BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: _____ CORHUELLAS
NIT: _____ 900192801-0 NÚMERO DE CONTRATO: _ 41002572026
MES: _____ MARZO 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____ MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: _____ EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: _____ HUILA Centro Zonal _____ LA PLATA Municipio: _____ PAICOL
Nombre Agente Educativo (a): . ANGELICA QUINTERO CC_____ 1081408502
Código CUENTAME UDS: ___ 415181149717 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención___ FLORECER OPITA ALTO SAN MIGUEL
Dirección UDS: _____ VEREDA ALTO SAN MIGUEL Teléfono UDS: 3188387089_

Hoja ____ de ____

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	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	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	CC	1004082161	ANDREA	NATALIA	PERDOMO	TRUJILLO	26			A		A			A					A													4		
02	CC	1081403262	DEISY	LORENA	CAMAYO	CAMACHO	37			A					A		A			A													4		
03	CC	1079509557	VIVIAM	YURLEY	PENAGOS	SONS	30			A					A		A			A													4		
04	CC	25561994	YUR	MARY	LECTAMO	GOMEZ	47			A		A			A					A													4		
05	RC	1079510508	JOSUE		BAUTISTA	CHAVARRO		5		A		A			A					A													4		
06	RC	1079510497	ALAN	DAVID	ALMARIO	SILVA		7		A		A			A					A													4		
07	RC	1081429140	MIA	ANTONELLA	VERGARA	TELLO		7		A			A		A					A													4		
08	RC	1079413940	EMMANUEL		OTALORA	GUTIERREZ		8		A			A		A					A													4		
09	RC	1079510487	MARIANGEL		PERDOMO	CABRERA		9		A					A		A			A													4		
10	RC	1145833980	MAIA		LEON	MAJIN	1	7		A			A		A					A													4		
11	RC	1145833733	ANTONELLA		SILVA	TORRES	2	1		A			A		A					A													4		
12	RC	1079510423	DYLAN	EMMANUEL	VARGAS	CABRERA	2	2		A			A		A					A													4		
13	RC	1079510365	YESSENIA	BRIGITH	LEON	ORTIZ	3	1		A				A	A					A													4		
14	RC	1079510372	ANDREA	SALOME	TIERRADENTRO	PERDOMO	3	1		A		A			A					A													4		
15	RC	1145832901	SARA		SANCHEZ	TORRES	3	5		A					A					A					A									4		
16	RC	1145832779	THALIANA		AMAYA	TORRES	3	7		A					A				A	A													4		
17	RC	1079510322	LUIS	MIGUEL	PENAGOS	OSSA	3	10		A					A					A					A									4		
18	RC	1081427195	ZARA	VALERIA	ALMARIO	ANAYA	4	2		A					A					A					A									4		
																																	TOTAL	72		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	13
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	4

Yuly Jimena Cerquera A
COORDINADOR(A) EA

Angelica Quintero Pulido.
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.

Powered by CamScanner