	PROCESO: PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES PROCEDIMIENTO: IDENTIFICACION, ASIGNACION Y PRESTACION DEL SERVICIO SOCIAL ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA EN ÁMBITO INSTITUCIONAL FORMATO: SEGUIMIENTO MENSUAL A LA ASISTENICIA	Código: F-PS-CU-01 Versión: 0 Fecha: MEMO INT:38523-17/06/2015 Página: 1 de 1

NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL: **EMMA Y ANTONIO** **OPERADOR:** **FUNDACION SOCIAL CASTILLO SAN LUCAS**

COBERTURA PROGRAMADA: **121** **MES DE REPORTE:** ***DICIEMBRE*** **FECHA DE REPORTE:** ***5 de diciembre de 2025***

USUARIOS NIÑOS - NIÑAS	CUPOS ASIGNADOS	CUPOS AUTORIZADOS	PRIMERA SEMANA					SEGUNDA SEMANA					TERCERA SEMANA					CUARTA SEMANA					QUINTA SEMANA				
			L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
			1	2	3	4	5	8	9	10	11	12	15	16	17	18	19	22	23	24	25	26	29	30	31		
SALA MATERNA	**0**	**0**	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CAMINADORES	**20**	**20**	20	20	20	20	20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PARVULOS	**22**	**22**	22	22	22	22	22	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SUBTOTAL PRIMER CICLO	**42**	**42**	**42**	**42**	**42**	**42**	**42**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
PRE JARDIN	**45**	**45**	45	44	45	45	45	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
JARDIN	**34**	**29**	29	29	29	29	29	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SUBTOTAL	**79**	**74**	**74**	**73**	**74**	**74**	**74**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS	**121**	**116**	**116**	**115**	**116**	**116**	**116**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**

TOTAL DIAS EN EL MES **5** **PROMEDIO DE ASISTENCIA** **116** **PORCENTAJE** **97%**

COORDINADORA

NATHALIA RODRIGUEZ PARDO
SUBDIRECTOR LOCAL