	Firma del Familiar/Acudiente	Observaciones
Mes: Junio semana del 17 al 19	3	3	Yasmin Rocio Leal	NO aplica
Mes: Junio semana del 24 al 27	4	1	Yasmin Rocio S	Se encontraba un poco indispuesta la mamá la cuido en casa

PRE JARDIN 3. 17-06-2025 ASISTENTES:17.



PRE JARDIN 3. 18-06-2025 ASISTENTES:18



PRE JARDIN 3. 19-06-2025. ASISTENTES:19





PRE JARDIN 3. 24-06-2025 ASISTENTES: 13



PRE JARDIN 3. 25-18-06-2025 ASISTENTES:13



PRE JARDIN 3. 26-06-2025. ASISTENTES:16



PRE JARDIN 3. 27-06-2025. ASISTENTES: 14