BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PROTECCIÓN
PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DE LA ESTRATEGIA DE CERO A SIEMPRE

FUID-CLAP	
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: ANTIOQUIA CENTRO ZONAL: ORIENTE MUNICIPIO: SONSON

SERVICIO: SERVICIO DE EDUCACIÓN INICIAL RURAL (___) MES DE ENTREGA: ABRIL CODIGO CUENTAME DE LA UDS: 0578011378 36

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION EL SEMBRADOR " SEMILLAS PARA EL FUTURO"

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: SUEÑOS Y FANTASIAS NOMBRE DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN: UCA LAS CRUCES

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO			ENCUENTRO No ___ Fecha:									DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 1 Fecha: 16/04/2025									DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Gestante y Lactantes	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS								NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS								NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
								Especifique el Nombre del alimento a entregar según la minuta patrón	Especifique el Nombre del alimento a entregar según la minuta patrón	Especifique el Nombre del alimento a entregar según la minuta patrón	Especifique el Nombre del alimento a entregar según la minuta patrón	Especifique el Nombre del alimento a entregar según la minuta patrón	Especifique el Nombre del alimento a entregar según la minuta patrón	Especifique el Nombre del alimento a entregar según la minuta patrón					Especifique el Nombre del alimento a entregar según la minuta patrón	Especifique el Nombre del alimento a entregar según la minuta patrón	Especifique el Nombre del alimento a entregar según la minuta patrón	Especifique el Nombre del alimento a entregar según la minuta patrón	Especifique el Nombre del alimento a entregar según la minuta patrón	Especifique el Nombre del alimento a entregar según la minuta patrón	Especifique el Nombre del alimento a entregar según la minuta patrón			
1	ISMAEL MATEO MUÑOZ NARANJO		1047974439			X	SI									ALEXA NARANJO CARDENAS	1036254952	Alexa Naranjo	SI									ALEXA NARANJO CARDENAS	1036254952	
2	EMANNUEL CARDENAS VILLA		1036787773			X	SI									DIANA MARCELA VILLA GALLEGO	1007346389	Diana M.	SI									DIANA MARCELA VILLA GALLEGO	1007346389	
3	MATHIAS GALLEGO CARDONA		1047974280			X	SI									ANA LUZ CARDONA CARDENAS	1047969881	Ana luz	SI									ANA LUZ CARDONA CARDENAS	1047969881	
4	ANDRES MUÑOZ CARDENAS		1047974270			X	SI									MARIA FLORELIA CARDENAS	1007505719	MariaFlorelia C	SI									MARIA FLORELIA CARDENAS	1007505719	
5	JULIAN ANDRES GALLEGO ARIAS		1047974266			X	SI									CARMENZA ARIAS ARIAS	1002642544	carmenza	SI									CARMENZA ARIAS ARIAS	1002642544	
6	LUCIANA BERNAL SERNA		1022125748			X	SI									SIRLEY SERNA TABARES	1022122422	Sirley	SI									SIRLEY SERNA TABARES	1022122422	
7	MATIAS OCAMPO GALVIS		1041462816			X	SI									ISMELDA GALVIS GALVIS	1152205570	Ismelda	SI									ISMELDA GALVIS GALVIS	1152205570	
8	ESTEBAN GALVIS ARIAS		1041462823			X	SI									ISABEL ARIAS ARIAS	1002642638	Isabel	SI									ISABEL ARIAS ARIAS	1002642638	
9	NATALIA GALLEGO BUITRAGO		1047974004			X	SI									LUCERO BUITRAGO VILLA	1047969053	Lucero	SI									LUCERO BUITRAGO VILLA	1047969053	
10	JONATHAN GALLEGO MUÑOZ		1041462844			X	SI									LUZENE MUÑOZ ACEVEDO	1007505844	Luzene	SI									LUZ MARINA GOMEZ HENAO	43457062	
11	ALEJANDRO CARDENAS GOMEZ		1031948622			X	SI									LUZ MARINA GOMEZ HENAO	43457062	Luz Marina	SI									DORA ELCY GALLEGO VALENCIA	1047967690	
12	JANNA SOFIA GALLEGO GALLEGO		1047974091			X	SI									DORA ELCY GALLEGO VALENCIA	1047967690	Dora elcy	SI									MAYERLY MARTINEZ MUÑOZ	1036778057	
13	EMANUEL ACEVEDO MARTINEZ		1047973984			X	SI									MAYERLY MARTINEZ MUÑOZ	1036778057	Mayerly	SI									MARIA FLORELIA CARDENAS	1007505719	
14	MARIA FLORELIA CARDENAS		1007505719	X			NO									MARIA FLORELIA CARDENAS	1007505719	MariaFlorelia C	NO											
15																													
16																													
17																													
18																													
19																													
20																													

ENCUENTRO No 1 ENCUENTRO No ___

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Diana Valencia

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Diana Valencia

OBSERVACIONES:

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!