BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP | Versión 8 | 29/08/2018 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CORALINA

NIT: _ 806013845-7 NÚMERO DE CON 13009812025

MES: _____ MARZO 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): 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

No. de Orden	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD AÑOS	EDAD MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA SEMANAS PRIMERA LUNES	PRIMERA MARTES	PRIMERA MIÉRCOLES	PRIMERA JUEVES	PRIMERA VIERNES	SEGUNDA LUNES	SEGUNDA MARTES	SEGUNDA MIÉRCOLES	SEGUNDA JUEVES	SEGUNDA VIERNES	TERCERA LUNES	TERCERA MARTES	TERCERA MIÉRCOLES	TERCERA JUEVES	TERCERA VIERNES	CUARTA LUNES	CUARTA MARTES	CUARTA MIÉRCOLES	CUARTA JUEVES	CUARTA VIERNES	QUINTA LUNES	QUINTA MARTES	QUINTA MIÉRCOLES	QUINTA JUEVES	QUINTA VIERNES	TOTAL ASISTENCIA		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																														
01	RC	104847 1679	JORGE	DABI	CARDOZA	BERRIO	3	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							15	0	
02	RC	1044019829	ANTONELLA		BARRAZA	LOPEZ	3	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							15	0	
03	RC	1238348118	DILAN	ANDRES	VALDEZ	ALBEAR	3	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							15	0	
04	RC	1143420975	ITZAMARA		MARTINEZ	HERRERA	3	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							15	0	
05	RC	1143421233	MANELIK	SOFIA	CASTILLO	GARCIA	3	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							15	0	
06	RC	1235052693	NAYLA	LUCIA	RODRIGUEZ	BALSEIRO	3	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							15	0	
07	RC	1048471575	JOEL	DAVID	MEDRANO	CADAVID	4	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							15	0	
08	RC	1050980607	MARIANA	ISABEL	PEREZ	RAMIREZ	4	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							15	0	
09	RC	1044019124	ELIAQUIM	NUMAR	VERGEL	ANAYA	4	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							15	0	
10	RC	1048471635	SHADIANA	SOPHIA	GUARDO	ARGEL	4	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							15	0	
11	RC	1201287983	SALOME		PALACIO	TOBIAS	4	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							15	0	
12	RC	1142954763	CHRISTOPHER	GAEL	MELENDEZ	CASTILLO	4	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							15	0	
13	RC	1049951032	YEIMY	PATRICIA	ALVAREZ	CABALLERO	4	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							15	0	
14	RC	1048471288	MARIA	JOSE	RODRIGUZ	MORELO	4	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							15	0	
15	RC	1043341281	JOSHUA	MATHIAS	RIVAS	FERRER	4	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							15	0	
16	RC	1047519643	HARUN	ADRIAN	FUENETS	RICO	4	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							15	0	
17	RC	1048612721	MATHIAS		HOYOS	VASQUEZ	4	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							15	0	
18	RC	1050980446	BELEN	MARIA	ESALAS	GARCIA	4	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							15	0	
19	RC	1043340954	IAN	DAVID	BUENDIA	MONTES	4	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							15	0	
20	RC	1201288353	CLAUDIA	ANGELIN	VALVERDE	BLANCO	4	2	A	A	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							13	2	
																																TOTAL	358	2	

Verificacion De Cobertura	
	0
	20
	0

Ana Karina Garcia Prada
COORDINADOR(A) EA

Derly Cruzate
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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F8.MO12.FP | 28/08/2018
Versión 6 | Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CORALINA
NIT: _ 806013845-7 NÚMERO DE CON 13009812025
MES: _____ MARZO 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): SANDRA MARCELA ZUÑIGA ESTRADA CC. 1007126704
Código CUENTAME UDS: 130011160764 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención _____ CDI HUELLAS DE ESPERANZA
Dirección UDS: ____ Teléfono UDS: 3178229634

Hoja ___ de ___

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL ASISTENCIA		
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																							CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
									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			
01	RC	1238349269	MATEO		BLANCO	CASTRO	3	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
02	RC	1049832949	ENYELI	SOFIA	SALCEDO	DURANGO	3	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
03	RC	1044021914	ELIMAR		HERNANDEZ	SALCEDO	3	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
04	RC	1103765360	AILEN		PATERNINA	MUÑOZ	3	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
05	RC	1044021818	KEIDY	JOHANA	GUTIERREZ	RAMOS	3	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
06	RC	1235052465	SALOMON		AGUDELO	PALMET	3	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
07	RC	1235052421	CELESTE		OLIVARES	TORRES	3	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
08	RC	1042597972	VIVIANA		CHAVERRA	FLOREZ	3	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
09	RC	1238349365	ADRIAN	DAVID	BONILLA	AVENDAÑO	3	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
10	RC	1238348997	BRIHANNA	LUCIA	NUÑEZ	BELLO	3	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
11	RC	1235052448	FRAIDER	DAVIID	IMBA	HERRERA	3	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
12	RC	1238348924	MIRIANYELIS	TANNYS	SALAS	MONTERROZA	3	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
13	RC	120129199	LIANA	GISELLA	PUCHE	ROJAS	3	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
14	RC	1044021814	NEIZAN	ANTONIO	LORA	TORRES	3	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
15	RC	1201290960	STEFANY		NARVAEZ	LIÑAN	3	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
16	RC	1201290781	SAMUEL	DAVID	FERIA	VARGAS	3	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
17	RC	1238348880	SAMUEL		DE AVILA	PATERNINA	3	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
18	RC	1201290859	ETHAN	GAEL	BELTRAN	YEPES	3	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
19	RC	1235052260	KYLIAN	DAVID	LUQUERNA	BATISTA	3	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
20	RC	1143421746	SARA	ZOE	ORTEGA	AVILA	3	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
																															TOTAL	360	0	

Verificación De Cobertura	
	0
	20
	0

Ana Karina García Prada
COORDINADOR(A) EA

Sandra Zuñiga Vasquez
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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F8.MO12.FP	28/08/2018
Versión 8	Página 1 de 1

Clasificación de la información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : (FUNDACION CORALINA

NIT: _ 806013845-7 NÚMERO DE CON 13009812025

MES: _____ MARZO AÑO: 2026

MODALIDAD DE ATENCK 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	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																					TOTAL ASISTENCIA		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																							
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
									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			
01	RC	1201289983	MOLLY	SOFIA	TORRES	SARMIENTO	3	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
02	RC	1201290095	ZOE	SOFIA	ZUÑIGA	CHIQUILLO	3	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
03	RC	1201290102	ALAN	DAVID	DIAZ	SOTELO	3	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
04	RC	1201290398	JAVIER	ANDRES	CAMPUZANO	CASTILLO	3	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
05	RC	1238348587	GENESIS	JULIETH	REYES	BARRERA	3	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
06	RC	1049951576	AYLEN	AINARA	BARRIOS	TORRES	3	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
07	RC	1238348613	DARIAN	ANDRES	GONZALEZ	BALDOVINO	3	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
08	RC	1048613082	LUIS	CARLOS	VALIENTE	TABORDA	3	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
09	RC	1201289789	ELIAN	DAVID	VITOLA	GUTIERREZ	3	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
10	RC	1201289864	JUAN	PABLO	JIMENEZ	ANILLO	3	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
11	RC	1247259075	ABRIL	SOFIA	MORENO	MORELO	3	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
12	RC	1247258913	CARLOS	ARTURO	CORREA	BUSTAMANTE	3	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
13	RC	1201289532	HELENA		ALVAREZ	SANCHEZ	3	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
14	RC	1201289742	JESUS	DAVID	COHEN	GAVIRIA	3	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
15	RC	1048472640	EMMA	SOFIA	MARRUGO	CARRILLO	3	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
16	RC	1043342164	BRIAN	DAVID	RODELO	MEDRANO	3	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
17	RC	1247258836	DEYSON	JAIR	AYOS	VILLA	3	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
18	RC	1042597283	DARIAN	DAVID	POLO	MORENO	3	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
19	RC	1238348368	MATEEO		CARABALLO	DIAZ	3	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
20	RC	1238348495	LIAN	ANDRES	SIMRRA	PADILLA	3	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
																														TOTAL	360	0	

Verificacion De Cobertura	
	0
	20
	0

Ana Karina García Prada
COORDINADOR(A) EA

Mª Fernanda Ladeuth B.
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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.FP | Versión 6 | 25/09/2019 | Página 1 de 1

Clasificación de la información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CORALINA

NIT: _ 806013845-7 NÚMERO DE CON 13009812025

MES: _____ MARZO AÑO: 2026

MODALIDAD DE ATENCIK 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): 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

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS — PRIMERA (LUNES MARTES MIÉRCOL JUEVES VIERNES)					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					TOTAL MENSUAL		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	A	A		A	A	A						18	0	
02	RC	1238350373	ISAAC	DAVID	BELEÑO	FLOREZ	2	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
03	RC	1089749076	SARA	JIMENA	GARCIA	MURIEL	2	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
04	RC	1253658190	DIANGELES		ALTAMAR	ESALAS	2	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
05	RC	1143423075	GHISELL	PAOLA	CASTILLO	MIRANDA	2	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
06	RC	1044023713	DYLANIS	LUCIA	JULIO	PATERNINA	2	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
07	RC	1238350600	ZOE	SOFIA	CALVO	CASTILLO	2	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
08	RC	1238350475	YEFRY	JESUS	PEREZ	CARMONA	2	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
09	RC	1253658400	MIA	SOFIA	BUELVAS	HERRERA	2	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
10	RC	1233850253	JOSUE	ANDRES	ZUÑIGA	ARRIETA	2	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
11	RC	1253658054	MARIA	JOSE	RODRIGUEZ	TEJERA	2	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
12	RC	1014013057	THALIANA	SOFIA	GOMEZ	VERJEL	2	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
13	RC	1044023048	JOSE	LUIS	ARGOTE	BENITEZ	2	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
14	RC	1249069042	IAN	DAMIAN	RINCON	JULIO	2	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
15	RC	1235052976	ABIGAIL	SOFIA	CASTILLO	FUENTES	2	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
16	RC	1238350192	BRITHANY	SOFIA	BATISTA	MIRANDA	2	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
17	RC	1253658000	ERICK	DAVID	SALINAS	QUIROZ	2	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
18	RC	1201292302	YEIDKOL	DAVID	PATERNINA	ALZAMORZA	2	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
19	RC	1201292283	ILAN	DE JESUS	ALTAMAR	DOVAL	2	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
20	RC	1050981563	SHAIRIS		BABILONIA	SERRANO	2	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
																																	TOTAL	360		

Verificacion De Cobertura	
	0
	20
	0

COORDINADOR(A) 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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	P6.MO12.PP Versión 8	29/08/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CORALINA

NIT: 806013845-7 NÚMERO DE CON 13009812025

MES: MARZO 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): 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

Hoja ___ de ___

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD AÑOS	MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA SEMANAS PRIMERA LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SEGUNDA LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	TERCERA LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	CUARTA LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	QUINTA LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
01	RC	1043341048	FANNY	LUZ	CASTRO	FRANCO	4	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
02	RC	1083061437	LUCIANA	SOFIA	SOLANO	ESPINOSA	4	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
03	RC	1238347748	JANER	DAVID	GARCIA	CORTES	4	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
04	RC	1247258093	JHAN	CARLOS	MOLINARES	PUELLO	4	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
05	RC	1048471274	VALERI	SOFIA	HERAZO	MORENO	4	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
06	RC	1049951033	YEILYS	SALOME	ALBAREZ	CABALLERO	4	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
07	RC	1069511810	EZEQUIEL	DAVID	SOSA	VASQUEZ	4	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
08	RC	1238347969	KIMBERLY	SOFIA	CARO	ORTEGA	4	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
09	RC	1238347664	LUCIA	FERNANDA	BALLESTERO	VERGARA	4	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
10	RC	1044017866	JHEISER	DAVID	PADILLA	COLON	4	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
11	RC	1049950760	DEISY	SOPHIA	ZAPATA	GOMEZ	4	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
12	RC	1041999981	ELIANNIS	MISSEL	REYES	CASTRO	4	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
13	RC	1201289777	KYLIAN		CABALLERO	CASTILLO	4	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
14	RC	1238347497	NOAH	ALESSANDRO	VARGAS	MARTINEZ	4	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
15	RC	1092552762	HANNA	LUCIANA	TOSCANO	FLOREZ	4	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
16	RC	1044017535	LIAM	DAVID	WATTS	HERNANDEZ	4	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
17	RC	1037488162	ABRAHAM	DAVID	BABILONIA	MEDINA	4	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
18	RC	1047519626	MAROLIN	COROLINA	PEREZ	FUENTES	4	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
19	RC	1048612722	MATEO		HOYOS	VAZQUEZ	4	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
20	RC	1047519987	SARAY	SOFIA	PRASCA	RICO	4	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
																																	TOTAL	360	0	

Verificacion De Cobertura	
	0
	20
	0

Ana Karina Garcia Prada
COORDINADOR(A) 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 POLÍTICA 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

PS.SO12.FP | 29/05/2018
Versión 6 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CORALINA
NIT: 806013845-7 NÚMERO DE COI 13009812025
MES: _____ MARZO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENC 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): MISLEIDIS DEL ROSARIO BARRIOS S CC. 1051890229
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.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO /USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO /USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — PRIMERA SEMANA (LUNES MARTES MIÉRCOLES JUEVES VIERNES)					SEGUNDA SEMANA					TERCERA SEMANA					CUARTA SEMANA					QUINTA SEMANA					TOTAL MENSUAL	CAUSA DE RETIRO
			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		
01	RC	1044023495	JEREMIAS	DAVID	GARCIA	CASTILLO	2	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A								20	
02	RC	124906596	JAILI	MICHELL	NORIEGA	HERRERA	2	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A								20	
03	RC	1249069445	DAVID	ALEXIS	RUIZ	CUBA	2	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A								20	
04	RC	1101467245	AITANA	MICHELL	GUERRA	LOZANO	2	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A								20	
05	RC	1044023366	ELIAN	CAMILO	DUNOYER	LUNA	2	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A								20	
06	RC	1103223504	ANGEL	ELEK	VILLADIEGO	MARULANDA	2	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A								20	
07	RC	1238350571	ADANNA		ACOSTA	HERNANDEZ	2	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A								20	
08	RC	1238350555	DOMINC	DE JESUS	ESTREMOR	AHUMADA	2	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A								20	
09	RC	1047522958	YESSEL	JOHANA	ZUÑIGA	FILO	2	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A								20	
10	RC	1043345028	DYLAN	MATEO	SANTOYA	POVEDA	2	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A								20	
11	RC	1249069682	LIAM	MANUEL	ROMERO	TAPIA	2	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A								20	
12	RC	1201292783	MICHEL	PAOLA	ACUÑA	OCHOA	2	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A								20	
13	RC	1141383681	YORYANIS	SOFIA	CORTES	SOSA	2	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A								20	
14	RC	1047522895	MAIKEL		VEGA	ROQUEME	2	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A								20	
15	RC	1238350460	ISABELLA		MEDINA	GARCIA	2	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A								20	
16	RC	1050286907	KILYAN	ANDRES	ARIAS	VASQUEZ	2	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A								20	
17	RC	1044023269	ALANNA	SOFIA	VALLE	BELTRAN	2	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A								20	
18	RC	1238350422	ALEJANDRA	SOFIA	CAIROZA	FUENTES	2	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A								20	
19	RC	1233158149	DARIANA	MICHELL	GONZALES	BALDOVINO	2	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A								20	
20	RC	1201292484	LIAM	SAMUEL	CASTRO	ARROYO	200%	500%	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A								20	
																																TOTAL	260	

Verificacion De Cobertura	
	0
	20
	0

Ana Karina Garcia Prado
COORDINADOR(A) 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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FS.MO12.FP | Versión 5 | 29/09/16 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :___FUNDACION CORALINA
NIT: __806013845-7 NÚMERO DE CONT 13009812025
MES: _____MARZO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN 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 ___

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)	TOTAL MENSUAL	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			
01	RC	1201291630	AISHLANY	KEISHA	PEREZ	RAMIREZ	2	11		16	2
02	RC	1238349431	JESUS	DAVID	GOMEZ	CESPEDES	2	11		18	0
03	RC	1201291521	ALANNA		FLOREZ	VELASQUEZ	2	11		18	0
04	RC	1242389742	JOEL	DAVID	CASTELLAR	URBINA	2	11		18	0
05	RC	1201291447	SANTIAGO		BORJA	VERGARA	3			18	0
06	RC	1201291446	ALAYNA	CAROLINA	ARNEDO	JIMENEZ	3	0		18	0
07	RC	1238349325	VALERY	SOFIA	TORRES	TERAN	3	0		18	0
08	RC	1048474027	JUAN	DAVID	SEQUEA	ROMERO	3	0		18	0
09	RC	1201291358	ADRIHAN	DAVID	POLO	RODERO	3	0		18	0
10	RC	1048945994	ARANZA	SOFIA	OLIVEROS	ARNEDO	3	0		18	0
11	RC	1048945988	ANTONIO	JOSE	GARCIA	PIMENTEL	3	0		18	0
12	RC	1238349359	MOISES	ADRIAN	CAMARGO	FLOREZ	3	0		18	0
13	RC	1137543232	TAHILIANA	SHIREL	NUÑEZ	ENRIQUE	3	0		18	0
14	RC	1201291260	ANIE	LUCIA	ALVEAR	MARTINEZ	3	1		18	0
15	RC	1201291337	KENNIA	SOFIA	NOEL	MELENDEZ	3	1		18	0
16	RC	114322186	STIWAR	JOSE	SALAS	PARDO	3	1		18	0
17	RC	1201291276	EMMANUEL		LOPEZ	CALDERON	3	1		16	2
18	RC	1201291487	GABRIEL	JESUS	RAMIREZ	CARDALES	3	1		18	0
19	RC	1048473890	SHAILOT	SOFIA	SARMIENTO	HERAZO	3	1		18	0
20	RC	1238349098	ADHARA	SOFIA	CHAVERRA	FRANCO	3	1		18	0
										TOTAL 356	4

Verificacion De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS ATENDIDOS	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS ATENDIDOS	20
	TOTAL MUJERES GESTANTES ATENDIDAS	0

Ana Karina Garcia Prado
COORDINADOR(A) EA

Petrona estrada 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 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 Versión 1.0	2026

REGISTRO DE NOVEDADES Y SITUACIONES ESPECIALES

DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos	Claudia Angelin Valverde Blanco
No. De Identificación	1201288353
Fecha de Nacimiento	4/11/2021
Edad	4 Años
Apellidos y Nombres del Acudiente	Dayana Blanco
No. De Identificación del Acudiente	1.010.147.980
Teléfono de Contacto	3508369268O
Dirección de Contacto	Urbanización India Catalina Mz 27 lote 23
Docente a cargo	Derly Cruzate
Fecha:	3/03/2026

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

La niña Claudia Angelin Valverde Blanco fue ingresada por su madre por urgencias al Centro de atención de salud al presentar fiebre, vomito y diarrea el día 3/03/26 en la casa del niño, su mamá manifiesta que los síntomas eran constantes y no bajaba la fiebre por lo cúal decide ingresarla por urgencia.

ACUERDOS Y COMPROMISOS

La mamita se compromete a seguir el tratamiento en casa teniendo en cuenta las instrucciones medicas, asi mismo la agente educativa junto al equipo interdiciplinario se compromete a realizar llamadas a la madre para estar pendiente de la evaluciún de la salud de la niña y se le indica cualquier novedad reportar inmediatamente. a la agente educativa.

Nombre: Derly Cruzate
Cargo: Agente Educativo
T.P o cedula: 1.124.056.591

Nombre: Dayana Blanco
Responsable o Sujeto afectado
Cédula de Ciudadanía: 1.010.147.980

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FS.MO12.PP | Versión 6 | 29/06/2018 | Página 1 de 1

Clasificación de la información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : IFUNDACION CORALINA

NIT: 806013845-7 NÚMERO DE CON 13009812025

MES: _____ MARZO AÑO: 2026

MODALIDAD DE ATENCK 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 (LUNES MARTES MIÉRCOL JUEVES VIERNES)	SEGUNDA	TERCERA	CUARTA	QUINTA	TOTAL ASISTENCIA 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 A A	A A A		18	0	
02	RC	1238351126	FLOR	ISABEL	MARTINEZ	CARO	1	11	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A		18	0	
03	RC	1238351124	EMILETH	SOFIA	ALMANZA	AVENDAÑO	2	0	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A		18	0	
04	RC	1238350951	KILLIAN	ANDRES	PIMIENTA	MOLINA	2	0	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A		18	0	
05	RC	1201293503	YORDY	STIVEN	TAPIAS	TORRES	1	10	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A		18	0	
06	RC	1137544003	KEYKOL	ANDRES	MELENDEZ	BARON	2	0	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A		18	0	
07	RC	1143423544	ELIANI	SAMARA	MIRANDA	ELLES	2	1	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A		18	0	
08	RC	1235053524	DIOSMAN	JABITH	CABARCAS	MARTINEZ	2	1	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A		18	0	
09	RC	1253658661	MIGUEL	ESTIVEN	MENDOZA	CASTAÑO	2	2	A A A A A	A A A A A	A A A A A	F F A		16	2	
10	RC	1253658470	YEIKON	JOSE	ROMERO	BAKDOVINO	2	2	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A		18	0	
11	RC	1253658496	ELKIN	ANDRES	GIRALDO	JULIO	2	2	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A		18	0	
12	RC	1253158236	KENNET	DAVID	TORREGLOSA	MANJARRES	2	2	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A		18	0	
13	RC	1143423434	ISAIAS	GABRIEL	NUÑEZ	GONZALES	2	2	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A		18	0	
14	RC	1236350712	THIAGO	DANIEL	SANCHEZ	ARZUZA	2	2	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A		18	0	
15	RC	1249069429	KILIAM	ERLING	VERGARA	CUETO	2	2	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A		18	0	
16	RC	1253658409	MAILE	SOFIA	ORTEGA	VILLADIEGO	2	3	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A		18	0	
17	RC	1043345114	ADHARA	MARINA	GARCIA	JARAMILLO	2	3	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A		18	0	
18	RC	1201292910	ELIETH	SOFIA	FLORES	GUERRA	2	3	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A		18	0	
19	RC	1053129884	DEREK	ENRIQUE	RUIZ	RAMIREZ	2	3	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A		18	0	
20	RC	1030714582	LIA	ALEJANDRA	GOMEZ	CANON			A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A		18	0	
														TOTAL	352	

Verificacion De Cobertura	
	0
	20
	0

Ana Karina Garcia Prada
COORDINADORA EA

Merlis Altamar 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 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
Fundación Coralina		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
24 de marzo	Miguel estivenmendoza	1253658661	I	por medio de la llamada la mamita manifiesta que el niño NO asistio a c.d.i por que amaneció con dos puesto	Agente educativo y mamá	Merlis Alfaro	Yeraldy Paola Castaño	Seguir llamando
25 de marzo	Miguel estivenmendoza	1253658661	I	por medio de la llamada la mamita manifiesta llevar el niño al medico	Agente Educativo y mama	merlis Alfaro	Yeraldy Paola Castaño	Seguir llamando

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FR.MO12.PP	28/08/2013
Versión 8	Página 1 de 1

Clasificación de la información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CORALINA

NIT: _ 806013845-7 NÚMERO DE CON 13009812025

MES: _____ MARZO 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): YANELSY CASTRO POLO CC.22599388

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	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				PRIMERA					SEGUNDA					SEMANAS ESPECIAL					CUARTA					QUINTA						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	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	1143422461	EMMA	SOFIA	PINTO	PUELLO	2	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						18	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	A	A	A							18	0	
03	RC	1137543582	ADRIAN	DAVID	MEDINA	MARIN	2	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							18	0	
04	RC	1238350104	EMMA	LUCIA	MENDOZA	DIAZ	2	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							18	0	
05	RC	1048613442	MARIA	JOSE	VELAZCO	NARVAEZ	2	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							18	0	
06	RC	1235051912	SHELIANIS	NICOLE	JIMENEZ	PEREZ	2	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							18	0	
07	RC	1249068405	SAMANTHA		PERTUZ	ORTEGA	2	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							18	0	
08	RC	1233340011	OMAR	ENRIQUE	GARCIA	OBESO	2	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							18	0	
09	RC	1044022951	LUIS	ARTURO	BETIN	GAVIRIA	2	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							18	0	
10	RC	1249068871	ETHAN		AREVALO	ARIAS	2	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							18	0	
11	RC	1047522622	GAEL	ANTONIO	FLOREZ	LARA	2	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							18	0	
12	RC	1201292140	KATALLEYA		PEÑA	OROZCO	2	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							18	0	
13	RC	123349957	JAZIEL	JOSE	VILLANUEVA	RIBERA	2	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							18	0	
14	RC	1238350051	NUBIA	PAOLA	SALGADO	FABRA	2	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							18	0	
15	RC	1238349877	SAYRETH	CELESTE	MADRID	SALAS	2	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							18	0	
16	RC	1238349813	JAINER	LUIS	HERNANDEZ	ALTAMAR	2	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							18	0	
17	RC	1026605161	ALANNA	SOFIA	HERNANDEZ	FDOMINGUEZ	2	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							18	0	
18	RC	1238350329	ALAN	JOSE	NARVAEZ	FLOREZ	2	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							18	0	
19	RC	1047522346	DILAN	MIGUEL	MEZA	SOTO	2	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A							18	0	
20	RC	1043344164	EMMA	ISABEL	BEDOYA	MELENDEZ	2	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							18	0	
																															TOTAL	360		

Verificacion De Cobertura	
	0
	20
	0

Ana Karina Garcia Prada
COORDINADOR(A) 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 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

F6.MO12.PP | Versión 8 | 29/05/2018 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : IFUNDACION CORALINA

NIT: _ 806013845-7 NÚMERO DE CON 13009812025

MES: _____ MARZO 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): 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. 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	SEMANAS PRIMERA LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SEGUNDA LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	TERCERA LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	CUARTA LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	QUINTA LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1050431156	MYA	HAYNARA	LAZARO	SUAREZ	2	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									18	0	
02	RC	1047427217	BRYAM	JESUS	QUINTANA	MARRUGO	2	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									18	0	
03	RC	1047522288	ALEJANDRO		GOMEZ	POLO	2	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									18	0	
04	RC	1238349966	BRIANA	SOFIA	CHAVEZ	SUAREZ	2	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									18	0	
05	RC	1044022629	LIAM	DAVID	ROMERO	VILLADIEGO	2	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									18	0	
06	RC	1238349724	ADHARA	MICHELL	HERRERA	AMADOR	2	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									18	0	
07	RC	1201291897	ISABEL	CRISTINA	MAZA	PARDO	2	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									18	0	
08	RC	104752286	BREYSHELL		VALIETE	NOVOA	2	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									18	0	
09	RC	1143422497	LIZ	DAYANA	PEREZ	PEREZ	2	10	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	A	A	A	A	A	A	A									16	2	
10	RC	1238349760	ZAORY	SOFIA	RAMIREZ	MENA	2	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									18	0	
11	RC	1238349594	YAMID	DAVID	MALDONADO	LOPEZ	2	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									18	0	
12	RC	1048613441	KATALEYA		PUELLO	CASTRO	2	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									18	0	
13	RC	1075101032	YUBEINER	ANDRES	UBALDO	QUINTO	2	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									18	0	
14	RC	1042598038	AKON	SALOMON	VASQUEZ	WILCHES	2	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									18	0	
15	RC	1143422455	DIDIER	ANDRES	TORRES	OVIEDO	2	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									18	0	
16	RC	1238349736	HAITANA	SOPHIA	ARIAS	DUQUE	2	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									18	0	
17	RC	12012916338	SHALOM	LUCIA	MARRUGO	CARDENAS	2	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									18	0	
18	RC	1042598159	JONCE	MANUEL	BARRERA	ARRIETA	2	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									18	0	
19	RC	1238349720	SAURY	VANESA	TORRES	TAPIA	2	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									18	0	
20	RC	1143422840	ANNELAYS	CELESTE	AYALA	FONTALVO	2	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	O									18	0	
																																	TOTAL	388	2	

Verificacion De Cobertura	
	0
	20
	0

Ana Karina García Pineda
COORDINADOR(A) EA

Luz Marina Herrera Barboza
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
12-03-26	Liz Dayana Perez Perez	1143422497	I	La niña no asiste al CDI por este motivo se llama a la madre por la inasistencia	niña mama docente	Liz Marina Herrera	Dayana Perez	Se llama a Cel madre y manifiesta que amaneció con fiebre por esto no llevo la niña
13-03-26	Liz Dayana Perez Perez	1143422497	I	La niña no asiste al CDI y la madre manifiesta que la dejó en reposo por la fiebre y que asistirá el lunes sin falta	niña mama docente	Liz Marina Herrera Barbosa	Dayana Perez	

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FS.MO12.PP | Versión 8 | 29/05/2018 | Página 1 de 1

Clasificación de la información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CORALINA

NIT: _ 806013845-7 NÚMERO DE CON 13009812025

MES: _____ MARZO 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																						TOTAL ASIST.		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
									LUNES	MARTES	MIÉRCOL	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOL	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOL	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOL	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOL	JUEVES	VIERNES		
01	RC	1238348874	JOSUE		TOVAR	HERRERA	3	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	A	A	A		I	A	A						15	3	
02	RC	1201290936	MILLER	SAMUEL	BLANCO	SALAS	3	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						17	0	
03	RC	1201290668	ROXANA		ACUÑA	OCHOA	3	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
04	RC	1048473830	LUZ	ADRIANA	BARRERA	FLOREZ	3	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
05	RC	1201290734	MATEO	RAFAEL	CABARCAS	CASTILLO	3	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
06	RC	1047522779	HADARA		LIPEDA	MENDOZA	3	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	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	A		A	A	A						18	0	
08	RC	1238348769	KEREN	ISABEL	FONSECA	LOAIZA	3	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
09	RC	1143421584	SALOME	SOFIA	OROZCO	JIMENEZ	3	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
10	RC	1201290298	LINDA	ISABELLA	MEZA	HERRERA	3	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
11	RC	1140715694	CARLOS	GUILLERMO	ALVAREZ	TORRES	3	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
12	RC	1201290137	SALOME	SOFIA	MARTINEZ	SORACA	3	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	H						18	0	
13	RC	1238348735	ISAAC	JOSE	CANO	MONROY	3	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
14	RC	1238349328	ELISMAR	SOFIA	GONZALEZ	JIMENEZ	3	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
15	RC	1238348685	YAILIN	SARAY	SALAS	VASQUEZ	3	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
16	RC	1235052087	ARON	JOSE	CUADRO	PALACIOS	3	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
17	RC	1201290116	JEREMIAS	DAVID	CARDONA	MARRUGO	3	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						19	0	
18	RC	1201290350	LIZ	ADRIANIS	FUENTES	RICO	3	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
19	RC	1235052068	MATTHEW		VEGA	ROQUEME	3	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
20	RC	1235052105	ZULEIMY	DAYAN	PEREZ	RAMIREZ	3	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
																																TOTAL	354	3	

Verificacion De Cobertura	
	0
	20
	0

Ana Karina Garay Prada
COORDINADOR(A) EA

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

F6.MO12.PP | Versión 6 | 29/08/2019 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CORALINA

NIT: _ 806013845-7 NÚMERO DE CON 13009812025

MES: _____ MARZO 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): 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 DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS — PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					TOTAL SESIONES	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOL	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOL	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOL	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOL	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOL	JUEVES	VIERNES		
01	RC	1025333014	MOISES	DAVID	PUERTA	RODRIGUEZ	3	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0
02	RC	1235051918	KILLYAM	DAVID	SERRANO	SANCHEZ	3	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0
03	RC	1047521897	JOSE	DAVID	POLO	MERCADO	3	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0
04	RC	1247258680	YEIKOL	JESUS	GONZALEZ	QUIROS	3	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0
05	RC	1047520843	ARIELIS	MARIA	MIRANDA	BLANCO	3	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0
06	RC	1047520743	GERONIMO		GRAJALES	DORIA	3	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0
07	RC	1238348204	AYLIN	PAOLA	HERRERA	MONTIEL	3	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0
08	RC	1201289197	EMMANUEL	DAVID	ZAPATA	PORTELA	3	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0
09	RC	1238348268	JOSUE	DAVID	JULIO	BARBOSA	3	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0
10	RC	1238348241	YARIL	JOSE	MOCARIS	NARVAES	3	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0
11	RC	1238348645	SAORI	SOFIA	PACHECO	BUELVAS	3	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0
12	RC	1052742171	FROHILANTH	JOSE	HERNANDEZ	HERNANDEZ	3	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0
13	RC	1238348358	MIANGELIS		GOMEZ	ANAYA	3	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0
14	RC	1049540941	ELIANA		GULFO	NAVARRO	3	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0
15	RC	1043341776	ISAAC	DAVID	MENDOZA	CARDENAS	3	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0
16	RC	1047520688	RAFAEL	DE JESUS	LOPEZ	GONZALEZ	3	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0
17	RC	1238348148	ARIANA		FRANSUAL	SANCHEZ	3	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0
18	RC	1044942473	KIARA	SOFIA	TORRES	CONTRERAS	3	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0
19	RC	171743509	ABIGAIL	DE LOS ANGELES	LOPEZ	RODRIGUEZ	3	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0
20	RC	171643455	JEICOB		MALMO	RIVERA	3	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0
																																	TOTAL	360	0

Verificacion De Cobertura	
	0
	20
	0

Ana Karina García Prado
COORDINADOR(A) EA

Belkis Cassiani Herrera
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