

**FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL****Versión 5**

Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION EMPRENDE FUTURO CARTAGENA
NIT: 900952286-1 NÚMERO DE CONTRATO: 1300632205
MES: AGOSTO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: EIC
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR
Nombre Agente Educativo (a): YOLEIDYS GONZALEZ ARIAS
Código CUENTAME UDS: 1326800127737
Dirección UDS: ANTIGUO COLEGIO CASTAÑAL

Centro Zonal MOMPOX
CC 39018405

Municipio: EL PEÑON

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Mis Primeros pasos
Teléfono UDS: 3126545434

Hoja _____ de _____

[illegible]

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