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: 415181149715
Dirección UDS: VEREDA LA LAJA
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: FLORECER OPITA LA LAJA
Teléfono UDS: 3188387089

Hoja ____ de ____

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
									SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		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	INASISTENCIA:	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																									
01	CC	1081396016	MARIA	CAMILA	PERDOMO	SON	21				A		A			A				A											4		
02	CC	1004247907	INGRID	YANELLY	PERDOMO	GONZALEZ	24				A					A	A			A											4		
03	RC	1145834473	DILAN	SANTIAGO	SON	BOCANEGRA		4			A					A	A			A											4		
04	RC	1079510515	HELLEN	SOPHIE	TRUJILLO	QUILINDO		5			A					A	A			A											4		
05	RC	1079510492	LIAM	SANTIAGO	SARRIAS	ROJAS		7			A					A	A			A											4		
06	RC	1145834004	MIA	VICTORIA	SALINAS	TORRES	1	6			A					A				A			A								4		
07	RC	1081428545	LUIS	MATHEUS	VARGAS	CASTRILLON	1	10			A					A				A			A								4		
08	RC	1079510427	EMANUEL		ALVARADO	CANACUE	2	2			A					A				A			A								4		
09	RC	1079510426	EVANYELIN		SON	TIERRADENTRO	2	2			A					A		A		A											4		
10	RC	1079510409	ISABELLA		ARDILA	CANACUE	2	4			A					A		A		A											4		
11	RC	1083943228	MAXIMILIANO		SON	YELA	2	6			A					A		A		A											4		
12	RC	1079510392	DANIEL		MEJIA	POPO	2	8			A					A			A	A											4		
13	RC	1084580039	MARCO	ANTONIO	ORTIZ	RAMIREZ	3	7			A	A				A				A											4		
14	RC	1079510315	JUAN	JOSE	CASTILLO	TORRES	3	10			A	A				A				A											4		
15	RC	1079510308	JOHAN	DANIEL	MUÑOZ	GUZMAN	4	0			A					A				A			A								4		
16	RC	1145738201	ANGEL	JULIAN	SON	TORRES	4	1			A					A				A			A								4		
17	RC	1079510305	JUAN	JOSE	MUÑOZ	GUZMAN	4	1			A					A				A	A										4		
18	RC	1079510298	DELANY		SALINAS	ACHIPIZ	4	1			A					A	A			A											4		
																															TOTAL H2:		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	2
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	14
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	2

Yuly Jimena Cerquera A
COORDINADOR(A) EA

Angelica Quintero Trujillo
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