BIENESTAR FAMILIAR	Tipo de servicio:	RNH	URNCI	Servicio Integrado	Regional:			Centro Zonal:	
	Municipio:	CHITARAQUE						Mes del encuentro familiar comunitario y entrega insumos DHAA:	
Dirección/Lugar del encuentro familiar comunitario:									
Nombre de los profesionales que lideran el Fortalecimiento Familiar y entregan insumos DHAA:								Fecha en la que se realiza el Fortalecimiento Familiar Comunitario:	

Nº ORDEN	DATOS DEL USUARIO			RELACIÓN ENTREGA INSUMO PROYECTO DHAA (HUERTAS CASERAS - TEJIDOS EN CROCHET)							DATOS DEL ACUDIENTE Aplica para niñas y niños o acudientes de las mujeres gestantes y personas en gestación			FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE INSUMOS DHAA
	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FECHA	USUARIO ASISTE		USUARIO RECIBE INSUMOS DHAA				NOMBRES Y APELLIDOS DEL ACUDIENTE	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD*	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
					SI	NO	SI	NO	HUERTA CASERA	TEJIDO CROCHET				
1	MAXIMILIANO TELLO CUEVAS	RC	1051288637								Audelia Abaunza	C.C.	23533392	Audelia Abaunza
2	JUAN ALEJANDRO PARRA GUERRERO	RC	1051288741								Jenny Parra G	CC	1051288687	Jenny Parra
3	LIZETH MARIANA BARRERA MOLINA	RC	1056574084								Sandra Molina	CC	1056572240	sandra M.G.
4	SARAY ALAHIA TOLOZA RODRIGUEZ	RC	1162713119								Martha Rodriguez	C.C	53053617	Martha Rodriguez
5	ZOE VICTORIA ESPITIA GALVIS	RC	1051288749								Maria P. Galvis	C.C.	1002366423	Maria Paula Galvis
6	SAMUEL ARON SUAREZ DUARTE	RC	1051288679								Yaneth Montenegro	CC	23533602	Yaneth Montenegro
7	LIAM MATTEO MOLINA LOZADAR	RC	1103715592								Edelmira Lozada	C.C.	1002681528	Edelmira Lozada
8	VALERY SAMANTHA CALVO ABAUNZA	RC	1099220227								Rocio A. Duarte	C.C.	1002728782	Rocio Duarte
9	AXEL DAMIAN RIVERA ROJAS	RC	1051288756								Anahis Rojas	PPT	6377395	Anahis R.
10	DANIELA DAYANA ROJAS COLINA	CV	V31810529								Daniela Rojas	C.V.	V.31810529	Daniela R.
11	YOLIMA MARTINEZ NIEVES	CC	1005344012								Yolima Martinez	C.C.	1005344012	yolima martinez
12	LEIDY DAYANA CASTILLO CELIS	TI	1102489286								Leidy Castillo	TI.	1102487286	Leidy castillo
13														
14														
15														

Nombre completo del responsable de la entrega:	C.C.:	Firma:

*RC: Registro civil, TI: Tarjeta de identidad, CC: Cédula de ciudadanía, CE: Cédula de extranjería, PPT: Permiso de permanencia temporal, SD: Sin documento

Powered by CamScanner