BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

PLSIO12.FP | 20/02/2018
Versión 8 | Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : 0FUNDACION CORALINA
NIT: _ 806013845-7 NÚMERO DE CON 13009812025
MES: _____ FEBRERO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIK ATENCION: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - CDI

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal ____ VIRGEN Y TURISTICO Municipio: _____ BOLIVAR
Nombre Agente Educativo (a): BERNIS MARIA HERRERA TERAN CC. 30855504
Código CUENTAME UDS: 130011160764 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención _____ CDI HUELLAS DE ESPERANZA
Dirección UDS: ____ Teléfono UDS: 3178228634

Hoja ___ de ___

No. Orden	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	SEGUNDA	TERCERA	CUARTA	QUINTA	TOTAL ASISTENCIA		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES								
01	RC	1043342802	DANIELA	SOFIA	ALTAMAR	PEREZ	2	5		A A A A A	A A A A A	A A A A		14	0	
02	RC	1238350373	ISAAC	DAVID	BELEÑO	FLOREZ	2	5		A A A A A	A A A A A	A A A A		14	0	
03	RC	1069749076	SARA	JIMENA	GARCIA	MURIEL	2	5		A A A A A	A A A A A	A A A A		14	0	
04	RC	1253658190	DIANGELES		ALTAMAR	ESALAS	2	5		A A A A A	A A A A A	A A A A		14	0	
05	RC	1143423075	GHISELL	PAOLA	CASTILLO	MIRANDA	2	5		A A A A A	A A A A A	A A A A		14	0	
06	RC	1044023713	DYLANIS	LUCIA	JULIO	PATERNINA	2	5		A A A A A	A A A A A	A A A A		14	0	
07	RC	1238350600	ZOE	SOFIA	CALVO	CASTILLO	2	5		A A A A A	A I I A A	A A A A		12	02	
08	RC	1238350475	YEFRY	JESUS	PEREZ	CARMONA	2	5		A A A A A	A A A A A	A A A A		14	0	
09	RC	1253658400	MIA	SOFIA	BUELVAS	HERRERA	2	5		A A A A A	A A A A A	A A A A		14	0	
10	RC	1233850253	JOSUE	ANDRES	ZUÑIGA	ARRIETA	2	5		A A A A A	A A A A A	A A A A		14	0	
11	RC	1253658054	MARIA	JOSE	RODRIGUEZ	TEJERA	2	5		A A A A A	A A A A A	A A A A		14	0	
12	RC	1014013057	THALIANA	SOFIA	GOMEZ	VERJEL	2	6		A A A A A	A A A A A	A A A A		14	0	
13	RC	1044023048	JOSE	LUIS	ARGOTE	BENITEZ	2	6		A A A A A	A A A A A	A A A A		14	0	
14	RC	1249060042	IAN	DAMIAN	RINCON	JULIO	2	6		A A A A A	A A A A A	A I A A		13	01	
15	RC	1235052976	ABIGAIL	SOFIA	CASTILLO	FUENTES	2	6		A A A A A	A A A A A	A A A A		14	0	
16	RC	1238350192	BRITHANY	SOFIA	BATISTA	MIRANDA	2	6		A A A A A	A A A A A	A A A A		14	0	
17	RC	1253658000	ERICK	DAVID	SALINAS	QUIROZ	2	6		A A A A A	A A A A A	A A A A		14	0	
18	RC	1201292302	YEIDKOL	DAVID	PATERNINA	ALZAMORZA	2	6		A A A A A	A A A I A	A A A A		13	01	
19	RC	1201292283	ILAN	DE JESUS	ALTAMAR	DOVAL	2	6		A A A A A	A A A A A	A A A A		14	0	
20	RC	1050981563	SHAIRIS		BABILONIA	SERRANO	2	6		A A A A A	A A A A A	A A A A		14	0	
													TOTAL			

Verificacion De Cobertura

	0
	20
	0

Ana Karina Garcia Prada
COORDINADORA EA

Bernis Herrera T
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

Scanned with CamScanner

	FUNDACIÓN CORALINA NIT: 806013845-7 MODALIDAD INSTITUCIONAL	OF-AD	2025
		Versión 2.0	Pág. 1 de 2

REGISTRO DE NOVEDADES DIARIAS

FECHA	NOMBRE DEL USUARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOVEDAD A REPORTAR	DESCRIPCION DEL EVENTO	INVOLUCRADOS	FIRMA DE QUIEN REGISTA EL EVENTO	FIRMA DEL RESPONSABLE O USUARIO	ACCIONES DE SEGUIMIENTO
17 Feb 26	Zoe Calvo	123838060	E.S	Fiebre dolor al Orinar	Padre Agente Niña		Laura Castillo	Llamada
18 Feb 2026	Zoe calvo	123835060	E.S	Infeccion Orinaria es llevada al medico y Trae soporte	Padre Agente niña		Laura castillo	Llego al CDI y Trae soporte medico
19 Feb 26	Yeirlckol pateminu	1201242302	E.S	Fiebre	mamá Agente niño		Jhonatan Potemina	Llamada Whatsapp
24 Feb 26	Ian Damian Rincón	12490 9042	E.S	Fiebre - tos	mamá niño Agente		Yaimi Soto	Llamada

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

PS.FO12.FP
Versión 8

20/02/2018
Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : IFUNDACION CORALINA
NIT: _ 806013845-7 NÚMERO DE CON 13009612025
MES: _____ FEBRERO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIK ATENCION: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - CDI

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal ___ VIRGEN Y TURISTICO Municipio: _____ BOLIVAR
Nombre Agente Educativo (a): PETRONA DEL CRISTO ESTRADA CC. 22803608
Código CUENTAME UDS: 130011160764 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_____ CDI HUELLAS DE ESPERANZA
Dirección UDS: ____ Teléfono UDS: 3178228634

Hoja ___ de ____

N° Orden	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS (PRIMERA / SEGUNDA / TERCERA / CUARTA / QUINTA: LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)		TOTAL SEMANA	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES				
01	RC	1201291630	AISHLANY	KEISHA	PEREZ	RAMIREZ	2	11	I A A A A / I A A A A / I A A A		11	3
02	RC	1238349431	JESUS	DAVID	GOMEZ	CESPEDES	2	11	A A A A A / A A A A A / A A A A		14	0
03	RC	1201291521	ALANNA		FLOREZ	VELASQUEZ	2	11	A A A A A / A A A A A / A A A A		14	0
04	RC	1242389742	JOEL	DAVID	CASTELLAR	URBINA	2	11	A A A A A / A A A A A / A A A A		14	0
05	RC	1201291447	SANTIAGO		BORJA	VERGARA	3		A A A A A / A A A A A / A A A A		14	0
06	RC	1201291446	ALAYNA	CAROLINA	ARNEDO	JIMENEZ	3	0	A A A A A / A A A A A / A A A A		14	0
07	RC	1238349325	VALERY	SOFIA	TORRES	TERAN	3	0	A A A A A / A A A A A / A A A A		14	0
08	RC	1048474027	JUAN	DAVID	SEQUEA	ROMERO	3	0	A A A A A / A A A A A / A A A A		14	0
09	RC	1201291358	ADRIHAN	DAVID	POLO	RODERO	3	0	A A A A A / A A A A A / A A A A		14	0
10	RC	1048945994	ARANZA	SOFIA	OLIVEROS	ARNEDO	3	0	A A A A A / A A A A A / A A A A		14	0
11	RC	1048945988	ANTONIO	JOSE	GARCIA	PIMENTEL	3	0	A A A A A / A A A A A / A A A A		14	0
12	RC	1238349359	MOISES	ADRIAN	CAMARGO	FLOREZ	3	0	A A A A A / A A A A A / A A A A		14	0
13	RC	1137543232	TAHILIANA	SHIREL	NUÑEZ	ENRIQUE	3	0	A A A A A / A A A A A / A A A A		14	0
14	RC	1201291260	ANIE	LUCIA	ALVEAR	MARTINEZ	3	1	A A A A A / A A A A A / A A A A		14	0
15	RC	1201291337	KENNIA	SOFIA	NOEL	MELENDEZ	3	1	A A A A A / A A A A A / A A A A		14	0
16	RC	114322186	STIWAR	JOSE	SALAS	PARDO	3	1	A A A A A / A A A A A / A A A A		14	0
17	RC	1201291276	EMMANUEL		LOPEZ	CALDERON	3	1	A A A A A / A A A A A / A A A A		14	0
18	RC	1201291487	GABRIEL	JESUS	RAMIREZ	CARDALES	3	1	A A A A A / A A A A A / A A A A		14	0
19	RC	1048473890	SHAILOT	SOFIA	SARMIENTO	HERAZO	3	1	A A A A A / A A A A A / A A A A		14	0
20	RC	1238349098	ADHARA	SOFIA	CHAVERRA	FRANCO	3	1	A A A A A / A A A A A / A A A A		14	0
										TOTAL	277	3

Verificación De Cobertura

	0
	20
	0

Ana Karina Garcia Prada.
COORDINADORA ES

Petrona Estrada
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

Scanned with CamScanner

	FUNDACIÓN CORALINA NIT: 806013845-7 MODALIDAD INSTITUCIONAL	OF-AD	2025
		Versión 2.0	Pág. 1 de 2

REGISTRO DE NOVEDADES DIARIAS

FECHA	NOMBRE DEL USUARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOVEDAD A REPORTAR	DESCRIPCION DEL EVENTO	INVOLUCRADOS	FIRMA DE QUIEN REGISTA EL EVENTO	FIRMA DEL RESPONSABLE O USUARIO	ACCIONES DE SEGUIMIENTO
09 febrero 2026	Aishlany Perez	1201291630.	ES	terapias.	Agente NIÑA Madre	Petrona Estrada	Ramirez	Llamada
16 febrero 2026	Aishlany Perez	1201291630	ES	terapias	Agente NIÑA Madre	Petrona Estrada	Ramirez	Llamada
23 febrero 2026.	Aishlany Perez	1201291630	ES	terapias	Agente NIÑA Madre	Petrona Estrada	Ramirez	Llamada

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FR.MO12.PP | Versión 8 | 29/09/2016 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CORALINA
NIT: _ 805013845-7 NÚMERO DE CON 13009812025
MES: _____ FEBRERO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCI ATENCION: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - CDI

IDENTIFICACIÓN

Hoja ___ de ___

Regional: BOLIVAR Centro Zonal ___ VIRGEN Y TURISTICO Municipio: _____ BOLIVAR
Nombre Agente Educativo (a): YIRAS PAOLA TORRES CASSIANI CC. 1047453516
Código CUENTAME UDS: 130011160764 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_____ CDI HUELLAS DE ESPERANZA
Dirección UDS: ____ Teléfono UDS: 3178228634

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA: LUNES	PRIMERA: MARTES	PRIMERA: MIERCOLES	PRIMERA: JUEVES	PRIMERA: VIERNES	SEGUNDA: LUNES	SEGUNDA: MARTES	SEGUNDA: MIERCOLES	SEGUNDA: JUEVES	SEGUNDA: VIERNES	TERCERA: LUNES	TERCERA: MARTES	TERCERA: MIERCOLES	TERCERA: JUEVES	TERCERA: VIERNES	CUARTA: LUNES	CUARTA: MARTES	CUARTA: MIERCOLES	CUARTA: JUEVES	CUARTA: VIERNES	QUINTA: LUNES	QUINTA: MARTES	QUINTA: MIERCOLES	QUINTA: JUEVES	QUINTA: VIERNES			
01	RC	1043341048	FANNY	LUZ	CASTRO	FRANCO	4	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
02	RC	1083061437	LUCIANA	SOFIA	SOLANO	ESPINOSA	4	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
03	RC	1238347748	JANER	DAVID	GARCIA	CORTES	4	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
04	RC	1247258093	JHAN	CARLOS	MOLINARES	PUELLO	4	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
05	RC	1048471274	VALERI	SOFIA	HERAZO	MORENO	4	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
06	RC	1049951033	YEILYS	SALOME	ALBAREZ	CABALLERO	4	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
07	RC	1069511810	EZEQUIEL	DAVID	SOSA	VASQUEZ	4	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
08	RC	1238347969	KIMBERLY	SOFIA	CARO	ORTEGA	4	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
09	RC	1238347664	LUCIA	FERNANDA	BALLESTERO	VERGARA	4	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
10	RC	1044017866	JHEISER	DAVID	PADILLA	COLON	4	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
11	RC	1049950760	DEISY	SOPHIA	ZAPATA	GOMEZ	4	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
12	RC	1041999981	ELIANNIS	MISSEL	REYES	CASTRO	4	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
13	RC	1201269777	KYLIAN		CABALLERO	CASTILLO	4	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
14	RC	1238347497	NOAH	ALESSANDRO	VARGAS	MARTINEZ	4	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
15	RC	1092552762	HANNA	LUCIANA	TOSCANO	FLOREZ	4	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
16	RC	1044017535	LIAM	DAVID	WATTS	HERNANDEZ	4	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
17	RC	1037488162	ABRAHAM	DAVID	BABILONIA	MEDINA	4	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
18	RC	1047519626	MAROLIN	COROLINA	PEREZ	FUENTES	4	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
19	RC	1048612722	MATEO		HOYOS	VAZQUEZ	4	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
20	RC	1047519987	SARAY	SOFIA	PRASCA	RICO	4	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
																																TOTAL	280	0	

Verificacion De Cobertura	
	0
	20
	0

Ana Raina García Prada
COORDINADORA EA

Yiras Paola Torres C.
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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Scanned with CamScanner

	FUNDACIÓN CORALINA NIT: 806013845-7 MODALIDAD INSTITUCIONAL	OF-AD	2025
		Versión 2.0	Pág. 1 de 2

REGISTRO DE NOVEDADES DIARIAS

FECHA	NOMBRE DEL USUARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOVEDAD A REPORTAR	DESCRIPCION DEL EVENTO	INVOLUCRADOS	FIRMA DE QUIEN REGISTA EL EVENTO	FIRMA DEL RESPONSABLE O USUARIO	ACCIONES DE SEGUIMIENTO
13-02-2025	Maikel vega	1047532895	ES	La madre informo que el niño no asistio por tener fiebre	Agente educativo madre			llamada telefonica

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FS.IN012.FP	26/05/2010
Versión 5	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CORALINA

NIT: _ 8(60013845 7 NÚMERO DE CON 13009812025

MES: _____ FEBRERC AÑO: 2026

MODALIDAD DE ATENCIÓN/ATENCION: INSTITUCIONAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - CDI

IDENTIFICACIÓN

Hoja ___ de ____

Regional: BOLIVAR Centro Zonal ___ VIRGEN Y TURISTICO Municipio: _____ BOLIVAR

Nombre Agente Educativo (a): YANELSY CASTRO POLO CC.22596388

Código CUENTAME UDS: 130011160764 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención _____ CD HUELLAS DE ESPERANZA

Dirección UDS: ____ Teléfono UDS: 3178228634

No. de Orden	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DE CUMENTO	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	SEMANA: 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	1143472461	EMMA	SOFIA	PINTO	PUELLO	2	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
02	RC	1238350133	ISAAC	DE JESUS	GARCIA	JARABA	2	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
03	RC	1137543582	ADRIAN	DAVID	MEDINA	MARIN	2	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
04	RC	1238350104	EMMA	LUCIA	MENDOZA	DIAZ	2	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
05	RC	1048613442	MARIA	JOSE	VELASCO	NARVAEZ	2	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
06	RC	1235031812	SHELIANIS	NICOLE	JIMENEZ	PEREZ	2	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
07	RC	1249018405	SAMANTHA		PERTUZ	ORTEGA	2	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
08	RC	1233340011	OMAR	ENRIQUE	GARCIA	CERRO	2	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
09	RC	1044022851	LUIS	ARTURO	BETIN	GAVIRIA	2	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
10	RC	1249018871	ETHAN		AREVALO	ARIAS	2	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
11	RC	1047522622	GAEL	ANTONIO	FLOREZ	LARA	2	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
12	RC	1201202140	IKATALLEYA		PEÑA	OROZCO	2	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
13	RC	1233409957	JAZIEL	JOSE	VILLANUEVA	RIBERA	2	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
14	RC	1238350051	NUBIA	IPADLA	SALGADO	FABRA	2	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
15	RC	1238349877	SAYRETH	CELESTE	MADRID	SALAS	2	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
16	RC	1238349813	JAINER	LUIS	HERNANDEZ	ALTAMAR	2	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
17	RC	1026035161	ALANNA	SOFIA	HERNANDEZ	FDO/INGUEZ	2	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	I						10	4	
18	RC	1238350329	ALAN	JOSE	NARVAEZ	FLOREZ	2	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
19	RC	1047522346	DILAN	MIGUEL	MEZA	SOTO	2	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
20	RC	1043344164	EMMA	ISABEL	BEDOYA	MELENDEZ	2	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
																																TOTAL	276	4	

Verificadores De Cobertura

Ana Karina Garcia Prada
COORDINADORA EA

yanelsy castro polo
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 SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Scanned with CamScanner

	FUNDACIÓN CORALINA NIT: 806013845-7 MODALIDAD INSTITUCIONAL	OF-AD	2025
		Versión 2.0	Pág. 1 de 2

REGISTRO DE NOVEDADES DIARIAS

FECHA	NOMBRE DEL USUARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOVEDAD A REPORTAR	DESCRIPCION DEL EVENTO	INVOLUCRADOS	FIRMA DE QUIEN REGISTRA EL EVENTO	FIRMA DEL RESPONSABLE O USUARIO	ACCIONES DE SEGUIMIENTO
23-02-26	Alanna Sofia Hernandez Dominguez	1026605161	I C	La madre manifiesta que la niña Alanna fue llevada a urgencia el lunes porque se encuentra con sintomas comun de gripe o resfriado. (capretina)	Agente Educativo. Equipo I	Yanelsy Castro Ana Garcia Maria Teran		Se realiza llamada. Notificación a Equipo interdisciplinario
24-02-26	Alanna Sofia Hernandez Dominguez	1026605161	I C	Hoy se realiza la llamada de seguimiento, donde la madre manifiesta que la niña la dejaron hospitalizada por Dx de neumonia	Agente Educativo Equipo I	yanelsy Castro Ana Garcia Maria Teran		Se realiza llamada de seguimiento con equipo interdisciplinario
25-02-26	Alanna Sofia Hernandez Dominguez	1026605161	I C	La madre manifiesta en la llamada que la niña Alanna sigue en observación medica	Agente educativo Equipo I	yanelsy Castro Ana Garcia Maria Teran		Se realiza llamada de seguimiento y equipo interdisciplinario y agente educativo
26-02-26	Alanna Sofia Hernandez Dominguez	1026605161	I C	Se realiza la llamada donde la madre comenta que la niña Alanna siguen en observación con medicamento	Agente educativo. Equipo. I	yanelsy castro Ana Garcia Maria Teran		se realiza llamada de seguimiento. equipo interdisciplinario. Agente educativo

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

PSJI012.FP	25/06/2010
Versión 6	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Público

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CORALINA
NIT: 806013845-7 NÚMERO DE CON 13009812025
MES: FEBRERO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCI ATENCION: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - CDI

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: Virgen y Turistico Municipio: BOLIVAR
Nombre Agente Educativo (a): MERLIS CAROLINA ALTAMAR TOUS CC. 45686922
Código CUENTAME UDS: 130011160764 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI HUELLAS DE ESPERANZA
Dirección UDS: Teléfono UDS: 3178228634

Hoja ___ de ___

No. de Orden	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA; LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)																					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																								
01	RC	1238351128	SARA		AVELLANO	OCHOA	1	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
02	RC	1238351126	FLOR	ISABEL	MARTINEZ	CARO	1	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
03	RC	1238351124	EMILETH	SOFIA	ALMANZA	AVENDAÑO	2	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
04	RC	1238350951	KILLIAN	ANDRES	PIMIENTA	MOLINA	2	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
05	RC	1201293503	YORDY	STIVEN	TAPIAS	TORRES	1	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
06	RC	1137544003	KEYKOL	ANDRES	MELENDEZ	BARON	2	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
07	RC	1143423544	ELIANI	SAMARA	MIRANDA	ELLES	2	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
08	RC	1235053524	DIOSMAN	JABITH	CABARCAS	MARTINEZ	2	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
09	RC	1253658661	MIGUEL	ESTIVEN	MENDOZA	CASTAÑO	2	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
10	RC	1253658470	YEIKON	JOSE	ROMERO	BAKDOVINO	2	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
11	RC	1253658496	ELKIN	ANDRES	GIRALDO	JULIO	2	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
12	RC	1253158236	KENNET	DAVID	TORREGLOSA	MANJARRES	2	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
13	RC	1143423434	ISAIAS	GABRIEL	NUÑEZ	GONZALES	2	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
14	RC	1238350712	THIAGO	DANIEL	SANCHEZ	ARZUZA	2	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
15	RC	1249069429	KILIAM	ERLING	VERGARA	CUETO	2	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
16	RC	1253658409	MAILE	SOFIA	ORTEGA	VILLADIEGO	2	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
17	RC	1043345114	ADHARA	MARINA	GARCIA	JARAMILLO	2	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
18	RC	1201292910	ELIETH	SOFIA	FLORES	GUERRA	2	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
19	RC	1053129884	DEREK	ENRIQUE	RUIZ	RAMIREZ	2	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
20	RC	1030714582	LIA	ALEJANDRA	GOMEZ	CANON								A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
																															TOTAL	280	0	

Verificación De Cobertura

Ana Karina García Prada
COORDINADOR(A) EA

Merlis Altamar Tous
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 SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

P&M012.PP	29/05/2019
Versión 5	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CORALINA
NIT: _ 809013845-7 NÚMERO DE CON 13009812025
MES: _____ FEBRERO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIK ATENCION: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - CDI

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal ___ VIRGEN Y TURISTICO Municipio: _____ BOLIVAR
Nombre Agente Educativo (a): LUZ MARINA HERRERA BARBOZA CC. 45528452
Código CUENTAME UDS: 130011160764 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención _____ CDI HUELLAS DE ESPERANZA
Dirección UDS: ____ Teléfono UDS: 3178228634

Hoja ___ de ___

No. Orden	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)																					TOTAL SESIONES		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																								
01	RC	1050431156	MYA	HAYNARA	LAZARO	SUAREZ	2	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
02	RC	1047427217	BRYAM	JESUS	QUINTANA	MARRUGO	2	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
03	RC	1047522288	ALEJANDRO		GOMEZ	POLO	2	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
04	RC	1238349966	BRIANA	SOFIA	CHAVEZ	SUAREZ	2	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
05	RC	1044022629	LIAM	DAVID	ROMERO	VILLADIEGO	2	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
06	RC	1238349724	ADHARA	MICHELL	HERRERA	AMADOR	2	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
07	RC	1201291697	ISABEL	CRISTINA	MAZA	PARDO	2	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
08	RC	1047522266	BREYSHELL		VALIETE	NOVOA	2	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
09	RC	1143422497	LIZ	DAYANA	PEREZ	PEREZ	2	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
10	RC	1238349760	ZAORY	SOFIA	RAMIREZ	MENA	2	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
11	RC	1238349594	YAMID	DAVID	MALDONADO	LOPEZ	2	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
12	RC	1048613441	KATALEYA		PUELLO	CASTRO	2	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
13	RC	1075101032	YUBEINER	ANDRES	UBALDO	QUINTO	2	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
14	RC	1042598038	AKON	SALOMON	VASQUEZ	WILCHES	2	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
15	RC	1143422455	DIDIER	ANDRES	TORRES	OVIEDO	2	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
16	RC	1238349736	HAITANA	SOPHIA	ARIAS	DUQUE	2	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
17	RC	1201291636	SHALOM	LUCIA	MARRUGO	CARDENAS	2	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
18	RC	1042598159	JONCE	MANUEL	BARRERA	ARRIETA	2	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
19	RC	1238349720	SAURY	VANESA	TORRES	TAPIA	2	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
20	RC	1143422840	ANNELAYS	CELESTE	AYALA	FONTALVO	2	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
																															TOTAL	280	0	

Verificación De Cobertura	
	0
	20
	0

Ana Karina García Prada
COORDINADOR(A) EA

Luz Marina Herrera Barboza
RESPONSABLE DEL 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 SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

PLA0012.PP | Versión 5 | 20/05/2010 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CORALINA
NIT: _ 806013845-7 NÚMERO DE CON 13009812025
MES: _____ FEBRERO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓ ATENCION: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - CDI

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal ___ VIRGEN Y TURISTICO Municipio: _____ BOLIVAR
Nombre Agente Educativo (a): SANDRA MARCELA ZUÑIGA ESTRADA CC. 1007128704
Código CUENTAME UDS: 130011160764 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_____ CD HUELLAS DE ESPERANZA
Dirección UDS: _____ Teléfono UDS: 3178228834

Hoja ___ de ___

No. de Orden	TIPO DO:	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	PRIMERA SEMANA					SEGUNDA SEMANA					TERCERA SEMANA					CUARTA SEMANA					QUINTA SEMANA						
									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	1238349269	MATEO		BLANCO	CASTRO	3	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
02	RC	1238349060	EMMA	YULIETH	HERNANDEZ	JIMENEZ	3	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
03	RC	1044021914	ELIMAR		HERNANDEZ	SALCEDO	3	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
04	RC	1103785360	AILEN		PATERNINA	MUÑOZ	3	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
05	RC	1044021818	KEIDY	JOHANA	GUTIERREZ	RAMOS	3	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
06	RC	1235012465	SALOMON		AGUDELO	PALMET	3	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
07	RC	1235012421	CELESTE		OLIVARES	TORRES	3	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
08	RC	1042517972	VIVIANA		CHAVERRA	FLOREZ	3	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
09	RC	1238349365	ADRIAN	DAVID	BONILLA	AVENDAÑO	3	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
10	RC	1238349997	BRIHANA	LUCIA	NUÑEZ	BELLO	3	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
11	RC	1235012448	FRAIDER	DAVID	IMBA	HERRERA	3	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
12	RC	1238349924	MIRIANYELIS	TANNYS	SALAS	MONTERROZA	3	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
13	RC	1201200199	LIANA	GISELLA	PUCHE	FOJAS	3	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
14	RC	1044021814	NEIZAN	ANTONIO	LORA	TORRES	3	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
15	RC	1201200960	STEFANY		NARVAEZ	LIÑAN	3	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
16	RC	1201200781	SAMUEL	DAVID	FERIA	VARGAS	3	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
17	RC	1238348880	SAMUEL		DE AVILA	PATERNINA	3	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
18	RC	1201200859	ETHAN	GAEL	BELTRAN	YEPES	3	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
19	RC	1235012260	KYLIAN	DAVID	LUQUERNA	BATISTA	3	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
20	RC	1143421746	SARA	ZOE	ORTEGA	AVILA	3	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
																																TOTAL	280	

Verificación De Cobertura

Ana Karina Garcia Prada
COORDINADOR(A) EA

Sandra Marcela Zuñiga Vasquez.
RESPONSABLE SERVICIO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PERSONALES SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

PLM012.PP | Versión 5 | 20/05/2010 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Público

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CORALINA
NIT: _ 806013845-7 NÚMERO DE CON 13009812025
MES: _____ FEBRERO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓ ATENCION: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - CDI

IDENTIFICACIÓN

Hoja ___ de ___

Regional: BOLIVAR Centro Zonal ___ VIRGEN Y TURISTICO Municipio: _____ BOLIVAR
Nombre Agente Educativo (a): AURY ESTHER ORTIZ DE AVILA CC: 1052732034
Código CUENTAME UDS: 130011160764 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI HUELLAS DE ESPERANZA
Dirección UDS: ____ Teléfono UDS: 3178228634

No. de Orden	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA (LUES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																										
01	RC	1238348874	JOSUE		TOVAR	HERRERA	3	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	A	A						12	2	
02	RC	1201290936	MILLER	SAMUEL	BLANCO	SALAS	3	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
03	RC	1201290668	ROXANA		ACUÑA	OCHOA	3	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
04	RC	1048473830	LUZ	ADRIANA	BARRERA	FLOREZ	3	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
05	RC	1201290734	MATEO	RAFAEL	CABARCAS	CASTILLO	3	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
06	RC	1047522779	HADARA		LIPEDA	MENDOZA	3	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
07	RC	1048613103	JEICOL	JESUS	DE ALBA	MORENO	3	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
08	RC	1238348769	KEREN	ISABEL	FONSECA	LOAIZA	3	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
09	RC	1143421584	SALOME	SOFIA	OROZCO	JIMENEZ	3	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
10	RC	1201290298	LINDA	ISABELLA	MEZA	HERRERA	3	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
11	RC	1140715694	CARLOS	GUILLERMO	ALVAREZ	TORRES	3	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
12	RC	1201290137	SALOME	SOFIA	MARTINEZ	SORACA	3	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
13	RC	1238348735	ISAAC	JOSE	CANO	MONROY	3	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
14	RC	1238349328	ELISMAR	SOFIA	GONZALEZ	JIMENEZ	3	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
15	RC	1238348685	YAILIN	SARAY	SALAS	VASQUEZ	3	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
16	RC	1235052087	ARON	JOSE	CUADRO	PALACIOS	3	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
17	RC	1201290116	JEREMIAS	DAVID	CARDONA	MARRUGO	3	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
18	RC	1201290350	LIZ	ADRIANIS	FUENTES	RICO	3	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
19	RC	1235052068	MATTHEW		VEGA	ROQUEME	3	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
20	RC	1235052105	ZULEIMY	DAYAN	PEREZ	RAMIREZ	3	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
																																TOTAL	279	2	

Verificación De Cobertura		
		0
		20
		0

Ana Karina Garcia Pinda
COORDINADORA EA

RESPONSABLE DEL 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

Scanned with CamScanner

	FUNDACIÓN CORALINA NIT: 806013845-7 MODALIDAD INSTITUCIONAL	OF-AD	2025
		Versión 2.0	Pág. 1 de 2

REGISTRO DE NOVEDADES DIARIAS

FECHA	NOMBRE DEL USUARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOVEDAD A REPORTAR	DESCRIPCION DEL EVENTO	INVOLUCRADOS	FIRMA DE QUIEN REGISTRA EL EVENTO	FIRMA DEL RESPONSABLE O USUARIO	ACCIONES DE SEGUIMIENTO
16 febrero 2026	Josue Tovar Herrera.	123834 8874	1	El niño se encontraba en terapias de rehabilitacion ocupacional	Madre Docente	Auf C Ortiz	Jusuana Herrera	Reporte a Coordinación
17 febrero 2026	Josue Tovar Herrera.	1238 3488 74	1	El niño se encontraba en terapia, de rehabilitación ocupacional	Madre Docente	Auf C Ortiz	Jusuana Herrera	Reporte a coordinación.

Scanned with CamScanner

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	PEM012.PP	29/05/2019
BIENESTAR FAMILIAR	FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	Versión 8	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Público	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CORALINA

NIT: _ 8600138457 NÚMERO DE CON 13009612025

MES: _____ FEBRERO AÑO: 2026

MODALIDAD DE ATENCIÓN ATENCION INSTITUCIONAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - CDI

IDENTIFICACIÓN

Hoja ___ de ___

Regional: BOLIVAR Centro Zonal ___ VIRGEN Y TURISTICO Municipio: _____ BOLIVAR

Nombre Agente Educativo (a): MARIA FERNANDA LADEUTH BLANQUICET CC. 1003459311

Código CUENTAME UDS: 130011160764 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención _____ CDI HUELLAS DE ESPERANZA

Dirección UDS: _____ Teléfono UDS: 3178228634

No. de Orden	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	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	1201219983	MOLLY	SOFIA	TORRES	SARMIENTO	3	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0		
02	RC	1201220095	ZOE	SOFIA	ZUÑIGA	CHIQUILLO	3	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0		
03	RC	1201220102	ALAN	DAVID	DIAZ	SOTELO	3	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0		
04	RC	1201220398	JAVIER	ANDRES	CAMPUZANO	CASTILLO	3	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0		
05	RC	1238348587	GENESIS	JULIETH	REYES	BARRERA	3	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0		
06	RC	1049911576	AYLEN	AINARA	BARROS	TORRES	3	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0		
07	RC	1238348613	DARIAN	ANDRES	GONZALEZ	BALDOVINO	3	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0		
08	RC	1048613082	LUIS	CARLOS	VALIENTE	TAMORDA	3	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0		
09	RC	1201219789	ELIAN	DAVID	VITOLA	GUTIERREZ	3	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0		
10	RC	1201219854	JUAN	PABLO	JIMENEZ	ANILLO	3	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0		
11	RC	1247219075	ABRIL	SOFIA	MORENO	MORELO	3	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0		
12	RC	1247219913	CARLOS	ARTURO	CORREA	BUSTAMANTE	3	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0		
13	RC	1201219532	HELENA		ALVAREZ	SANCHEZ	3	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0		
14	RC	1201219742	JESUS	DAVID	COHEN	GAVIRIA	3	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0		
15	RC	1048472640	EMMA	SOFIA	MARRUGO	CARRILLO	3	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0		
16	RC	1043342164	BRIAN	DAVID	RODELO	MEDRANO	3	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0		
17	RC	1247219836	DEYSON	JAIR	AYOS	VILLA	3	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0		
18	RC	1042597283	DARIAN	DAVID	POLO	MORENO	3	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0		
19	RC	1238348368	MATEEO		CARABALLO	DIAZ	3	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0		
20	RC	1238348495	LIAN	ANDRES	SIMRRA	PADILLA	3	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0		
																																TOTAL	280	0		

Verificación De Cobertura

a

b

c

Ana Karina Garay Prada
COORDINADOR(A) EA

Maria Fernanda
RESPONSABLE DE GRUPO

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA CONTROLADA

LOS DATOS PERSONALES SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

PSM012.FP	20/05/2010
Versión 5	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Público	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CORALINA

NIT: 806013845-7 NÚMERO DE CON 13009812025

MES: FEBRERO AÑO: 2026

MODALIDAD DE ATENCIÓN/ATENCION: INSTITUCIONAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - CDI

IDENTIFICACIÓN

Hoja ___ de ___

Regional: BOLIVAR Centro Zonal ___ VIRGEN Y TURISTICO Municipio: ___ BOLIVAR

Nombre Agente Educativo (a): BELKIS JOHANA CASSIANI HERRERA CC 1143334204

Código CUENTAME UDS: 130011160764 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI HUELLAS DE ESPERANZA

Dirección UDS: ___ Teléfono UDS: 3178228634

No. de Orden	TIPO DOC	NÚMERO DE CUMENTO	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	SEMANA 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	1025313014	MOISES	DAVID	PUERTA	RODRIGUEZ	3	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
02	RC	1235011918	KILLYAM	DAVID	SERRANO	SANCHEZ	3	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
03	RC	1047511897	JOSE	DAVID	POLO	MERCADO	3	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
04	RC	1247218680	YEIKOL	JESUS	GONZALEZ	QUIROS	3	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
05	RC	1047510843	ARIELIS	MARIA	MIRANDA	BLANCO	3	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
06	RC	1047510743	GERONIMO		GRAJALES	DORIA	3	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
07	RC	1238318204	AYLIN	PAOLA	HERRERA	MONTIEL	3	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
08	RC	1201219197	EMMANUEL	DAVID	ZAPATA	PORTELA	3	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
09	RC	1238318266	JOSUE	DAVID	JULIO	BARBOSA	3	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
10	RC	1238318241	YARIL	JOSE	MOCARIS	NARVAES	3	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
11	RC	1238318645	SAORI	SOFIA	PACHECO	BUELVAS	3	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
12	RC	1052712171	FROHILANTH	JOSE	HERNANDEZ	HERNANDEZ	3	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
13	RC	1238318358	MIANGELIS		GOMEZ	ANAYA	3	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
14	RC	1049510941	ELIANA		GULFO	NAVARRO	3	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
15	RC	1043311776	ISAAC	DAVID	MENDOZA	CARDENAS	3	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
16	RC	1047510688	RAFAEL	DE JESUS	LOPEZ	GONZALEZ	3	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
17	RC	1238318148	ARIANA		FRANSUAL	SANCHEZ	3	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
18	RC	1044912473	KIARA	SOFIA	TORRES	CONTRERAS	3	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
19	RC	1717143509	ABIGAIL	DE LOS ANGELES	LOPEZ	RODRIGUEZ	3	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
20	RC	1716643455	JEICOB		MALMO	RIVERA	3	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
																																		TOTAL	280	0	

Verificación De Cobertura

23	

Ana Karina Garaz Prada
COORDINADOR(A) EA

Belkis Cassiani H.
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 SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

PLM012.PP	20/05/2019
Versión 6	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Público

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CORALINA

NIT: _ 806013845-7 NÚMERO DE CON 13009812025

MES: _____ FEBRERO AÑO: 2026

MODALIDAD DE ATENCIK ATENCION: INSTITUCIONAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - CDI

IDENTIFICACIÓN

Regional: BOLIVAR Centro Zonal ___ VIRGEN Y TURISTICO Municipio: _____ BOLIVAR

Nombre Agente Educativo (a): DERLY YULIETH CRUZATE FLOREZ CC. 1124056591

Código CUENTAME UDS: 130011160764 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_____ CDI HUELLAS DE ESPERANZA

Dirección UDS: ____ Teléfono UDS: 3178228634

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	PRIMERA SEMANA					SEGUNDA SEMANA					TERCERA SEMANA					CUARTA SEMANA					QUINTA SEMANA						
									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	104847 1879	JORGE	DABI	CARDOZA	BERRIO	3	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
02	RC	1044019829	ANTONELLA		BARRAZA	LOPEZ	3	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
03	RC	1238348118	DILAN	ANDRES	VALDEZ	ALBEAR	3	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
04	RC	1143420975	ITZAMARA		MARTINEZ	HERRERA	3	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
05	RC	1143421233	MANELIK	SOFIA	CASTILLO	GARCIA	3	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
06	RC	1235052693	NAYLA	LUCIA	RODRIGUEZ	BALSEIRO	3	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
07	RC	1048471575	JOEL	DAVID	MEDRANO	CADAVID	4	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
08	RC	1050980607	MARIANA	ISABEL	PEREZ	RAMIREZ	4	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
09	RC	1044019124	ELIAQUIM	NUMAR	VERGEL	ANAYA	4	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
10	RC	1048471635	SHADIANA	SOPHIA	GUARDO	ARGEL	4	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
11	RC	1201287983	SALOME		PALACIO	TOBIAS	4	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
12	RC	1142954763	CHRISTOPHER	GAEL	MELENDEZ	CASTILLO	4	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
13	RC	1049951032	YEIMY	PATRICIA	ALVAREZ	CABALLERO	4	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
14	RC	1048471288	MARIA	JOSE	RODRIGUZ	MORELO	4	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
15	RC	1043341281	JOSHUA	MATHIAS	RIVAS	FERRER	4	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
16	RC	1047519643	HARUN	ADRIAN	FUENETS	RICO	4	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
17	RC	1048612721	MATHIAS		HOYOS	VASQUEZ	4	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
18	RC	1050980446	BELEN	MARIA	ESALAS	GARCIA	4	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
19	RC	1043340954	IAN	DAVID	BUENDIA	MONTES	4	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
20	RC	1201288353	CLAUDIA	ANGELIN	VALVERDE	BLANCO	4	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
																															TOTAL	280	0	

Verificación De Cobertura	
	0
	20
	0

Ana Karina Garcia Prada
COORDINADOR(A) EA

Derly cruzate Florez
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 SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FLIN012.FP | Versión 5 | 20/02/2018 | Página 1 de 1

Clasificación de la información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CORALINA
NIT: __ 806013845-7 NÚMERO DE COI 13009812025
MES: _____ FEBRERO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓ ATENCION: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - CDI

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal __ VIRGEN Y TURISTICO Municipio: _____ BOLIVAR
Nombre Agente Educativo (a): MISLEIDIS DEL ROSARIO BARRIOS S CC. 1061890229
Código CUENTAME UDS: 130011160764 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_____ CDI HUELLAS DE ESPERANZA
Dirección UDS:_____ Teléfono UDS: 3178228634

Hoja ___ de ____

Día	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL ASISTENCIA	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	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	1044023495	JEREMIAS	DAVID	GARCIA	CASTILLO	2	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	
02	RC	124906596	JAILI	MICHELL	NORIEGA	HERRERA	2	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	
03	RC	1249069445	DAVID	ALEXIS	RUIZ	CUBA	2	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	
04	RC	1101467245	AITANA	MICHELL	GUERRA	LOZANO	2	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	
05	RC	1044023366	ELIAN	CAMILO	DUNOYER	LUNA	2	3						I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						12	2
06	RC	1103223504	ANGEL	ELEK	VILLADIEGO	MARULANDA	2	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	
07	RC	1238350571	ADANNA		ACOSTA	HERNANDEZ	2	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	
08	RC	1238350555	DOMINC	DE JESUS	ESTREMOR	AHUMADA	2	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	
09	RC	1047522958	YESSEL	JOHANA	ZUÑIGA	FILO	2	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	
10	RC	1043345028	DYLAN	MATEO	SANTOYA	POVEDA	2	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	
11	RC	1249069682	LIAM	MANUEL	ROMERO	TAPIA	2	4						I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						12	2
12	RC	1201292783	MICHEL	PAOLA	ACUÑA	OCHOA	2	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	
13	RC	1141383681	YORYANIS	SOFIA	CORTES	SOSA	2	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	
14	RC	1047522895	MAIKEL		VEGA	ROQUEME	2	4						A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A						13	1
15	RC	1238350460	ISABELLA		MEDINA	GARCIA	2	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	
16	RC	1050286907	KILYAN	ANDRES	ARIAS	VASQUEZ	2	4						I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						13	1
17	RC	1044023269	ALANNA	SOFIA	VALLE	BELTRAN	2	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	
18	RC	1238350422	ALEJANDRA	SOFIA	CAIROZA	FUENTES	2	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	
19	RC	1233158149	DARIANA	MICHELL	GONZALES	BALDOVINO	2	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	
20	RC	1201292484	LIAM	SAMUEL	CASTRO	ARROYO	2	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	
																																TOTAL	276	

Verificación De Existencia

20/0

Ana Karina Garcia Prada.
COORDINADORA EA

Misleidis Barrios Sanchez
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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Scanned with CamScanner

	FUNDACIÓN CORALINA NIT: 806013845-7 MODALIDAD INSTITUCIONAL	OF-AD	2025
		Versión 2.0	Pág. 1 de 2

REGISTRO DE NOVEDADES DIARIAS

FECHA	NOMBRE DEL USUARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOVEDAD A REPORTAR	DESCRIPCION DEL EVENTO	INVOLUCRADOS	FIRMA DE QUIEN REGISTA EL EVENTO	FIRMA DEL RESPONSABLE O USUARIO	ACCIONES DE SEGUIMIENTO
09-01-2026	Elian Camilo Morales Luna	1044023366	ES	El padre informa que el niño no asistio por que esta disgustado	Agente Educativo - padre			llamada telefonica
09-01-2026	Liam Manuel Romero Tapia	1249069682	ES	La madre informa que el niño no asistio porque esta enfermo	Agente educativo Madre			llamada telefonica
09-01-2026	Kilian Andres Arias Vasquez	1050 286907	ES	la madre informa que el niño no asistio Porque amaneció con fiebre.	Agente educativo padres			llamada telefonica
10-01-2026	Liam manuel Romero tapia	1249069682	ES	La madre informa que el niño no asistio Porque sigue disgustado	Agente educativo madre			llamada telefonica
10-01-2026	Elian Camilo Morales Luna	1044023366	ES	El padre informa que el niño no asistio Porque sigue enfermo	Agente educativo padre			llamada telefonica

Scanned with CamScanner