BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP Versión 1	28/08/2025 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : RESGUARDO INDIGENA SOKORPA

NIT: 824002172 NÚMERO DE CONTRATO: 20003312025

MES: OCTUBRE AÑO: 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN Hoja __2__ de __2__

Regional: CESAR Centro Zonal CODAZZI Municipio: BECERRIL

Nombre Agente Educativo (a): BEATRIZ RODRIGUEZ LOPEZ CC 49610151

Código CUENTAME UDS: _200451156191 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: LA PEÑA

Dirección UDS: RESGUARDO SOKORPA COMUNIDAD DE LA PEÑA Teléfono UDS: _____

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

No. de Orden	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																				TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									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	1062818698	ELI	YOJANA	QUINTERO	PEREZ	4	7			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
02	RC	1062818822	SHEYLA		LOPEZ	QUINTERO	4	7			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
03	RC	1062818659	YULEINIS		HERNANDEZ	QUINTERO	4	10			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
04	T.I.	1062805713	DORA		HERNANDEZ	QUINTERO	19	9			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
05																																		
06																																		
07																																		
08																																		
09																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																													TOTAL	88				

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	3
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	1

Milena AP

COORDINADOR(A) EA

BEATRIZ RODRIGUEZ LOPEZ

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP	28/08/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : RESGUARDO INDIGENA SOKORPA

NIT: 824002172 NÚMERO DE CONTRATO: 20003312025

MES: OCTUBRE AÑO: 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN Hoja __2__ de __2__

Regional: CESAR Centro Zonal CODAZZI Municipio: BECERRIL

Nombre Agente Educativo (a): MARLENIS MARTINES GONZALEZ CC 1193145169

Código CUENTAME UDS: _200451156163 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: AZATAPO

Dirección UDS: RESGUARDO SOKORPA COMUNIDAD DE AZATAPO Teléfono UDS: _____

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

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, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									L	M	X	J	V	L	M	X	J	V	L	M	X	J	V	L	M	X	J	V	L	M	X	J	V			
01	RC	1062820492	HEIDYS	YULIANA	NEGRETE	LOPEZ	1	3			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
02	RC	1062820219	NOE		MARTINEZ	ROMERO	1	10			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
03	RC	1062819980	ALEXI	SOFIA	GONZALEZ	MARTINEZ	2	8			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
04	RC	1062820153	FABIAN	JESUS	LOPEZ	PEREZ	2	4			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
05	RC	1062820374	JOSE	KEINER	BERNAL	QUINTERO	2	1			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
06	RC	1062819025	ANDRES		LOPEZ	SANCHEZ	4	3			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
07	RC	1062819127	ELKIN		QUINTERO	GONZALEZ	4	1			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
08	RC	1062819053	EVELYN	SOFIA	QUINTERO	HERNANDEZ	4	11			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
09	RC	1062815777	NICOLAS		PRADO	MOLANO	4	5			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
10	RC	1062818990	PAULA	GISSELLE	NEGRTE	LOPEZ	4	1			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
11	RC	1062819124	SALOME		OCHOA	BERNAL	4	0			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
12	C.C.	1003039889	ANDREA		QUINTERO	HERNANDEZ	24	9			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
13	C.C.	1193145169	MARLENIS		GONZALEZ	MARTINEZ	24	6			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
14	C.C.	49610142	LUZMILA		CAPITYAN	MARTINEZ	43	8			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	308		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	11
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	3

Milena AP.

COORDINADOR(A) EA

MARLENIS MARTINES GONZALEZ

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP Versión 1	28/08/2025 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : RESGUARDO INDIGENA SOKORPA

NIT: 824002172 NÚMERO DE CONTRATO: 20003312025

MES: OCTUBRE AÑO: 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN Hoja __1__ de __2__

Regional: CESAR Centro Zonal CODAZZI Municipio: BECERRIL

Nombre Agente Educativo (a): MARELVIS AVILA PAYAREZ CC 1062804030

Código CUENTAME UDS: _200451156186 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: YOWA

Dirección UDS: RESGUARDO SOKORPA COMUNIDAD DE YOWA Teléfono UDS: _____

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
									SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
No. de Orden	TIPO DE DOCUMENTO	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	RC	1062820731	CRISTINA		AVILA	CAPITAN	0	9										A										A						2		
02	RC	1062820658	JOSE	ALFONSO	GUERRERO	PEREZ	0	11										A										A						2		
03	RC	1062820725	LUIS	ANGEL	SANCHEZ	TORRES	0	9										A										A						2		
04	RC	1062820732	MARIA	ESPERANZA	CARMONA	JIMENEZ	0	10										A										A						2		
05	RC	1062820248	ALYTH	SOFIA	ACOSTA	PAYARES	1	10										A										A						2		
06	SD	D0AF666BC79F4I	DANIEL	JESUS	MARTINEZ	HERNANDEZ	1	0										A										A						2		
07	RC	1062820442	DEILA		CAPITAN	MARTINEZ	1	5										A										A						2		
08	RC	1062820244	JESUS	DAVID	FERNANDEZ	GONZALEZ	1	11										A										A						2		
09	RC	1062820277	JHOSUA		GONZALEZ	CORTES	1	9										A										A						2		
10	RC	1062820290	JUAN	FELIPE	ESCALANTE	RAMIREZ	1	11										A										A						2		
11	RC	1300422979	MERATH	SOFIA	GARCIA	MARTINEZ	1	8										A										A						2		
12	RC	1062820259	MILAGROS		AVILA	CAPITAN	2	0										A										A						2		
13	RC	1062820015	EMELI	NICOLL	CASTILLO	PEREZ	2	4										A										A						2		
14	RC	1062819970	JOSE	MARIA	PEREZ	MARTINEZ	2	5										A										A						2		
15	RC	1062820129	KEYLER	DAVID	MARTINEZ	FERNANDEZ	2	3										A										A						2		
16	RC	1062819804	LUIS	ALONSO	CAPITAN	MAESTRE	2	10										A										A						2		
17	RC	1062819161	EVANGELYN		CAPITAN	MARTINEZ	3	11										A										A						2		
18	RC	1082819165	FLORDELITH		FERNANDEZ	GONZALEZ	3	11										A										A						2		
19	RC	1062819759	JESUS	ADRIAN	GARCIA	MARTINEZ	3	2										A										A						2		
20	RC	1062819662	LISDREY	TATIANA	OSORIO	RODRIGUEZ	3	2										A										A						2		
																																TOTAL	40		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	20
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Milena AP

COORDINADOR(A) EA

MARELVIS AVILA PAYARES

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP Versión 1	28/08/2025 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : RESGUARDO INDIGENA SOKORPA

NIT: 824002172 NÚMERO DE CONTRATO: 20003312025

MES: OCTUBRE AÑO: 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN

Hoja __2__ de __2__

Regional: CESAR Centro Zonal CODAZZI Municipio: BECERRIL

Nombre Agente Educativo (a): MARELVIS AVILA PAYAREZ CC 1062804030

Código CUENTAME UDS: _200451156186 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: YOWA

Dirección UDS: RESGUARDO SOKORPA COMUNIDAD DE YOWA Teléfono UDS: _____

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									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	1062819452	LUZ	MILAGROS	TORRES	GONZALEZ	3	6										A										A						2		
02	RC	1062819103	MARIELA	YANETH	CAPITAN	MARTINEZ	3	11										A										A						2		
03	RC	1062819515	YURANIS		CAPITAN	CAPITAN	3	5										A										A						2		
04	RC	1062818738	BETSY	LILIANA	MARTINEZ	GARCIA	4	3										A										A						2		
05	RC	1062818870	JESUS	GABRIEL	CARRILLO	PEREZ	4	4										A										A						2		
06	RC	1062818889	JUAN	MIGUEL	MARTINEZ	GONZALEZ	4	3										A										A						2		
07	RC	1062819076	KEILEN	JOHANA	CHIQUILLO	CAPITAN	4	0										A										A						2		
08	RC	1062819126	LUIS	ALEXIS	MARTINEZ	HERNANDEZ	4	1										A										A						2		
09	RC	1062819034	MOISES	JOSE	GUERRERO	PEREZ	4	1										A										A						2		
10	SD	3B04467FB94345	SANDRY		FERNANDEZ	GONZALEZ	25	4										A										A						2		
11	C.C.	1062806221	CLAUDIA		MARTINEZ	CAPITAN	28	0										A										A						2		
12	C.C.	1003037992	ANYI	LORENA	CAPITAN	LORENA	34	6										A										A						2		
13	C.C.	1003038587	MARILEIDIS		GONZALEZ		40	1										A										A						2		
14	C.C.	1003039950	YULIS		JIMENEZ	RAMIREZ	44	6										A										A						2		
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																TOTAL	28		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	9
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	5

Milena AP

COORDINADOR(A) EA

MARELVIS AVILA PAYARES

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP Versión 1	28/08/2025 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : RESGUARDO INDIGENA SOKORPA

NIT: 824002172 NÚMERO DE CONTRATO: 20003312025

MES: OCTUBRE AÑO: 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN Hoja __1__ de __2__

Regional: CESAR Centro Zonal CODAZZI Municipio: BECERRIL

Nombre Agente Educativo (a): AMANDA FERNADEZ PEREZ CC 49744969

Código CUENTAME UDS: _200451156164 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: COSARY

Dirección UDS: RESGUARDO SOKORPA COMUNIDAD DE COSARY Teléfono UDS: _____

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	RC	1062820676	ISRAEL		QUINTERO	HERNANDEZ	0	10			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
02	RC	1062020659	WILMAR	DAVID	HERNANDEZ	CAPITAN	0	11			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
03	RC	1062820382	DARLIS	LICETH	PEREZ	QUINTERO	1	10			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
04	RC	1062820292	DORIS	ADRIANA	PEREZ	GONZALEZ	1	9			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
05	RC	1062820538	JEAN	JOSE	HERNANDEZ	FERNANDEZ	1	3			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
06	RC	1062820234	JOSE	ALFONSO	QUINTERO	HERNANDEZ	2	0			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
07	RC	1062820561	KAEL	JOSE	FERNANDEZ	RODRIGUEZ	1	5			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
08	RC	1065684463	LIECTH	SOFIA	PEREZ	PEREZ	1	1			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
09	RC	1062820570	TAI	SALOME	FERNANDEZ	CAPITAN	1	3			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
10	RC	1062820378	YUSNERIS	DE ANGEL	QUINTERO		1	8			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
11	RC	1062819834	CRISTIAN	ANDRES	HERNANDEZ	PEREZ	2	11			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
12	RC	1062820086	JANER		HERNANDEZ	QUINTERO	2	3			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
13	RC	1062819871	RAFAEL	ANGEL	PEREZ	PEREZ	2	8			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
14	RC	1062819610	WENDY	JHOANA	FERNANDEZ	CAPITAN	2	5			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
15	RC	1062819883	YAIRE	MICHEL	HERNANDEZ	PEREZ	2	8			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
16	RC	1137732452	YUSUF	JOSE	FERNANDEZ	HERNANDEZ	2	9			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
17	RC	1062819183	ALEDEINIS		MARTINEZ	PEREZ	3	11			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
18	RC	1062818585	ARLEX	JESUS	PACHECO	QUINTERO	4	10			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
19	RC	1062818999	FREINER		QUINTERO	HERNANDEZ	4	2			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
20	RC	1062819384	LICED	DANIELA	PEREZ	QUINTERO	4	9			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
																																		TOTAL	440		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	20
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Milena AP
COORDINADOR(A) EA

AMANDA FERNADEZ PEREZ
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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP Versión 1	28/0582025 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : RESGUARDO INDIGENA SOKORPA

NIT: 824002172 NÚMERO DE CONTRATO: 20003312025

MES: OCTUBRE AÑO: 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN

Hoja __2__ de __2__

Regional: CESAR Centro Zonal CODAZZI Municipio: BECERRIL

Nombre Agente Educativo (a): AMANDA FERNADEZ PEREZ CC 49744969

Código CUENTAME UDS: _200451156164 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: COSARY

Dirección UDS: RESGUARDO SOKORPA COMUNIDAD DE COSARY Teléfono UDS: _____

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIA	
									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	1062818913	YEISIN		QUINTERO	CAPITAN	4	3			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
02	RC	1062819499	JADER	YAMITH	DE ANGEL	QUINTERO	5	7			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
03	T.I.	1062804254	LILIANA	ANDREA	QUINTERO	CAPITAN	21	10			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
04	C.C.	1062805223	ARACELYS		PERES	GONZALEZ	24	3			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
05	C.C.	1193145275	CINDY	PAOLA	PEREZ	GONZALEZ	27	11			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
06	C.C.	1003038114	MARY	LUZ	HERNANDEZ	BARRETO	34	1			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
07																																		
08																																		
09																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	132		

Verificacion De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	2
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	4

Milena AP

COORDINADOR(A) EA

AMANDA FERNADEZ PEREZ

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP Versión 1	28/08/2025 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : RESGUARDO INDIGENA SOKORPA

NIT: 824002172 NÚMERO DE CONTRATO: 20003312025

MES: OCTUBRE AÑO: 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN Hoja __1__ de __1__

Regional: CESAR Centro Zonal CODAZZI Municipio: BECERRIL

Nombre Agente Educativo (a): MERLYS ZULEIMA BERNAL FERNANDEZ CC 1003039866

Código CUENTAME UDS: _200451156166 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: GRANADOS 1

Dirección UDS: RESGUARDO SOKORPA COMUNIDAD DE GRANADOS 1 Teléfono UDS: _____

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																												TOTAL MENSUAL		
	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	INASISTENCIA	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1062820774	DAELIS	YANETH	MARTINEZ	QUINTERO	0	9			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
02	RC	1062820714	LUIS	ALEJANDRO	BERNAL	GONZALEZ	0	10			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
03	RC	1062820765	LUIS	ALEXIS	BERNAL	PEREZ	0	9			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
04	RC	1062820764	YULADIS		PEREZ	HERNANDEZ	0	10			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
05	RC	1062820272	DAEL	DE JESUS	BAERNAL	GONZALEZ	1	10			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
06	RC	1062820274	KARELIS	DANIELA	PAREDES	MARTINEZ	1	10			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
07	RC	1062820324	ANGELICA	PATRICIA	MEJIA	MARTINEZ	2	2			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
08	RC	1062820222	KELLYS	YOJANA	BERNAL	MARTINEZ	2	2			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
09	RC	1062820090	LUIS	JAVIER	PEREZ	MARTINEZ	2	9			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
10	RC	1062819727	ANGELA	MARIA	MARTINEZ	PEREZ	3	5			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
11	RC	1062819589	DILAN	JESUS	BERNAL	FERNANDEZ	3	4			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
12	RC	1062819656	DIOMEDEZ		MARTINEZ	PEREZ	3	2			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
13	RC	1062819444	JOHAN	DE JESUS	BERNAL	PEREZ	3	5			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
14	RC	1062819625	JULIANA		PEREZ	MARTINEZ	3	2			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
15	RC	1062819647	MAYERLIS	PAOLA	PEREZ	GONZALEZ	3	3			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
16	RC	1062818514	ARLEY	JOSE	MARTINEZ	PEREZ	4	10			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
17	RC	1062819258	JHON	JAIRO	MARTINEZ	PEREZ	4	4			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
18	C.C.	1003039865	ORFELIA		PEREZ	RESTREPO	30	11			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
19																																						
20																																						
																																			TOTAL	396		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	17
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	1

Milena IAP

COORDINADOR(A) EA

MERLYS ZULEIMA BERNAL FERNANDEZ

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP Versión 1	28/08/2025 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : RESGUARDO INDIGENA SOKORPA

NIT: 824002172 NÚMERO DE CONTRATO: 20003312025

MES: OCTUBRE AÑO: 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN Hoja __1__ de __1__

Regional: CESAR Centro Zonal CODAZZI Municipio: BECERRIL

Nombre Agente Educativo (a): ALBA PATRICIA MARTINEZ BELNAL CC 1003039861

Código CUENTAME UDS: _200451156166 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: GRANADOS 2

Dirección UDS: RESGUARDO SOKORPA COMUNIDAD DE GRANADOS 2 Teléfono UDS: _____

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	RC	1062820737	ELIAM	ANDRES	MARTINEZ	PEREZ	0	9			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
02	RC	1062820615	GAEL	DAVID	BERNAL	PEREZ	1	0			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
03	RC	1062820766	KAREN	SOFIA	BERNAL	HERNANDEZ	0	9			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
04	RC	1062820846	SAMUEL	ANDRES	BERNAL	PEREZ	0	5			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
05	RC	1062820944	WALKER	JOSE	PEREZ	CAPITAN	0	2			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
06	RC	1062820679	CRISTIAN	JOSE	MARTINEZ	PEREZ	1	3			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
07	RC	1062820635	ESNEIDA	SOFIA	BERNAL	PEREZ	1	0			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
08	RC	1062820359	WILFRAN	DE JESUS	MARTINEZ	BERNAL	1	7			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
09	RC	1062819574	WILL	JUNIOR	AVILA	VILLAR	3	3			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
10	RC	1062819676	YESICA		MARTINEZ	FERNANDEZ	3	1			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
11	RC	1062818694	WILSON	JOSE	PAREDES	GONZALEZ	4	9			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
12	T.I.	1062810095	GRICELA		BERNAL	MARTINEZ	17	8			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
13	T.I.	1062806149	DAILA	ISABEL	BERNAL	FERNANDEZ	19	2			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
14	C.C.	1062804926	ADELIS		MARTINEZ	PEREZ	20	7			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
15	C.C.	1003040099	LEIBYS		BERNAL	BERNAL	26	7			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
16	C.C.	1003040095	YESENIA		FERNANDEZ	MARTINEZ	30	0			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
17	C.C.	1003040285	VITALIA		MARTINEZ	FERNANDEZ	43	3			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	374		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	2
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	9
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	6

Milena AP

COORDINADOR(A) EA

ALBA PATRICIA MARTINEZ BERNAL

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1PP Versión 1	28/08/2025 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : RESGUARDO INDIGENA SOKORPA

NIT: 824002172 NÚMERO DE CONTRATO: 20003312025

MES: OCTUBRE AÑO: 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN Hoja __1__ de __2__

Regional: CESAR Centro Zonal CODAZZI Municipio: BECERRIL

Nombre Agente Educativo (a): GRADEBETH HERNANDEZ FERNANDEZ CC 1062808657

Código CUENTAME UDS: _200451156171 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MAYORIA 1

Dirección UDS: RESGUARDO SOKORPA COMUNIDAD DE MAYORIA 1 Teléfono UDS: _____

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
									SEMANAS																							
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
No. de Orden	0	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD																								ASISTENCIAS	INASISTENCIA	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	1062820792	ANGEL	DE JESUS	HERNANDEZ	HERNANDEZ	0	9			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
02	RC	1062820936	DIOMEDES	DE JESUS	MARTINEZ	QUINTERO	0	11			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
03	RC	1062819966	ANDERSON		MARTINEZ		2	6			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
04	RC	1062820252	CARLIN		MARTINEZ	MARTINEZ	2	3			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
05	RC	1062819924	EDWIN		URANGO	HERNANDEZ	2	8			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
06	RC	1062819845	HERNANDO	JESUS	HERNANDEZ	MARTINEZ	2	10			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
07	RC	1300421522	JESUS		HERNANDEZ		2	8			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
08	RC	1062819877	LUZ	MAYERLIS	HERNANDEZ	QUINTERO	2	11			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
09	RC	1062820123	OLIVER	DE JESUS	HERNANDEZ	HERNANDEZ	2	2			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
10	RC	1062819879	BREINER		MARTINEZ	MENDEZ	3	4			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
11	RC	1062819765	KAROL		HERNANDEZ		3	1			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
12	RC	1062819815	KEVIN		ANDRES		3	0			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
13	RC	1062819543	LEIDYS		PEREZ		3	7			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
14	RC	1062819836	LICETH	ANGELIGA	FERNANDEZ	HERNANDEZ	3	1			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
15	RC	1062819856	MARLON		MARTINEZ		3	0			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
16	RC	1062819908	NAYIRIS		MARTINEZ	QUINTERO	3	4			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
17	RC	1062819229	NEVER		MARTINEZ		3	11			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
18	RC	1062819047	JEHOVAN		MARTINEZ		4	3			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
19	SD	CE5F629E219846	LILIANA	ISABEL	DE AVILA	MARTIMEZ	14	0			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
20	T.I.	1062810854	SINDY	PATRICIA	MARTINEZ	PEREZ	14	8			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
																															TOTAL	440		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	18
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	2

Milena AP

COORDINADOR(A) EA

GRADIBETH HERNANDEZ FERNANDEZ

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP Versión 1	28/08/2025 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : RESGUARDO INDIGENA SOKORPA

NIT: 824002172 NÚMERO DE CONTRATO: 20003312025

MES: OCTUBRE AÑO: 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN

Hoja __2__ de __2__

Regional: CESAR Centro Zonal CODAZZI Municipio: BECERRIL

Nombre Agente Educativo (a): GRADEBETH HERNANDEZ FERNANDEZ CC 1062808657

Código CUENTAME UDS: _200451156171 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MAYORIA 1

Dirección UDS: RESGUARDO SOKORPA COMUNIDAD DE MAYORIA 1 Teléfono UDS: _____

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	0	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 MENSUAL ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL INASISTENCIAS	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	T.I.	1062808833	MARIA	ALEJANDRA	QUINTERO	GONZALEZ	16	0			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
02	T.I.	1062804631	ENEIDA		HERNANDEZ	QUINTERO	21	0			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
03	C.C.	1003040028	LUZ	ANDREA	HERNADEZ	BARRETO	25	0			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
04	C.C.	1003040077	DINA	MARCELA	MENDEZ	QUINTERO	26	3			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
05	C.C.	1062806364	DORIS		GONZALEZ		36	8			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
06	C.C.	1062807326	LUZ		HERNANDEZ		36	10			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
07																																			
08																																			
09																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	132		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	6

Milena AP

COORDINADOR(A) EA

GRADIBETH HERNANDEZ FERNANDEZ

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1PP Versión 1	28/08/2025 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : RESGUARDO INDIGENA SOKORPA

NIT: 824002172 NÚMERO DE CONTRATO: 20003312025

MES: OCTUBRE AÑO: 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN Hoja __1__ de __2__

Regional: CESAR Centro Zonal CODAZZI Municipio: BECERRIL

Nombre Agente Educativo (a): ALBA PATRICIA CAPITAN BOHORQUEZ CC 1003040060

Código CUENTAME UDS: _200451156173 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: NIÑOS FELICES

Dirección UDS: RESGUARDO SOKORPA COMUNIDAD DE NIÑOS FELICES Teléfono UDS: _____

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DE DOCUMENTO	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 MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIA	
									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	1062820806	BRENDA	NICOL	CARRILLO	QUIROZ	0	6			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
02	RC	1062820214	ALAN	DAVID	VILLA	GONZALEZ	1	10			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
03	RC	1062820448	KYLIAN	MBAPPE	CAMARGO	CAMELO	1	5			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
04	RC	1062820391	MIA		VARGAS		1	6			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
05	RC	1137733390	SAMARA	LUCIA	PEREZ	CARVAJALINO	1	9			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
06	RC	1062820161	ADRIAN	SEBASTIAN	PEDROZO	CAMBAR	2	0			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
07	RC	1064731384	DANIEL	ESTIBEN	CASTRO	PEINADO	2	9			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
08	RC	1062819962	EMILIANO		AVILA	PAYAREZ	2	5			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
09	RC	1068394806	KIMVERLYN	SARAY	BERMUDES	TORRES	2	7			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
10	RC	1062820032	MAYA	ANTONELLA	SANCHEZ	BARRERA	2	3			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
11	RC	1062819540	ANGEL	DAVID	VILLA	GONZALEZ	3	10			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
12	RC	1062819552	JEAN	MANUEL	MUÑOZ	MARMOL	3	8			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
13	RC	1066479199	KATY	YULIETH	OVALLE	CARVAJALINO	3	8			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
14	RC	1062819453	MILAGROS	PAOLA	ORTIZ	MARTINEZ	3	6			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
15	RC	1062819342	TALANIA		SAENZ		3	7			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
16	RC	1062819666	THIAGO	RAFAEL	RADA	OSORIO	3	1			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
17	PPT	7932254	YORMARY	CAROLINA	BRACHO	VARGAS	3	7			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
18	RC	1062819093	ARANZA		PEDROZO	QUIROZ	4	0			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
19	RC	1062818928	YUSNEIDER	JOSE	QUIROZ	GONZALEZ	4	5			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
20	RC	1062818353	KALETH	SANTIAGO	SANCHEZ	SANCHEZ	5	3			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
																																TOTAL	440		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	19
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Milena AP

COORDINADOR(A) EA

ALBA PATRICIA CAPITAN BOHOQUEZ

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP Versión 1	29/08/2025 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : RESGUARDO INDIGENA SOKORPA

NIT: 824002172 NÚMERO DE CONTRATO: 20003312025

MES: OCTUBRE AÑO: 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN

Hoja __2__ de __2__

Regional: CESAR Centro Zonal CODAZZI Municipio: BECERRIL

Nombre Agente Educativo (a): ALBA PATRICIA CAPITAN BOHORQUEZ CC 1003040060

Código CUENTAME UDS: _200451156173 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: NIÑOS FELICES

Dirección UDS: RESGUARDO SOKORPA COMUNIDAD DE NIÑOS FELICES Teléfono UDS: _____

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

No. de Orden	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																				TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									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	T.I.	1062805499	LUISA	FERNANDA	JIMENEZ	ARIAS	20	5			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
02																																	
03																																	
04																																	
05																																	
06																																	
07																																	
08																																	
09																																	
10																																	
11																																	
12																																	
13																																	
14																																	
15																																	
16																																	
17																																	
18																																	
19																																	
20																																	
																														TOTAL	22		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	1

Milena AP

COORDINADOR(A) EA

ALBA PATRICIA CAPITAN BOHOQUEZ

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP	28/08/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : RESGUARDO INDIGENA SOKORPA

NIT: 824002172 NÚMERO DE CONTRATO: 20003312025

MES: OCTUBRE AÑO: 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN

Hoja __1__ de __2__

Regional: CESAR Centro Zonal CODAZZI Municipio: BECERRIL

Nombre Agente Educativo (a): DANIELA JIMENEZ FERNANDEZ CC 1193141174

Código CUENTAME UDS: _200451156185 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: TIERRA FRIA

Dirección UDS: RESGUARDO SOKORPA COMUNIDAD DE TIERRA FRIA RESGUARD Teléfono UDS: _____

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									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	1062820513	DARWIN	ENRRIQUE	LARREAL	EPIEYU	0	5			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
02	RC	1062820858	LIAN	DE JESUS	BERNAL	GARCIA	0	5			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
03	RC	1062820269	CHAYLIS	NAVILEY	MARTINEZ	PEREZ	1	10			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
04	RC	1062820606	JASIEL		GARCIA		1	1			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
05	RC	1062820742	JEIDIS		MARTINEZ		1	1			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
06	RC	1062820239	JOSE	EUSEBIO	GARCIA	GONZALEZ	1	10			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
07	RC	1062820271	YEISI		MARTINEZ	RODRIGUEZ	1	11			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
08	RC	1062820602	YICEL		RODRIGUEZ		1	1			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
09	RC	1062819919	EDINSON	JOSE	CAPITAN	GARCIA	2	7			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
10	RC	1062819981	JAMERSON	JOSE	MARTINEZ	PEREZ	2	10			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
11	RC	1062820150	JOSE	EUSEBIO	GARCIA	QUINTERO	2	1			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
12	RC	1062819954	NAILEN	NARAIDI	PEREZ	GARCIA	2	5			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
13	RC	1062820006	DEINER	JOSUE	LARREAL	EPIEYU	3	0			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
14	RC	1062819099	KENDRI	YOANA	OÑATE	JIMENEZ	3	11			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
15	RC	1062819717	SHAILA		GARCIA		3	2			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
16	RC	1062819556	SHAROLL	SALOME	QUERUBIN	PEREZ	3	4			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
17	RC	1062818834	ARAYDIS		PEREZ	GARCIA	4	4			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
18	RC	1062819268	DENIS		NEGRETE	MARTINEZ	4	0			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
19	RC	1062819158	JARISON		MARTINEZ	PEREZ	4	7			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
20	RC	1064807364	JOELIS	ESTER	VANEGAS	PACHECO	4	10			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
																																	TOTAL	440		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	2
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	18
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Milena AP
COORDINADOR(A) EA

DANIELA JIMENEZ FERNANDEZ
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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP Versión 1	28/08/2025 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : RESGUARDO INDIGENA SOKORPA

NIT: 824002172 NÚMERO DE CONTRATO: 20003312025

MES: OCTUBRE AÑO: 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN

Hoja __2__ de __2__

Regional: CESAR Centro Zonal CODAZZI Municipio: BECERRIL

Nombre Agente Educativo (a): DANIELA JIMENEZ FERNANDEZ CC 1193141174

Código CUENTAME UDS: _200451156185 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: TIERRA FRIA

Dirección UDS: RESGUARDO SOKORPA COMUNIDAD DE TIERRA FRIA RESGUARD Teléfono UDS: _____

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																														TOTAL MENSUAL		
									SEMANAS																																
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA													
No. de Orden	TIPO DE DOCUMENTO	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	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																																
01	RC	1062818717	LUIS	DAVID	GARCIA	GARCIA	4	8			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
02	RC	1062820530	LUIS		PEREZ		4	5			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
03	RC	1067735275	LUIS	MIGUEL	QUINTERO	MARTINEZ	4	4			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
04	RC	1062819001	SHAILIS	AMELIA	GARCIA	MARTINEZ	4	1			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
05	PPT	7945762	YEIDER	ANTONIO	GONZALEZ	FERNANDEZ	4	5			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
06	RC	1062818653	YEILI	SOFIA	GARCIA	QUINTERO	4	11			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
07	RC	1062818950	JUAN	JAIDER	MARTINEZ	MARTINEZ	5	3			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
08	RC	1062818951	YOLEIDA		NEGRETE		5	1			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
09	C.C.	1003039127	OLGA		RODRIGUEZ	MARTINEZ	29	6			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
10																																								
11																																								
12																																								
13																																								
14																																								
15																																								
16																																								
17																																								
18																																								
19																																								
20																																								
																																					TOTAL	198		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	8
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTEITES:	1

Atilena AP

COORDINADOR(A) EA

DANIELA JIMENEZ FERNANDEZ

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP Versión 1	28/08/2025 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : RESGUARDO INDIGENA SOKORPA

NIT: 824002172 NÚMERO DE CONTRATO: 20003312025

MES: OCTUBRE AÑO: 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN

Hoja __1__ de __2__

Regional: CESAR Centro Zonal CODAZZI Municipio: BECERRIL

Nombre Agente Educativo (a): ELSY RODRIGUEZ MARTINEZ CC 1003038363

Código CUENTAME UDS: _200451156168 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: LAURELES

Dirección UDS: RESGUARDO SOKORPA COMUNIDAD DE LAURELES Teléfono UDS: _____

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA 0	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 ASISTENCIAS	 INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1062820815	KEINER	JOSE	GARCIA	GARCIA	0	7	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	22		
02	RC	1062820856	LUIS	SANTIAGO	CUBIDES	CARBONEL	0	5	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	22		
03	RC	1062820870	TAIS	AILANI	GARCIA	FERNANDEZ	0	4	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	22		
04	RC	1062820365	GRETEN	JOSE	GARCIA	MARTINEZ	1	7	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	22		
05	RC	1065684288	RAFAEL	SANTO	RODRIGUEZ	MARTINEZ	1	1	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	22		
06	RC	1062819848	ADRIANA	SOFIA	GARCIA	RODRIGUEZ	2	8	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	22		
07	RC	1062819876	KEISON	JUNIOR	GARCIA	FERNANDEZ	2	7	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	22		
08	RC	1062820251	LILIANA	ESTHER	GARCIA	FERNANDEZ	2	5	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	22		
09	RC	1062820170	YEINER	JESUS	GARCIA	RODRIGUEZ	2	5	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	22		
10	RC	1062819875	YEISI	GRACIELA	RODRIGUEZ	GARCIA	2	8	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	22		
11	RC	1062819121	ADRIAN	JOSE	GARCIA	TORRES	3	11	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	22		
12	RC	1062819640	REINALDO	ANDRES	GARCIA	GARCIA	3	9	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	22		
13	RC	1062819630	YEIFER	DAVID	RODRIGUEZ	HERNANDEZ	3	1	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	22		
14	RC	1062819190	YEINIS	PAOLA	GARCIA	RODRIGUEZ	3	11	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	22		
15	RC	1062819648	YEISI		CAPITAN	RODRIGUEZ	3	2	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	22		
16	RC	1062818935	JUAN	JOSE	RODRIGUEZ	TORRES	4	4	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	22		
17	RC	1062818628	LIAN	CELIN	GARCIA	FERNANDEZ	4	10	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	22		
18	RC	1062818412	TATIANA	MICHELL	RODRIGUEZ	GARCIA	5	6	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	22		
19	RC	1062818387	YEINIS	PAOLA	GARCIA	BERNAL	5	0	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	22		
20	RC	1062818359	YERCY	MARCELA	CAPITAN	RODRIGUEZ	5	2	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	22		
									TOTAL	440		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	2
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	18
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Milena AP

COORDINADOR(A) EA

ELSY RODRIGUEZ MARTINEZ

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP Versión 1	28/08/2025 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : RESGUARDO INDIGENA SOKORPA

NIT: 824002172 NÚMERO DE CONTRATO: 20003312025

MES: OCTUBRE AÑO: 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN Hoja __2__ de

Regional: CESAR Centro Zonal CODAZZI Municipio: BECERRIL

Nombre Agente Educativo (a): ELSY RODRIGUEZ MARTINEZ CC 1003038363

Código CUENTAME UDS: _200451156168 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: LAURELES

Dirección UDS: RESGUARDO SOKORPA COMUNIDAD DE LAURELES Teléfono UDS: _____

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	0	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																												TOT MENS
									SEMANAS																													
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA										ASISTENCIAS
			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	1062808006	NATALIA		GARCIA	RODRIGUEZ	16	10			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22
02	T.I.	1062804849	PAULA	LILIANA	GARCIAS	TORRES	20	7			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22
03	T.I.	1062806103	INGRID	YOANA	GARCIAS	MARTINEZ	21	10			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22
04	C.C.	1003039122	DORIS		RODRIGUEZ	MARTINEZ	24	1			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22
05	C.C.	1003039115	SANDRA		GARCIA	TORRES	24	11			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22
06	C.C.	1003038363	RODRIGUEZ	MARTINEZ	ELSY		31	11			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22
07																																					
08																																					
09																																					
10																																					
11																																					
12																																					
13																																					
14																																					
15																																					
16																																					
17																																					
18																																					
19																																					
20																																					
																																			TOTAL	132

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	6

Milena AP

COORDINADOR(A) EA

ELSY RODRIGUEZ MARTINEZ

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP	28/08/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : RESGUARDO INDIGENA SOKORPA

NIT: 824002172 NÚMERO DE CONTRATO: 20003312025

MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN

Hoja __1__ de __1___

Regional: CESAR Centro Zonal CODAZZI Municipio: BECERRIL

Nombre Agente Educativo (a): YALEYS CAPITAN CAPITAN CC 106204142

Código CUENTAME UDS: _200451156176 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SAN GENARO 1

Dirección UDS: RESGUARDO SOKORPA COMUNIDAD DE SAN GENARO 1 Teléfono UDS: _____

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																														TOTAL MENSUAL		
									SEMANAS																																
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA													
No. de Orden	TIPO DE DOCUMENTO	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	RC	1137734753	ALAN		CAPITAN	ROMERO	0	11			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
02	RC	1062820849	ANBAR		GONZALEZ	JIMENEZ	0	7			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
03	RC	1062820642	JAIDER	JOSE	JIMENEZ	RODRIGUEZ	1	0			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
04	RC	1062820721	YERIN	MARCELA	CAPITAN	GONZALEZ	0	9			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
05	RC	1062820360	EVA	SANDRITH	GONZALEZ	GARCIA	1	8			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
06	RC	1062820646	IVAN	DE JESUS	CAPITAN	CAPITAN	1	0			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
07	RC	1062819819	JESUS	DAVID	GONZALEZ	GONZALEZ	2	10			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
08	RC	1062820315	LUDIS	SANDRITH	MORALES	GONZALEZ	2	5			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
09	RC	1062819404	ANGEL	DAVID	CAPITAN	GONZALEZ	3	6			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
10	RC	1062819260	DINA	LUZ	TORRES	JIMENEZ	3	9			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
11	RC	1062819583	JHOAN	MIGUEL	JIMENEZ	CAPITAN	3	2			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
12	RC	1062819602	LUZ	ADRIANA	GONZALEZ	ZAMBRANO	3	3			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
13	RC	1062818842	SERGIO		JIMENEZ	JIMENEZ	4	3			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
14	RC	1062819130	VALERIA	MICHEL	CAPITAN	GONZALEZ	4	0			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
15	RC	1151482093	YALEINIS		JIMENEZ	TORRES	5	0			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
16	C.C.	1003040118	NEIDA	YANETH	FERNANDEZ	GONZALEZ	37	7			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
17																																								
18																																								
19																																								
20																																								
																																					TOTAL	352		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	15
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	1

Milena AP

COORDINADOR(A) EA

YALEYS CAPITAN CAPITAN

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP Versión 1	28/08/2025 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : RESGUARDO INDIGENA SOKORPA

NIT: 824002172 NÚMERO DE CONTRATO: 20003312025

MES: OCTUBRE AÑO: 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN

Hoja __1__ de __1___

Regional: CESAR Centro Zonal CODAZZI Municipio: BECERRIL

Nombre Agente Educativo (a): YULADYS JIMENEZ MAESTRE CC 1062804160

Código CUENTAME UDS: _200451156177 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SAN GENARO 2

Dirección UDS: RESGUARDO SOKORPA COMUNIDAD DE SAN GENARO 2 RESGUARD Teléfono UDS: _____

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									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	1062820886	ANDREA	SOFIA	CAPITAN	GONZALEZ	0	5			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
02	RC	1062820715	LUIS	DAVID	CARRILLO	QUIROZ	0	8			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
03	RC	1062819927	SARA		JIMENEZ	MAESTRE	0	9			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
04	RC	1062820332	DULCE	MARIA	CAPITAN	TORRES	1	10			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
05	RC	1062820367	JESUS	ALEJANDRO	GONZALEZ	SANCHEZ	1	10			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
06	RC	1062820454	LUCIANA	ISELA	MEJIA	JIMENEZ	1	5			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
07	RC	1062820631	VALERIN	SHARITH	GONZALEZ	CAPITAN	1	0			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
08	RC	1062820145	DAMARIS	ADRIANA	GONZALEZ	ROMERO	2	3			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
09	RC	1062820177	ZULENIS	YANETH	TORRES	FERNANDEZ	2	1			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
10	RC	1062819375	ESTEBAN	ANDRES	JIMENEZ	CABALLERO	3	4			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
11	RC	1062819678	MARICELA		CARRILLO	QUIROZ	3	0			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
12	RC	1062819438	MISELA		JIMENEZ	CAPITAN	3	5			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
13	RC	1062819529	ORIANA		JIMENEZ	RODRIGUEZ	3	5			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
14	T.I.	1062808987	LUZ	FELINA	JIMENEZ	CABALLERO	16	10			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
15	C.C.	1003040185	YERALDIN		TORRES	RAMIREZ	27	1			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	330		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	12
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	2

Milena AP

COORDINADOR(A) EA

YULADIS JIMENEZ MAESTRE

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP Versión 1	28/08/2025 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : RESGUARDO INDIGENA SOKORPA

NIT: 824002172 NÚMERO DE CONTRATO: 20003312025

MES: OCTUBRE AÑO: 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN

Hoja __1__ de __1___

Regional: CESAR Centro Zonal CODAZZI Municipio: BECERRIL

Nombre Agente Educativo (a): YULEIDA QUIROZ RODRIGUEZ CC 1193233672

Código CUENTAME UDS: _200451156167 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: IPIKA

Dirección UDS: RESGUARDO SOKORPA COMUNIDAD DE IPIKA Teléfono UDS: _____

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	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																											
01	RC	1062820906	ISAN	ESTEVAN	VARELA	CAPITAN	0	4			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
02	RC	1062820527	DAYLIN	MICHELL	JIMENEZ	QUIROZ	1	1			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
03	RC	1062820345	GAEL	DAVID	VILLAR	TORRES	1	7			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
04	RC	1065683551	MARIA	ISABEL	GONZALEZ	TORRES	1	5			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
05	RC	1062820622	DAMIAN	JESUS	ROCHO	BOTE	2	10			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
06	RC	1062820120	ELIEL	DAVID	QUIROZ	RODRIGUEZ	2	3			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
07	RC	1062820048	FRAYK	ABEL	QUIROZ	SOLIS	2	3			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
08	RC	1062820118	JHON	JANER	OSORIO	QUIROZ	2	3			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
09	RC	1062820305	JHONDEINER	ISAC	QUIROZ	GARCIA	2	9			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
10	RC	1122825632	LUISA	FERNANDA	CONTRERAS	CABALLERO	2	11			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
11	RC	1062819978	SARA	DALILA	JIMENEZ	TORRES	2	5			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
12	RC	1017284607	YEISON	DAVID	URIBE	TERAN	2	0			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
13	RC	1062819281	LIAN	MIGUEL	JIMENEZ	URIBE	3	8			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
14	RC	1062819588	NAILETH	SOFIA	TORRES	JIMENEZ	3	2			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
15	RC	1062818938	LIAM	JAMETH	JIMENEZ	GONZALEZ	4	8			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
16	T.I.	1085103140	DALIDA		ZAMBRANO	RINCON	15	7			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
17	T.I.	1062808546	ADRIANA	PAOLA	QUIROZ	RODRIGUEZ	16	5			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
18	T.I.	1062808314	MARYORIS		SOLIS	JIMENEZ	17	3			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
19	C.C.	1193233668	YENIS	PAHOLA	QUIROZ	RODRIGUEZ	28	11			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
20																																			
																																TOTAL	418		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	14
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	4

Milena AP

COORDINADOR(A) EA

YULEIDA QUIROZ RODRIGUEZ

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP Versión 1	28/08/2025 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : RESGUARDO INDIGENA SOKORPA

NIT: 824002172 NÚMERO DE CONTRATO: 20003312025

MES: OCTUBRE AÑO: 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN Hoja __1__ de __1___

Regional: CESAR Centro Zonal CODAZZI Municipio: BECERRIL

Nombre Agente Educativo (a): YENIS QUIROZ RODRIGUEZ CC 1062811122

Código CUENTAME UDS: _200451156165 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: KUYA

Dirección UDS: RESGUARDO SOKORPA COMUNIDAD DE KUYA Teléfono UDS: _____

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA 0	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 ASISTENCIAS	 INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1062820835	ABEL	DAVI	RODRIGUEZ	FERNANDEZ	0	6			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
02	RC	1062820966	ADHALIA	ISABEL	BOLAÑO	GARCERANT	0	2			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
03	RC	1062820669	DANIEL	JESUS	MARTINEZ	HERNANDEZ	1	0			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
04	RC	1062820592	LIZBETH	SOFIA	QUIROZ	PEREZ	1	1			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
05	RC	1137733460	NATY	MARIA	MONTERO	RODRIGUEZ	1	8			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
06	RC	1062820417	VALERIA	LUCIA	QUIROZ	RODRIGUEZ	1	6			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
07	RC	1062819781	ADARA		PINTO	ACHE	2	10			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
08	RC	1062820147	ELVER	ANDRES	QUIROZ	RODRIGUEZ	2	6			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
09	RC	1065681696	SANDRI	PATRICIA	RODRIGUEZ	JIMENEZ	2	6			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
10	RC	1137732658	SARHA	ESTHER	CABRERA	QUIROZ	2	7			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
11	RC	1062818956	ANGEL	DAVID	QUIROZ	RODRIGUEZ	4	1			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
12	RC	1062818604	HERNEY	ANDRES	RODRIGUEZ	JIMENEZ	4	10			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
13	RC	1062818732	YULIZA	SOFIA	GONZALEZ	RODRIGUEZ	4	9			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
14	RC	1062818284	MARVEL	MICHEL	QUIROZ	RODRIGUEZ	5	3			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																	TOTAL	308		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	2
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	12
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Milena AP
COORDINADOR(A) EA

YENIS QUIROZ RODRIGUEZ
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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP Versión 1	28/08/2025 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : RESGUARDO INDIGENA SOKORPA

NIT: 824002172 NÚMERO DE CONTRATO: 20003312025

MES: OCTUBRE AÑO: 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN Hoja __1__ de __1__

Regional: CESAR Centro Zonal CODAZZI Municipio: BECERRIL

Nombre Agente Educativo (a): MARIA LILIANA PEREZ CC 1062805033

Código CUENTAME UDS: _200451156183 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SANTO TOMAS 2

Dirección UDS: RESGUARDO SOKORPA COMUNIDAD DE SANTO TOMAS 2 RESGUARD Teléfono UDS: _____

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																												TOTAL MENSUAL		
									SEMANAS																														
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA										
No. de Orden	TIPO DE DOCUMENTO	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	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																													
01	RC	1062820771	LAURA		MARTINEZ	MARTINEZ	0	11			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
02	RC	1062820736	MARLEY		RODRIGUEZ		0	9			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
03	RC	1062820746	DARWIN	DE JESUS	MARTINEZ		1	0			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
04	RC	1062820747	JOSE	GABRIEL	MARTINEZ	RODRIGUEZ	1	1			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
05	RC	1062820250	YARLENIS	SOFIA	MARTINEZ	GARCIA	1	11			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
06	RC	1062820474	YEICY		RODRIGUEZ	URIBE	1	5			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
07	RC	1062820467	YOCELIN		MARTINEZ	MARTINEZ	1	10			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
08	RC	1062819896	AILEN	VICTORIA	URIBE	RAMIREZ	2	9			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
09	RC	1062819914	ANDRES		RODRIGUEZ	MARTINEZ	2	10			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
10	RC	1062819881	MARIELYS		MARTINEZ	HERNANDEZ	2	11			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
11	RC	1062820178	BETSY	LILIANA	RODRIGUEZ	MARTINEZ	3	0			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
12	RC	1062819971	CLAUDIA	LUZ	MARTINEZ	RODRIGUEZ	3	2			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
13	RC	1062819377	JAMES		RODRIGUEZ	TORRES	3	6			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
14	RC	1062819526	LUIS	FERNANDO	MARTINEZ	MARTINEZ	3	5			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
15	RC	1062819468	MAYERLIS		RODRIGUEZ	MARTINEZ	4	0			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
16	RC	1062818740	ISRAEL	DAVID	MARTINEZ	RODRIGUEZ	4	8			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
17	RC	1062818977	KAROL	MILEIS	RODRIGUEZ	URIBE	4	11			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
20																																					
																																		TOTAL	374	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	17
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Milena AP
COORDINADOR(A) EA

MARIA LILIANA PEREZ
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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP Versión 1	28/08/2025 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : RESGUARDO INDIGENA SOKORPA

NIT: 824002172 NÚMERO DE CONTRATO: 20003312025

MES: OCTUBRE AÑO: 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN Hoja __1_ de __1___

Regional: CESAR Centro Zonal CODAZZI Municipio: BECERRIL

Nombre Agente Educativo (a): MARIA LILIANA PEREZ CC 1062805033

Código CUENTAME UDS: _200451156182 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SANTO TOMAS 1

Dirección UDS: RESGUARDO SOKORPA COMUNIDAD DE SANTO TOMAS 1 RESGUARD Teléfono UDS: _____

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA SEGUNDO APELLIDO	EDAD AÑOS	EDAD MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA SEMANAS PRIMERA: LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES SEGUNDA: LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES TERCERA: LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES CUARTA: LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES QUINTA: LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	TOTAL MENSUAL ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1062820748	JESUS	ANGEL	MARTINEZ	RODRIGUEZ	0	8			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
02	RC	1062820560	CRISTIANO	RONALDIÑO	MARTINEZ	TORRES	1	8			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
03	RC	1062819744	GRISELDA	MARIA	BERNAL	MARTINEZ	2	11			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
04	RC	1062820122	JOSE	JAIDER	RODRIGUEZ	BOHORQUEZ	2	2			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
05	RC	1062819882	MAIKOL	JOSE	MARTINEZ	MARTINEZ	2	8			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
06	RC	1062819996	NATALIA	PATRICIA	RODRIGUEZ	BERNAL	2	4			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
07	RC	1062819657	MAYERLIS		MARTINEZ	MARTINEZ	3	1			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
08	RC	1062819305	JOSE	ALFREDO	MARTINEZ	RODRIGUEZ	4	6			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
09	RC	1062819020	JUAN	ARLEY	RODRIGUEZ	MARTINEZ	4	6			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
10	RC	1062818661	MARIA	YISELI	MARTINEZ	RODRIGUEZ	4	11			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
11	RC	1062819685	MARLI		RODRIGUEZ	BOHORQUEZ	4	6			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
12	RC	1062819174	SILVESTRE	JOSE	MARTINEZ	SANCHEZ	4	1			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
13	RC	1062818739	YULIANA	MARCELA	MARTINEZ	GARCIA	4	11			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
14	RC	1062819044	YULIANA	MARIA	BERNAL	MARTINEZ	4	11			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
15	RC	1151482104	WILLIAM		MARTINEZ	BERNAL	5	0			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
16	C.C.	1062806223	ALBA	MARINA	MARTINEZ	CAPITAN	22	11			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
17	C.C.	1003040103	ELIZABETH		BERNAL	MARTINEZ	31	10			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
18																																
19																																
20																																
																													TOTAL	374		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	15
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	2

Milena AP

COORDINADOR(A) EA

MARIA LILIANA PEREZ

RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP Versión 1	28/08/2025 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : RESGUARDO INDIGENA SOKORPA

NIT: 824002172 NÚMERO DE CONTRATO: 20003312025

MES: OCTUBRE AÑO: 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN

Hoja __1__ de __2__

Regional: CESAR Centro Zonal CODAZZI Municipio: BECERRIL

Nombre Agente Educativo (a): INGRIS QUIROZ MONTECRISTO CC 1003039918

Código CUENTAME UDS: _200451156174 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: RANCHONES 1

Dirección UDS: RESGUARDO SOKORPA COMUNIDAD DE RANCHONES 1 Teléfono UDS: _____

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DE DOCUMENTO	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 MENSUAL: ASISTENCIAS	INASISTENCIA	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	1062820612	EMILIANO		AVILA	NUÑEZ	1	0			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
02	RC	1062820799	VALENTINA	SOFIA	CABALLERO	LOPEZ	0	10			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
03	RC	1062820636	VICTORIA	SOFIA	CARDENAS	VANEGA	0	11			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
04	RC	1062820291	DAMARIS	CRISTINA	QUIROZ	RODRIGUEZ	1	9			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
05	RC	1062820490	DANIEL	JESUS	ORTIZ	MARTINEZ	1	4			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
06	RC	1241089052	MATEO	ALEXANDER	VALDERRAMA	BARRERA	2	6			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
07	RC	1062820013	MICHELL	PAOLA	ENCISO	URUETA	2	4			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
08	RC	1062820061	NICOL	DAYANA	QUIROZ	MONTERO	2	3			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
09	RC	1062820060	NICOLAS	DAVID	QUIROZ	MONTERO	2	3			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
10	RC	1062820158	THIAGO		ROMERO	MARTINEZ	2	0			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
11	RC	1062819997	WOLDI	ESTEFANI	NEGRETE	CARDONA	2	5			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
12	RC	1065680225	CELESTE	SOFIA	LINARES	ROMERO	3	2			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
13	RC	1066359617	JHUSLIN	COROMOTO	ESPITIA	ANDRADES	3	6			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
14	RC	1062819396	JUAN	DAVID	PICO	GOMEZ	3	5			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
15	RC	1062819488	SHOROL	MICHEL	PEDROZO	QUIROZ	3	7			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
16	RC	1062818825	DAYANA	SOFIA	ENCISO	URUETA	4	4			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
17	RC	1065676955	EMMAEL		MANZILLA	LOPEZ	4	8			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
18	RC	1062818877	IVAN	CAMILO	GARCIA	GONZALEZ	4	4			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
19	RC	1062818989	SALOME	LICETH	PEDROZO	VEGA	4	1			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
20	RC	1137731043	JHERLIN	PAOLA	ANDRADES	ANDRADES	5	8			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
																																	TOTAL	440		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	20
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Milena AP

COORDINADOR(A) EA

INGRIS QUIROZ MONTECRISTO

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP Versión 1	28/08/2025 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : RESGUARDO INDIGENA SOKORPA

NIT: 824002172 NÚMERO DE CONTRATO: 20003312025

MES: OCTUBRE AÑO: 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN

Hoja __2__ de __2__

Regional: CESAR Centro Zonal CODAZZI Municipio: BECERRIL

Nombre Agente Educativo (a): NELLYS ESTHER MALO ARIAS CC 1062808891

Código CUENTAME UDS: _200451156172 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MIS PRIMEROS PASOS

Dirección UDS: RESGUARDO SOKORPA COMUNIDAD DE MIS PRIMEROS PASOS Teléfono UDS: _____

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOCUMENTO	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 MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	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	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1062818297	DYLAN	ANDES	ARIAS	TORRES	5	3			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
02	T.I.	1062805303	LAURA	MARIA	GUERRERO	RESTREPO	20	6			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
03																																			
04																																			
05																																			
06																																			
07																																			
08																																			
09																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																	TOTAL	44	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	1
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	1

Milena PP

COORDINADOR(A) EA

NELLYS ESTHER MALO ARIAS

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP Versión 1	28/08/2025 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : RESGUARDO INDIGENA SOKORPA

NIT: 824002172 NÚMERO DE CONTRATO: 20003312025

MES: OCTUBRE AÑO: 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN Hoja __1__ de __2__

Regional: CESAR Centro Zonal CODAZZI Municipio: BECERRIL

Nombre Agente Educativo (a): NELLYS ESTHER MALO ARIAS CC 1062808891

Código CUENTAME UDS: _200451156172 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MIS PRIMEROS PASOS

Dirección UDS: RESGUARDO SOKORPA COMUNIDAD DE MIS PRIMEROS PASOS Teléfono UDS: _____

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																												TOTAL MENSUAL		
									SEMANAS																														
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA										
No. de Orden	TIPO DOCUMENTO	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	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																													
01	RC	1063605947	KEYLIN	ELITH	TORRES	VILLAFAÑA	1	4			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
02	RC	1062820466	LUIS	ANDRES	PULGAR	CARDENAS	1	4			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
03	RC	1137733681	THIAGO	ANDRES	LOPEZ	BARBOSA	1	7			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
04	RC	1035924479	DANIELL	JOSE	VILLARUEL	MENA	2	8			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
05	RC	1072681140	LAURENTH	LICETH	BARRETO	NIEVES	2	1			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
06	RC	1062820162	SARAY	BELEN	ORTIZ	CAPITAN	2	0			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
07	RC	1062819936	THIAGO	JAMES	MENDOZA	MORA	2	7			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
08	RC	1062820000	WEILMER	JOSE	QUIROZ	CUELLO	2	4			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
09	RC	1064127854	ALEXANDER	JOSE	QUINTERO	URDANETA	3	0			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
10	RC	1062819605	CARLY	LORENA	SULBARAN	CAAMAÑO	3	2			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
11	RC	1035924065	DANIELA	SHARAY	VILLARUEL	MENA	4	0			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
12	RC	1062819575	ESTEBAN	ENRIQUE	CASTILLO	MALO	3	2			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
13	RC	1084794333	JOSE	GREGORIO	CANTOFIMIO	ZAMBRANO	3	3			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
14	RC	1062819663	JULIAN	MATIAS	GOMEZ	GIL	3	1			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
15	RC	1064127374	MAXIMILIANO		QUINTERO	ROMERO	3	6			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
16	RC	1062818546	ABRAN	DE JESUS	TORRES	VILLAFAÑA	4	10			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
17	RC	1062818778	DANIEL	ESTIVEN	ORTIZ	CAPITAN	4	6			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
18	RC	1062819670	MATEO		DURAN	OSPINO	4	11			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
19	RC	1062818487	SHAYLEN	PAOLA	PALACIN	CENTENO	5	0			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
20	RC	1062818307	DALIANIS	ESTHER	TORRES	TORRES	5	2			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
																																	TOTAL	440		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	20
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Milena AP
COORDINADOR(A) EA

NELLYS ESTHER MALO ARIAS
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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP Versión 1	28/08/2025 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : RESGUARDO INDIGENA SOKORPA

NIT: 824002172 NÚMERO DE CONTRATO: 20003312025

MES: OCTUBRE AÑO: 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN

Hoja __2__ de __2__

Regional: CESAR Centro Zonal CODAZZI Municipio: BECERRIL

Nombre Agente Educativo (a): NELLYS ESTHER MALO ARIAS CC 1062808891

Código CUENTAME UDS: _200451156172 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MIS PRIMEROS PASOS

Dirección UDS: RESGUARDO SOKORPA COMUNIDAD DE MIS PRIMEROS PASOS Teléfono UDS: _____

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
									SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
No. de Orden	TIPO DOCUMENTO	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	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																									
01	RC	1062818297	DYLAN	ANDES	ARIAS	TORRES	5	3			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
02	T.I.	1062805303	LAURA	MARIA	GUERRERO	RESTREPO	20	6			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
03																																	
04																																	
05																																	
06																																	
07																																	
08																																	
09																																	
10																																	
11																																	
12																																	
13																																	
14																																	
15																																	
16																																	
17																																	
18																																	
19																																	
20																																	
																														TOTAL	44		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	1
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	1

Milena AP.

COORDINADOR(A) EA

NELLYS ESTHER MALO ARIAS

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP Versión 1	28/08/2025 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : RESGUARDO INDIGENA SOKORPA

NIT: 824002172 NÚMERO DE CONTRATO: 20003312025

MES: OCTUBRE AÑO: 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN

Hoja __1__ de __2___

Regional: CESAR Centro Zonal CODAZZI Municipio: BECERRIL

Nombre Agente Educativo (a): DINA BEY PEREZ MARTINEZ CC 1193122945

Código CUENTAME UDS: _200451156193 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SIKAKAO 2

Dirección UDS: RESGUARDO SOKORPA COMUNIDAD DE SIKAKAO Teléfono UDS: _____

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					
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																											ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1062820932	JUAN	DARIO	GONZALEZ	GARCIA	0	5			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
02	RC	1062820451	AIDE	ANTONELLA	SANCHEZ	PEREZ	1	5			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
03	RC	1062820572	DIANA		GONZALEZ	SANCHEZ	1	3			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
04	RC	1062820681	ISSAC	DAVID	PUEYES	SANCHEZ	1	3			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
05	RC	1062820543	KENDRI	VANESA	GONZALEZ	GONZALEZ	1	4			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
06	RC	1062820146	ANDERSON		GONZALEZ	GARCIA	2	5			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
07	RC	1062820093	ANDRES	KEINER	SANCHEZ	PEREZ	2	2			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
08	RC	1062820403	BELCY		LOPEZ	PEREZ	2	0			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
09	RC	1062820641	GRISELA		BARRABAS	SANCHEZ	2	0			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
10	RC	1062820424	NEIVER	JOSE	CAPITAN	MARTINEZ	2	1			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
11	RC	1062820249	WILFER		GONZALEZ	GONZALEZ	2	1			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
12	RC	1062819976	ANA		PEREZ		3	9			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
13	RC	1062819767	EDER	JAVIER	GONZALEZ	LOPEZ	3	7			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
14	RC	1062819567	HERNAN		SANCHEZ	GONZALEZ	3	3			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
15	RC	1062819338	SANDRA		SANCHEZ	GONZALEZ	3	8			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
16	RC	1062818907	ADRIAN	JOSE	GONZALEZ	GARCIA	4	3			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
17	RC	1062818814	YARISEN		GONZALEZ	GONZALEZ	4	7			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
18	RC	1062818410	DINA	MARCELA	PEREZ	GONZALEZ	5	1			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
19	RC	1151482115	FRANK	EULER	SANCHEZ	PEREZ	5	0			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
20	RC	1062818168	MATHIAS		PAREZ	SANCHEZ	5	6			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
																																	TOTAL	440		

Verificacion De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	19
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

Milena AP

COORDINADOR(A) EA

DINA BEY PEREZ MARTINEZ

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP Versión 1	28/08/2025 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : RESGUARDO INDIGENA SOKORPA

NIT: 824002172 NÚMERO DE CONTRATO: 20003312025

MES: OCTUBRE AÑO: 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN

Hoja __2__ de __2___

Regional: CESAR Centro Zonal CODAZZI Municipio: BECERRIL

Nombre Agente Educativo (a): DINA BEY PEREZ MARTINEZ CC 1193122945

Código CUENTAME UDS: _200451156193 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SIKAKAO 2

Dirección UDS: RESGUARDO SOKORPA COMUNIDAD DE SIKAKAO Teléfono UDS:

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									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	C.C.	1062816138	OLGA	LUCIA	GONZALEZ	JIMENEZ	25	8			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
02	C.C.	1062805063	ZULEIMA		GONZALEZ	SANCHEZ	25	1			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
03	C.C.	1193097777	CELIKA		BARRABAS	PEREZ	27	0			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
04	C.C.	1062812511	ELIDA		PEREZ	GONZALES	27	6			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
05																																			
06																																			
07																																			
08																																			
09																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	88		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	4

Milena AP
COORDINADOR(A) EA

DINA BEY PEREZ MARTINEZ
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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP Versión 1	28/08/2025 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : RESGUARDO INDIGENA SOKORPA

NIT: 824002172 NÚMERO DE CONTRATO: 20003312025

MES: OCTUBRE AÑO: 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN

Hoja __1__ de __2__

Regional: CESAR Centro Zonal CODAZZI Municipio: BECERRIL

Nombre Agente Educativo (a): YULIETH PEREZ CAPITAN CC 1193097773

Código CUENTAME UDS: _200451156184 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SIKAKAO 1

Dirección UDS: RESGUARDO SOKORPA COMUNIDAD DE SIKAKAO RESGUARD Teléfono UDS: _____

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									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	1062820929	DINA	MARCELA	GONZALEZ	GONZALEZ	0	5			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
02	RC	1062820261	ALAIN	GAEL	GONZALEZ	SANCHEZ	2	0			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
03	RC	1062820626	BREINER		FERNANDEZ	SANCHEZ	1	5			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
04	RC	1062820441	KEINER	MAURICIO	PEREZ	GONZALEZ	1	4			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
05	RC	1062819842	JUAN	JOSE	GONZALEZ	BARRABAS	2	9			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
06	RC	1062820092	KEYNER	ANDRES	SANCHEZ	PEREZ	2	2			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
07	RC	1062820155	MARIA	ELENA	GONZALEZ	GONZALEZ	2	3			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
08	RC	1062820009	MARLIZ	LORENA	GONZALEZ	PEREZ	2	5			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
09	RC	1062819679	BRAYAN	DE JESUS	GONZALEZ	GONZALEZ	3	2			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
10	RC	1062819627	KAILIS	DE ANGELA	SANCHEZ	PEREZ	3	2			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
11	RC	1062819570	LUIZ	MIGUEL	PEREZ	GONZALEZ	3	3			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
12	RC	1062819117	MARIA	CELESTE	GONZALEZ	GONZALEZ	3	11			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
13	RC	1062819269	MIGUELITO		BARRABAS	PEREZ	3	10			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
14	RC	1062819145	TAIGER	JOSE	GONZALEZ	JIMENEZ	3	11			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
15	RC	1062819527	VALERIA		FERNANDEZ	SANCHEZ	3	4			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
16	RC	1062818744	ARASELI		GONZALEZ	SANCHEZ	4	8			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
17	RC	1062818758	JAIDER		PEREZ		4	8			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
18	RC	1062818759	SANDRITH		PEREZ		4	8			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
19	RC	1151482108	JOSE	ALEXANDER	PEREZ	GONZALEZ	5	7			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
20	T.I.	1062808209	YOLANDA		FERNANDEZ	SANCHES	17	4			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
																																TOTAL	440		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	18
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	1

Milena AP
COORDINADOR(A) EA

YULIETH PEREZ CAPITAN
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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP Versión 1	28/08/2025 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : RESGUARDO INDIGENA SOKORPA

NIT: 824002172 NÚMERO DE CONTRATO: 20003312025

MES: OCTUBRE AÑO: 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN Hoja __2__ de __2__

Regional: CESAR Centro Zonal CODAZZI Municipio: BECERRIL

Nombre Agente Educativo (a): YULIETH PEREZ CAPITAN CC 1193097773

Código CUENTAME UDS: _200451156184 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SIKAKAO 1

Dirección UDS: RESGUARDO SOKORPA COMUNIDAD DE SIKAKAO RESGUARD Teléfono UDS: _____

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									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	T.I.	1062808404	MARELVIS		BARRABAS	PEREZ	20	3			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
02	C.C.	1003039482	SANCHEZ	PEREZ	MARIA	CRISTINA	27	2			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
03	C.C.	1062809355	MARLENYS		AVILA	PAYARES	33	6			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
04	C.C.	1003037981	LUZ	ANGELA	CAPITAN	MARQUEZ	37	3			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
05	C.C.	1062808408	YULEIDA		SANCHEZ	GONZALEZ	37	7			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
06																																			
07																																			
08																																			
09																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	110		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	5

Milena AP
COORDINADOR(A) EA

YULIETH PEREZ CAPITAN
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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP Versión 1	28/08/2025 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : RESGUARDO INDIGENA SOKORPA

NIT: 824002172 NÚMERO DE CONTRATO: 20003312025

MES: OCTUBRE AÑO: 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN

Hoja __1__ de __1__

Regional: CESAR Centro Zonal CODAZZI Municipio: BECERRIL

Nombre Agente Educativo (a): ALBA LUZ RAMIREZ GARCIA CC 1003039901

Código CUENTAME UDS: _200451156192 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SANTA RITA 2

Dirección UDS: RESGUARDO SOKORPA COMUNIDAD DE SANTA RITA 2 RESGUARD Teléfono UDS: _____

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DE DOCUMENTO	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 MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	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			
01	RC	1062820949	GAEL	DAVID	JIMENEZ	GONZALEZ	0	2			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
02	RC	1062820845	SANDRA	SOFIA	FERNANDEZ	GONZALEZ	0	6			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
03	RC	1062820479	LUIS	FABIAN	URIBE	QUIROZ	1	7			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
04	RC	1062820583	SHEILYN	SOFIA	BAQUERO	FERNANDEZ	1	1			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
05	RC	1062819890	GLADYS	SOFIA	RAMIREZ	GARCIA	2	9			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
06	RC	1062819880	JAIR	DE JESUS	JIMENEZ	GONZALEZ	2	8			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
07	RC	1062819420	AILY	BELEN	CAPITAN	FERNANDEZ	3	5			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
08	RC	1062819386	LUIS	MATEOS	GONZALEZ	JIMENEZ	3	6			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
09	RC	1062819667	EDINSON	ENRIQUE	GARCERANT	YEMATCHE	4	11			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
10	RC	1062818630	LUIS	GABRIEL	URIBE	QUIROZ	4	9			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
11	RC	1151482106	KEISON	ANDRES	FERNANDEZ	PEREZ	5	1			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
12	RC	1062820547	MERLI	ISAVEL	PANAPERA	YEMATCHE	5	3			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
13	T.I.	1062806157	DORIS	ADRIANA	RODRIGUEZ	CAPITAN	19	3			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
14	T.I.	1062806157	DORIS	ADRIANA	RODRIGUEZ	CAPITAN	18	11			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																																TOTAL	308	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	2
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	10
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	2

Milena AP

COORDINADOR(A) EA

ALBA LUZ RAMIREZ GARCIA

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP Versión 1	28/08/2025 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : RESGUARDO INDIGENA SOKORPA

NIT: 824002172 NÚMERO DE CONTRATO: 20003312025

MES: OCTUBRE AÑO: 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN Hoja __1__ de __1___

Regional: CESAR Centro Zonal CODAZZI Municipio: BECERRIL

Nombre Agente Educativo (a): MARIA ANGELA MARTINEZ GONZALEZ CC 1003039868

Código CUENTAME UDS: _200451156178 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SANTA RITA 1

Dirección UDS: RESGUARDO SOKORPA COMUNIDAD DE SANTA RITA 1 Teléfono UDS: _____

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA TIPO DE DOCUMENTO	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 ASISTENCIAS	 INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1062820674	ANDERSON		GONZALEZ	GONZALEZ	0	11	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	22		
02	RC	1062819895	JOSE	MIGUEL	FERNANDEZ	CAPITAN	2	8	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	22		
03	RC	1062820243	KAREN	LISETH	URIBE	GONZALEZ	2	1	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	22		
04	RC	1062818943	ANDRES	CAMILO	JIMENEZ	GONZALEZ	3	3	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	22		
05	RC	1062819486	EILEEN		FERNANDEZ	RAMIREZ	3	5	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	22		
06	RC	1300420922	GENESIS	ESTHER	AVILA	RAMIREZ	3	3	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	22		
07	RC	1062819450	KATALELLA		PINTO	ORTIZ	3	5	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	22		
08	RC	1062819725	OLGA	PATRICIA	FERNANDEZ	RAMIREZ	3	0	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	22		
09	RC	1065680520	VALENTINA		GONZALEZ	GONZALEZ	3	1	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	22		
10	RC	1062819446	YAIRETH		RAMIREZ		3	5	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	22		
11	RC	1062818668	CATALEYA		FERNANDEZ	GONZALEZ	4	10	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	22		
12	RC	1062818634	LAURA	SOFIA	FERNANDEZ	CAPITAN	4	9	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	22		
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
										TOTAL 264		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	12
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Milena AP
COORDINADOR(A) EA

MARIA ANGELA MARTINEZ GONZALEZ
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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP Versión 1	28/08/2025 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : RESGUARDO INDIGENA SOKORPA

NIT: 824002172 NÚMERO DE CONTRATO: 20003312025

MES: OCTUBRE AÑO: 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN

Hoja __1__ de __2__

Regional: CESAR Centro Zonal CODAZZI Municipio: BECERRIL

Nombre Agente Educativo (a): LUZ ANGELA CAPITAN MARQUEZ CC 1003037981

Código CUENTAME UDS: _200451156175 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SABANA

Dirección UDS: RESGUARDO SOKORPA COMUNIDAD DE SABANA RESGUARD Teléfono UDS: _____

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DE DOCUMENTO	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																						ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									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	1062820768	KAREN	LICETH	SANCHEZ	GONZALEZ	0	11			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
02	RC	1062820565	ADRIANA	MAYERLIS	LOPEZ	SANCHEZ	1	6			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
03	RC	1062820629	JAIDER		PEREZ	GONZALEZ	1	1			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
04	RC	1062120685	JUAN	YELFRIN	GARCIA	PEREZ	1	4			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
05	RC	1062820632	LEIDI	SOFIA	AVILA	TETE	1	4			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
06	RC	1062820486	MARIELENA		GARCIA	ZANCHEZ	1	4			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
07	RC	1062820393	MILEIDYS		PEREZ	PEREZ	1	7			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
08	RC	1062820591	PAULA	SOFIA	GONZALEZ	SANCHEZ	1	5			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
09	RC	1062820215	AMBERLEY	LIZETH	SANCHEZ	CAPITAN	2	2			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
10	RC	1062820644	YENIS		SANCHEZ	SANCHEZ	2	1			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
11	RC	1062819184	PAULA		SANCHEZ		3	10			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
12	RC	1062819063	KARLYS		SANCHEZ		4	1			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
13	RC	1062819066	MARIA		GONZALEZ		4	1			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
14	C.C.	1003039480	MARIA	ISABEL	SANCHEZ	PEREZ	36	3			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																														TOTAL	308		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	13
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	1

Milena AP

COORDINADOR(A) EA

LUZ ANGELA CAPITAN MARQUEZ

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP Versión 1	28/08/2025 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : RESGUARDO INDIGENA SOKORPA

NIT: 824002172 NÚMERO DE CONTRATO: 20003312025

MES: OCTUBRE AÑO: 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN

Hoja __1__ de __2__

Regional: CESAR Centro Zonal CODAZZI Municipio: BECERRIL

Nombre Agente Educativo (a): SINDY VANESSA ORTIZ CAPITAN CC 1003040375

Código CUENTAME UDS: _200451156179 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: KUNASH AYIPO

Dirección UDS: RESGUARDO SOKORPA COMUNIDAD DE KUNASH AYIPO Teléfono UDS: _____

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DE DOC	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																							TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									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	1062820544	DAMIAN	CAMILO	QUIROZ	RAMIREZ	1	2			A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
02	RC	1062820452	KAREN	LUSIANA	JIMENEZ	RODRIGUEZ	1	5			A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
03	RC	1062820369	MARIA	MARCELA	GONZALEZ	GONZALEZ	1	7			A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
04	RC	1062820283	MIRIAN	LUZ	QUIROZ	FERNANDEZ	1	9			A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
05	RC	1137733629	SEBASTIAN	MATHIAS	TAMARA	FLORIAN	1	7			A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
06	RC	1062820051	ESTEPHANY	ADRIANA	GONZALEZ	PEREZ	2	3			A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
07	RC	1062820095	ISRAEL	MATEO	ARIAS	NAVARRO	2	2			A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
08	RC	1062820004	KATIANA		GARCIA	MARTINEZ	2	5			A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
09	RC	1062819812	MAXIMILIANO		AVILA	MENDOZA	2	10			A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
10	RC	1062819754	SAMARA	ISABELLA	QUIROZ	ORTIZ	2	11			A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
11	RC	1062820210	YEISON	DAVID	QUIROZ	MORENO	2	0			A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
12	RC	1062819633	ELIO	EDUARDO	GONZALEZ	GONZALEZ	3	7			A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
13	RC	1062819132	JESUS	ANDRES	GONZALESZ	PEREZ	3	10			A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
14	RC	1062819213	ADAN	JOSE	RAMIREZ	FERNANDEZ	4	1			A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
15	RC	1062818662	ALVARO	JOSE	MARTINEZ	QUIROZ	4	8			A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
16	RC	1062818665	CARLOS	MARIO	GONZALEZ	GONZALEZ	4	10			A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
17	RC	1062818817	ESMERALDA	PATRICIA	FERNANDEZ	CAPITAN	4	5			A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
18	RC	1062819049	FLEIDER		JIMENEZ	RODRIGUEZ	4	0			A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
19	RC	1062818513	JUAN	SEBASTIAN	QUIROZ	ORTIZ	4	10			A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
																																	TOTAL	418		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	20
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

Milena AP

COORDINADOR(A) EA

SINDY VANESSA ORTIZ CAPITAN

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP Versión 1	28/08/2025 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : RESGUARDO INDIGENA SOKORPA

NIT: 824002172 NÚMERO DE CONTRATO: 20003312025

MES: OCTUBRE AÑO: 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN

Hoja __2__ de __2__

Regional: CESAR Centro Zonal CODAZZI Municipio: BECERRIL

Nombre Agente Educativo (a): SINDY VANESSA ORTIZ CAPITAN CC 1003040375

Código CUENTAME UDS: _200451156179 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: KUNASH AYIITPO

Dirección UDS: RESGUARDO SOKORPA COMUNIDAD DE KUNASH AYIITPO Teléfono UDS: _____

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DE 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																						ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									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	1062818632	LUZ	MARIZOL	QUIROZ	RAMIREZ	4	9			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
02	RC	1062819043	NAYLIN	YULIGSA	QUIROZ	FERNANDEZ	4	1			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
03	RC	1151482114	KEVIN	ESTEBAN	GONZALEZ	GONZALEZ	5	1			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
04	RC	1151482118	LUCENITH		QUIROZ	MARTINEZ	5	2			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
05	T.I.	1062811932	ASTRID	CAROLINA	JIMENEZ	RODRIGUEZ	13	0			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
06	C.C.	1062804851	MARIA	ELENA	GONZALEZ	PEREZ	23	10			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
07	C.C.	1003040326	LINA	PATRICIA	GONZALES	TORRES	40	2			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
08																																		
09																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	154		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	4
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	3

Milena AP

COORDINADOR(A) EA

SINDY VANESSA ORTIZ CAPITAN

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP Versión 1	28/08/2025 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : RESGUARDO INDIGENA SOKORPA

NIT: 824002172 NÚMERO DE CONTRATO: 20003312025

MES: OCTUBRE AÑO: 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN

Hoja __1__ de __1__

Regional: CESAR Centro Zonal CODAZZI Municipio: BECERRIL

Nombre Agente Educativo (a): SANDRA PATRICIA CAPITAN MARTINEZ CC 1003038008

Código CUENTAME UDS: _200451156181 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SANTA TERESITA 2

Dirección UDS: RESGUARDO SOKORPA COMUNIDAD DE SANTA TERESITA 2 RESGUARD Teléfono UDS: _____

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
									SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
No. de Orden	TIPO DE DOCUMENTO	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	RC	1062820697	DILAN		PEREZ	BERNAL	0	10			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
02	RC	1062820802	JHON	MARINA	PEREZ	BARRABAS	0	10			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
03	RC	1062820579	ADRIANA	MAYERLIS	BERNAL	QUINTERO	1	4			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
04	RC	1062820628	EIDER	JOSE	GARCIA	CAPITAN	1	1			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
05	RC	1062820504	ESNEIDER		GONZALEZ	PEREZ	1	3			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
06	RC	1062820373	PAULA	ELENA	CAPITAN	GONZALEZ	1	7			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
07	RC	1062820076	ANGELA	MARIA	GONZALEZ	PEREZ	2	3			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
08	RC	1062819930	KAREN	MARGARITA	CAPITAN	RODRIGUEZ	2	6			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
09	RC	1062819872	LUIS	ANGEL	GONZALEZ	PEREZ	2	11			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
10	RC	1062820044	LUIS	ANGEL	PEREZ	PEREZ	2	4			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
11	RC	1062819862	MARIANA	SOFIA	CAPITAN	CAPITAN	2	11			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
12	RC	1062820135	YEISON	JOSE	SANCHEZ	PEREZ	2	3			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
13	RC	1062819580	JOSE	ANGEL	GONZALEZ	PEREZ	3	2			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
14	RC	1062819768	KRISTAL	ALEJANDRA	FERNANDEZ	CAPITAN	3	0			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
15	RC	1066359706	LEONARDO	DE JESUS	CAPITAN	MARTINEZ	3	3			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
16	RC	1062819664	MARIA	ANGELICA	PEREZ	PEREZ	3	2			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
17	RC	1062808052	SULEINIS	URIBE	BERNAL		16	9			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
18	C.C.	1003040280	PATRICIA		QUINTERO	HERNANDEZ	39	7			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
19	C.C.	1003040271	ELENA		GONZALES		41	8			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
20																																	
																															TOTAL	418		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	16
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	3

Milena AP

COORDINADOR(A) EA

SANDRA PATRICIA CAPITAN MARTINEZ

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP Versión 1	28/08/2025 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : RESGUARDO INDIGENA SOKORPA

NIT: 824002172 NÚMERO DE CONTRATO: 20003312025

MES: OCTUBRE AÑO: 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN Hoja __1__ de __2__

Regional: CESAR Centro Zonal CODAZZI Municipio: BECERRIL

Nombre Agente Educativo (a): MARIA CELINA CAPITAN MARQUEZ CC 49610214

Código CUENTAME UDS: _200451156180 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SANTA TERESITA 1

Dirección UDS: RESGUARDO SOKORPA COMUNIDAD DE SANTA TERESITA 1 RESGUARD Teléfono UDS: _____

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									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	1062820818	NADIA		LOPEZ	PEREZ	0	9			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
02	RC	1062820682	URIEL	FARID	CAPITAN	PEREZ	0	10			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
03	RC	1062820297	ANGEL	GABRIEL	PARRA	AVILA	1	11			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
04	RC	1062820650	LUIS	ALEXANDER	GONZALEZ	PEREZ	1	0			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
05	RC	1062820630	MARIA	ELENA	CAPITAN	BERNAL	1	0			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
06	RC	1062820267	MARIAM	SOFIA	CAPITAN	GONZALEZ	1	10			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
07	RC	1062819850	DARIELYS	AMELIA	MARTINEZ	CAPITAN	2	8			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
08	RC	1062819955	GILBERTO	JOSE	RAMIREZ	RODRIGUEZ	2	5			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
09	RC	1062820320	JOSE	LIBARDO	PEREZ	CAPITAN	2	1			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
10	RC	1062820011	WALKER	DE JESUS	RODRIGUEZ	CAPITAN	2	4			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
11	RC	1062820084	YOVANIS	JOSE	CAPITAN	MARTINEZ	2	3			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
12	RC	1062819460	ALEXIS	ANDRES	PEREZ	BERNAL	3	9			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
13	RC	1065680228	CRISTIAN	JESUS	JIMENEZ	PEREZ	3	3			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
14	RC	1062819225	DORIS	ADRIANA	RODRIGUEZ	PEREZ	3	11			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
15	RC	1062819642	MICHELL	CAROLINA	PAREZ	BARRABAS	3	5			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
16	RC	1062819792	YEISON	JOSE	BERNAL	JOSE	3	0			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
17	RC	1062819803	YULIETH	PAOLA	PEREZ	CAPITAN	3	0			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
18	T.I.	1062810242	MILEINIS	ANDREA	GARCIA	RODRIGUEZ	14	11			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
19	T.I.	1062807747	ANA	CAROLINA	PEREZ	CAPITAN	17	4			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
20	T.I.	1062807429	MERLIS	LILIANA	GONZALEZ	PEREZ	18	0			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
																																TOTAL	440		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	17
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	3

Milena AP

COORDINADOR(A) EA

MARIA CELINA CAPITAN MARQUEZ

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP Versión 1	28/08/2025 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : RESGUARDO INDIGENA SOKORPA

NIT: 824002172 NÚMERO DE CONTRATO: 20003312025

MES: OCTUBRE AÑO: 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN

Hoja __2__ de __2__

Regional: CESAR Centro Zonal CODAZZI Municipio: BECERRIL

Nombre Agente Educativo (a): MARIA CELINA CAPITAN MARQUEZ CC 49610214

Código CUENTAME UDS: _200451156180 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SANTA TERESITA 1

Dirección UDS: RESGUARDO SOKORPA COMUNIDAD DE SANTA TERESITA 1 RESGUARD Teléfono UDS: _____

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									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	T.I.	1062805086	LUCELIS		GONZALEZ	SANCHEZ	19	3			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
02	C.C.	1062811738	KEYLA		PEREZ	FERNANDEZ	20	3			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
03	T.I.	1062805255	LUZ	MILA	PEREZ	CAPITAN	21	5			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
04	C.C.	1003040027	MILDRETH		CAPITAN	MARTINEZ	25	7			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
05																																			
06																																			
07																																			
08																																			
09																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	88		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	4

Milena AP

COORDINADOR(A) EA

MARIA CELINA CAPITAN MARQUEZ

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP Versión 1	28/08/2025 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : RESGUARDO INDIGENA SOKORPA

NIT: 824002172 NÚMERO DE CONTRATO: 20003312025

MES: OCTUBRE

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN

Hoja __1__ de __2__

Regional: CESAR Centro Zonal CODAZZI Municipio: BECERRIL

Nombre Agente Educativo (a): SIRLEY PAOLA CABALLERO RAMIREZ CC 1062804251

Código CUENTAME UDS: _200451156169 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MERICA

Dirección UDS: RESGUARDO SOKORPA COMUNIDAD DE MERICA Teléfono UDS: _____

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																												TOTAL MENSUAL		
No. de Orden	0	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																												ASISTENCIAS	INASISTENCIA	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	1062820384	ELDER	DAYAN	TORRES	MAESTRE	1	10			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
02	RC	1067737653	ELIAM	DAVIS	PEÑALOZA	CAPITAN	1	7			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
03	RC	1120662159	MALENA	ISABEL	MELO	MENDOZA	1	11			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
04	RC	1062820121	ADOLFO	ENRIQUE	GARCERANT	QUIROZ	2	2			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
05	RC	1062820237	ANYILA	MARIA	QUIROZ	CAPITAN	2	2			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
06	RC	1062820100	BETSI	LILIANA	GARCERANT	CABALLERO	2	2			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
07	RC	1062819707	BLEY	DE JESUS	CAPITAN	TORRES	3	2			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
08	RC	1062819415	OLVER	DE JESUS	QUIROZ	CAPITAN	3	5			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
09	RC	1062818737	EDER	DE JESUS	GARCERANT	CABALLERO	4	7			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
10	RC	1062819026	JEINER	JOSE	PASSO	TORRES	4	9			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
11	RC	1122824569	MELANI	SOFIA	ARENAS	MELO	4	5			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
12	T.I.	1062808133	MARCELA		QUIROZ	PEREZ	17	3			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
13	T.I.	1062813555	ADRIANA	PAOLA	GARCERANT	QUIROZ	18	4			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
14	C.C.	1062812512	MARIA	LUCIA	PEREZ	CHOMOTGWI	29	11			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
15	C.C.	1003038007	ARLENIS		CAPITAN	GONZALEZ	37	3			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
16																																						
17																																						
18																																						
19																																						
20																																						
																																			TOTAL	330		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	11
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	4

Milena AP

COORDINADOR(A) EA

SIRLEY PAOLA CABALLERO RAMIREZ

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