



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F27.MT1.PP
Versión 1

28/08/2025
Página 1 de 2

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORHUILLAS

IDENTIFICACIÓN

Hoja ____ de ____

NIT: 90092801-0
MES: **NOVIEMBRE**
AÑO: **2025**

NUMERO DE CONTRATO: 41002392025

Regional: **HUILA** Centro Zonal: **LA PLATA** Municipio: **LA ARGENTINA**

Nombre Agente Educativa: **MARIA LOPEZ GUZMAN** CC: **1080262361**

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA

Código CUENTAME UDS: 4137800124901

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: **VILLA DEL CAMBIS 2**

SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

Dirección UDS: VEREDA EL PENSIL

Teléfono UDS: 3188279615

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							
									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	1.080.269.334	IAN	SANTIAGO	QUINAYAS	SANCHEZ	0	4			A				A																		2	0		
02	RC	1.080.269.338	ALICE	VALENTINA	YACE	MONTILLA	0	3			A				A																		2	0		
03	RC	1.080.269.309	EMANUEL	DAVID	ROJAS	ZUÑIGA	0	3			A				A																		2	0		
04	RC	1.145.834.190	IKER	GAEL	ORDÓÑEZ	LASSO	0	8			A				A																		2	0		
05	RC	1.029.894.237	ANDRES	DAVID	PERAFAN	MENESES	0	9			A		A		A																		3	0		
06	RC	1.080.269.150	KONAN	DAVID	BURBANO	PARRA	1	3			A				A																		2	0		
07	RC	1.145.833.930	ALISON	CATALEYA	VALENCIA	ROJAS	1	4			A				A	A																	3	0		
08	RC	1.080.269.100	ABY	LUCIANA	BRAVO	ARIAS	1	5			A		A		A																		3	0		
09	RC	1.080.269.088	YOSTIN	SAMUEL	ESPINOZA	LASSO	1	6			A	A			A																		3	0		
10	RC	1.080.269.067	NIYIRETH	SAMARY	HERNANDEZ	CALAMBAS	1	7			A				A																		2	0		
11	RC	1.080.268.939	MAICOL	JOSUE	BRAVO	VARGAS	2	2			A				A	A																	3	0		
12	RC	1.145.833.075	BREINER	ALEXIS	BETANCUR	OVIEDO	2	10			A				A	A																	3	0		
13	RC	1.076.519.160	YAMILETH	LUCIANA	RINCON	JIMENEZ	3	2			A		A		A																		3	0		
14	RC	1.080.268.689	IKER	MARTIN	SUAREZ	GAVIRIA	3	4			A	A			A																		3	0		
15	RC	1.080.268.692	KEHLANY	SELESTE	SANTANA	BURBANO	3	4			A				A																		2	0		
16	RC	1.145.832.656	NICOLAS		ORDÓÑEZ	OJEDA	3	7			A				A																		2	0		
17	RC	1.080.268.330	DILAN	SAMUEL	PAZ	VARGAS	4	4			A				A	A																	3	0		
18	RC	1.080.268.325	JHOHAN	SEBASTIAN	LASSO	PATÍÑO	4	5			A				A																		2	0		
19	RC	1.080.268.247	LINA	DANIELA	LUNA	MUÑOZ	4	7			A	A			A																		3	0		
20	CC	1.004.153.987	YERALDYN		SALGADO	ORDÓÑEZ	27	5			A				A																		2	0		
TOTAL																													50	0						

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES:	3	Diana Maria Hernandez COORDINADOR(A) EA	Maria Lopez Guzman RESPONSABLE DE GRUPO
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	76		
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	7		

Antes de imprimir este documento, por favor en el espacio adjunto
Coloque una impresión de este documento en formato de copia o copia NO CONTROLADA.