BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP	8/28/2025
		Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
NIT: 900192801 NÚMERO DE CONTRATO: 41007002024
MES: OCTUBRE AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: HCB

IDENTIFICACIÓN
Regional: HUILA Centro Zonal : PITALITO Municipio: OPORAPA
Nombre Agente Educativo (a): YICENIA ROJAS LOSADA CC 36290389
Código CUENTAME UDS: 4150300033338 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SAN MIGUEL
Dirección UDS: CALLE 8 2-80 INTERIOR 2 BARRIO LA MANGA Teléfono UDS: 3138244989
Hoja ____ de ____

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						
									LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1084902468	ANALUCIA		PEREZ	ROJAS	3	4			A	A	A						F	A	A	A	I	A	a	A	A	A	A	A	A	A	14	1	
02	RC	1084902186	ANTONIA		MOTTA	MONTAÑEZ	4	7			A	A	A						e	A	A	A	A	S	A	A	A	A	A	A	A	A	15		
03	RC	1084902207	DULCE	MARIA	BOLAÑOS	PEÑA	4	6			A	A	A						S	I	A	A	A	i	A	A	A	A	A	A	A	A	14	1	
04	RC	1084902188	EVALUNA		ORTIZ	GARCEZ	4	8			A	A	A						t	A	A	A	I	A	S	A	A	A	A	A	I		13	2	
05	RC	1084902715	FLOR	CELESTE	CHAVARRO	ARAQUE	2	1			A	A	A						i	A	A	A	A	t	A	A	A	A	A	A	A	A	15		
06	RC	1084902683	JULIETHA		CUELLAR	CHAVARRO	2	3			A	A	A						V	A	A	A	A	e	A	A	A	A	A	A	A	A	15		
07	RC	1082783732	LIAM	RICARDO	ORTIZ	ZUÑIGA	3	3			A	A	A						D	A	A	A	A	n	A	A	A	A	A	A	A	A	15		
08	RC	1075327346	LUCIA		VALENZUELA	CHAVARRO	3	0			A	A	A							A	A	A	A	c	A	A	A	A	A	A	A	A	15		
09	RC	1084902261	MARIA	JOSE	MAZABEL	PEÑA	4	4			A	A	A							A	A	A	A	i	A	A	A	A	A	A	A	A	15		
10	RC	1084902513	THIAGO	RAFAEL	LOPEZ	CHAVARRO	3	2			A	A	A							A	A	A	A	a	A	A	A	A	A	A	A	A	15		
11	RC	1084902646	Adhara	camila	Salas	Torres	2	9												I	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	11	1	
12	RC																																		
13	RC																																		
14	RC																																		
15	RC																																		
16	RC																																		
17	RC																																		
18	RC																																		
19	RC																																		
20	RC																																		
																															TOTAL	157	5	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	10
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

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