Operador contratista

FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

# RAM-EIC

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

P4.MO12.PP
Versión 5

29/05/2018
Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CHOCO SOCIAL
NIT: 900231743-1 NÚMERO DE CONTRATO: 27004332026
MES: FEBRERO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: E.I. CAMPESINA

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCÓ Centro Zonal QUIBDO Municipio: MEDIO ATRATO
Nombre Agente Educativo (a): TIBERIO TUNAI CONDE CC- 1128524821
Código CUENTAME UDS: 2742511626 32 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: PASO SALADO 2
Dirección UDS: PASO SALADO Teléfono UDS: 3017307121

Hoja 1 de 1

| 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: 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 | 1077492593 | FABIAN | | FLACO | TUNAI | 0 | 3 | | | | | | A | | | | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 02 | RC | 1128527803 | JHON | NEY | ROJAS | CONAMPIA | 0 | 2 | | | | | | A | | | | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 03 | RC | 1077487971 | BHRALIN | | OLEA | ROJAS | 3 | 5 | | | | | | A | | | | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 04 | RC | 1077490080 | DEICY | LORENA | FLACO | PEREA | 1 | 11 | | | | | | A | | | | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 05 | RC | 1077492201 | ISABELLA | | PEREA | FLACO | 0 | 5 | | | | | | A | | | | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 06 | RC | 1077492206 | CRISTINA | | FLACO | TUNAI | 0 | 7 | | | | | | A | | | | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 07 | RC | 1078106001 | DAVID | | FLACO | TUNAY | 1 | 2 | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 08 | RC | 1128527281 | JAIDER | | TAPI | AMAGARA | 5 | 1 | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 09 | RC | 1128527369 | ISAIDA | | ROJAS | FLACO | 4 | 2 | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 10 | RC | 1128527370 | LUZ | NELLI | FLACO | TAPI | 4 | 2 | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 11 | RC | 1128527431 | MARLIRIS | | LANA | GONZALEZ | 3 | 5 | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 12 | RC | 1128527450 | YACIRA | | TUNAY | CONDE | 4 | 1 | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 13 | RC | 1128527581 | YAMILENI | | FLACO | TUNAI | 2 | 3 | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 14 | RC | 1128527589 | EMILIO | | FLACO | LANA | 2 | 1 | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 15 | RC | 1128527636 | JULIO | | ROJAS | TUNAY | 1 | 7 | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 16 | RC | 1128527704 | LUIS | DARLIN | TUNAY | CONDE | 1 | 4 | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 17 | RC | 1128527824 | LINA | | FLACO | TAPI | 0 | 3 | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 18 | C.C. | 1129364377 | DIONICIA | | GONZALEZ | FREA | 46 | 0 | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 36 | 0 | |

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

Veronica Palacios Pomand
COORDINADOR(A) EA

Tiberio Tunay C.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FR.MO12.PP Versión 5 | 29/05/2018 Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CHOCO SOCIAL
NIT: 900231743-1 NÚMERO DE CONTRATO: 27004332026
MES: FEBRERO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: E.I. CAMPESINA

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCÓ Centro Zonal QUIBDO Municipio: MEDIO ATRATO
Nombre Agente Educativo (a): ROSA ALEJANDRA ARANGO CC-1076322531
Código CUENTAME UDS: 274251114665 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: PASO SALADO
Dirección UDS: PASO SALADO Teléfono UDS: 3104577185

Hoja 1 de 1

| 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 | RC | 1077488319 | NEIRA | VERONICA | DUMASA | ROJAS | 3 | 4 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 02 | RC | 1077488407 | JHON | MANUEL | ROJAS | LANA | 3 | 3 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 03 | RC | 1077490032 | MARIA | YISEPI | QUIRO | LANA | 3 | 0 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 04 | RC | 1077491312 | NAIRA | LILIANA | OLEA | TAPI | 1 | 4 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 05 | RC | 1078104074 | GERARDO | | TUNAI | CHAMORRO | 3 | 7 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 06 | RC | 1128527432 | JOSE | LUIS | FLACO | TAPI | 4 | 2 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 07 | RC | 1128527433 | TATIANA | | FLACO | TUNAY | 3 | 8 | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 08 | RC | 1128527463 | JOSE | HANIER | ROJAS | DOGIRAMA | 3 | 4 | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 09 | RC | 1128527531 | YONNI | | ROJAS | IBAMIA | 3 | 2 | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 10 | RC | 1128527580 | DIANA | LUCIA | TUNAI | ROJAS | 2 | 4 | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 11 | RC | 1128527582 | MARYORI | | CONDE | LANA | 2 | 1 | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 12 | RC | 1128527609 | OSWALDO | | TUNAY | ULEA | 1 | 11 | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 13 | RC | 1128527685 | JHONIFER | | TUNAI | CHAMORRO | 1 | 4 | | | | | | | | A | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 14 | RC | 1128527686 | DIANA | MARIA | TUNAI | ROJAS | 1 | 4 | | | | | | | | A | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 15 | RC | 1128527689 | YOLEISON | | TUNAY | OLEA | 1 | 4 | | | | | | | | A | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 16 | RC | 1128527706 | SAYNI | | ROJAS | FLACO | 1 | 3 | | | | | | | | A | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 17 | RC | 1128527750 | MERGELINO | | FLACO | QUIRO | 0 | 9 | | | | | | | | A | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 18 | T.I. | 1078009747 | NILIA | | LANA | SABUGARA | 15 | 3 | | | | | | | | A | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 36 | 0 | |

| 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 | |

Verónica Palacios Romaña
COORDINADOR(A) EA

Rosi Arango Prado
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**

| F6.MO12.PP | 29/05/2018 |
|---|---|
| Versión 5 | Página 1 de 1 |

**Clasificación de la Información:**
**Pública**

Hoja 1 de 3

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CHOCO SOCIAL
NIT: 27004332026 NÚMERO DE CONTRATO: 27001632025
MES: FEBRERO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCION: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA

Identificacion
Regional: CHOCÓ Centro Zonal: QUIBDÓ Municipio: MEDIO ATRATO
Nombre Agente Educativo (a): Maricela Cunampia Valencia CC: 1.128.527.517
Código CUENTAME UDS: 274251162631 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: GUADUALITO
Dirección UDS: Teléfono UDS: 304330 6644

| No. de Orden | INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA | | | | | | EDAD | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA | | | | SEMANAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 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 | 1078104615 | CHARLINZON | | PANESSO | DUMASA | 2 | 9 | | | | | | | A | | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 02 | RC | 1128527612 | CRISTIAN | | CHOMORRO | SABUGARA | 0 | 11 | | | | | | | A | | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 03 | RC | 1128527499 | MARY ZUL | | PANESSO | AMAGARA | 2 | 10 | | | | | | | A | | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 04 | RC | 1128527742 | NILDO | | AMAGARA | OLEA | 0 | 10 | | | | | | | A | | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 05 | RC | 1128527593 | DANIEL | | DOGARI | PANESSO | 2 | 5 | | | | | | | A | | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 06 | RC | 1128527592 | YAIR | | CUNAMPIA | VALENCIA | 2 | 0 | | | | | | | A | | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 07 | CC | 1128525275 | ALCIRA | | DUMAZA | IBAMIA | 37 | 8 | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 08 | RC | 1128527725 | YEISON | DAVID | OLEA | CUNAMPIA | 0 | 11 | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 09 | RC | 1078474469 | ERAESON | | OLEA | CUNAMPIA | 3 | 3 | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 10 | RC | 1128527762 | VALERIA | | VALENCIA | CONAMPIA | 0 | 6 | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 11 | RC | 1128527541 | PLACINA | | OLEA | PANESSO | 1 | 9 | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 12 | RC | 1077488727 | LUIS | ANGEL | CONAMPIA | AMAGARA | 2 | 4 | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 13 | RC | 1128527752 | STEVAN | | CONAMPIA | AMAGARA | 0 | 7 | | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 14 | RC | 1128527753 | NAYELI | | OLEA | PANESSO | 0 | 10 | | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 15 | RC | 1077487716 | KILYAN | | CHAMORRO | OLEA | 4 | 3 | | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 16 | RC | 1077491415 | JAIME | | AMAGARA | VALENCIA | 0 | 10 | | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 17 | CC | 1128525409 | CRISTOBALINA | | LANA | AMAGARA | 36 | 10 | | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 18 | RC | 1128527688 | YOSMAN | DARIO | TUNAY | ULEA | 1 | 3 | | | | | | | | | A | | | | X | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 36 | 0 | |

| 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: | 2 |

Verónica Palacios Romaña
COORDINADOR(A) EA

Maricela Cunampia Valencia
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**

| F6.MQ12.PP | 29/05/2018 |
|---|---|
| Versión 5 | Página 1 de 1 |

**Clasificación de la Información:**
**Pública**

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CHOCO SOCIAL
NIT: 27004332026 NÚMERO DE CONTRATO: 27001632025
MES: FEBRERO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA

Identificacion
Regional: CHOCÓ Centro Zonal: QUIBDÓ Municipio: MEDIO ATRATO
Nombre Agente Educativo (a): Yisny Torres Mosquera CC: 1.077.472.117
Código CUENTAME UDS: 274251114658 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: GUADUALITO
Dirección UDS: Teléfono UDS: 3206720946

Hoja 1 de 3

| No. de Orden | INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | EDAD: AÑOS | MESES | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA (LUNES MARTES MIÉRCOLES JUEVES VIERNES) | SEGUNDA | TERCERA | CUARTA | QUINTA | TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS | INASISTENCIAS | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | RC | 1128527724 | EILYN | JHOANA | MENA | CHAVERRA | 0 | 11 | | A | A | | | 2 | 0 | |
| 02 | RC | 1128527467 | JHONATAN | | CHAMORRO | OLEA | 4 | 2 | | A | A | | | 2 | 0 | |
| 03 | RC | 1128527396 | YEILYN | | AMAGARA | CUNAMPIA | 3 | 8 | | A | A | | | 2 | 0 | |
| 04 | RC | 1128527640 | YUSIRY | | AMAGARA | VALENCIA | 1 | 8 | | A | A | | | 2 | 0 | |
| 05 | RC | 1077490837 | DAINER | | SABUGARA | DUMAZA | 1 | 5 | | A | A | | | 2 | 0 | |
| 06 | RC | 1078474468 | EINER | | SABUGARA | DUMAZA | 3 | 11 | | A | A | | | | 0 | |
| 07 | RC | 1128527779 | JHON | ALEXANDER | DOGARI | VALENCIA | 0 | 5 | | A | A | | | 2 | 0 | |
| 08 | RC | 1128527738 | MARI | YANELIZA | VALENCIA | AMAGARA | 0 | 10 | | A | A | | | 2 | 0 | |
| 09 | RC | 1128527517 | ROMIRA | | CUNAMPIA | VALENCIA | 2 | 11 | | A | A | | | 2 | 0 | |
| 10 | RC | 1128527483 | BRALI | | OLEA | AMAGARA | 3 | 0 | | A | A | | | 2 | 0 | |
| 11 | RC | 1128527550 | MANUELITO | | CONAMPIA | DUMAZA | 2 | 7 | | A | A | | | 2 | 0 | |
| 12 | CC | 1148202721 | MARIA | WILLIAN | DUMASA | CUNAMPIA | 32 | 9 | | A | A | | | 2 | 0 | |
| 13 | RC | 1128527518 | LEYNY | YURANNY | FLACO | AMAGARA | 2 | 11 | | A | A | | | 2 | 0 | |
| 14 | RC | 1128527510 | YANILA | | AMAGARA | TAPI | 3 | 1 | | A | A | | | 2 | 0 | |
| 15 | RC | 1078104566 | ORLEYDA | | CHAMORRO | AMAGARA | 3 | 0 | | A | A | | | 2 | 0 | |
| 16 | T.I | 1077451329 | ANDY | YURENA | CANSARI | AMAGARA | 14 | 4 | | A | A | | | 2 | 0 | |
| 17 | RC | 1128527610 | YURELY | | FLACO | BAILARIN | 1 | 10 | | A | A | | | 2 | 0 | |
| 18 | RC | 1128527687 | TIBERIO | | UNDAGAMA | PEREA | 1 | 5 | | A | A | | | 2 | 0 | |
| | | | | | | | | | | | | | | TOTAL 36 | 0 | |

| Verificación De Cobertura | |
|---|---|
| TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES: | 1 |
| TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES: | 15 |
| TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES: | 2 |

Verónica Palacios Romaña
COORDINADOR(A) EA

Yisny Torres Mosquera
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**

| F6.MO12.PP | 29/05/2018 |
|---|---|
| Versión 5 | Página 1 de 1 |

**Clasificación de la Información:**
**Pública**

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CHOCO SOCIAL

NIT: 900231743-1 NÚMERO DE CONTRATO: 27004332026

MES: FEBRERO AÑO: 2026

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA

IDENTIFICACIÓN

Hoja 1 de 1

Regional: CHOCO Centro Zonal: QUIBDO Municipio: MEDIO ATRATO

Nombre Agente Educativo (a): KATTY YULISSA Q. MOYA CC 1077441708

Código CUENTAME UDS: 274251111737 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: BETE 2

Dirección UDS: BETE Teléfono UDS: 3225381840

| No. de Orden | INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA | | | | | | | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA | | EDAD | | SEMANAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | PRIMERA | | | | | SEGUNDA | | | | | TERCERA | | | | | CUARTA | | | | | QUINTA | | | | | | |
| | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | 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 | 1078475676 | STEISERT | ESTIVEN | PALACIOS | RAMIREZ | 0 | 3 | | | | | | A | | | | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 02 | RC | 1128527791 | EITHAN | ANDRES | PALACIOS | BEJARANO | 0 | 3 | | | | | | A | | | | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 03 | RC | 1128527795 | LIZ | YOHANA | MORENO | VELASQUEZ | 0 | 3 | | | | | | A | | | | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 04 | C.C | 1077465534 | DIANA | PATRICIA | SAUCEDO | SANTOS | 38 | 0 | | | | | | | A | | | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 05 | C.C | 1128525556 | ZULY | YOMARY | NATIGAY | WAITOTO | 22 | 9 | | | | | | | A | | | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 06 | RC | 1077490582 | YOMAISA | | LANA | FORASTEROS | 1 | 6 | | | | | | | A | | | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 07 | RC | 1128527572 | JHONI | ESTIWAR | ROJAS | TUNAY | 2 | 6 | | | | | | | | A | | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 08 | RC | 1078473146 | ALAN | ESMIR | RUBIANO | CAIZAMO | 4 | 6 | | | | | | | | A | | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 09 | RC | 1078473982 | NEISBER | | TAPI | ROJAS | 3 | 9 | | | | | | | | A | | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 10 | RC | 1128527374 | LUZ | NEIDI | LANA | FORASTERO | 4 | 1 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 11 | C.C | 35897957 | MARIA | LEONILDE | MOYA | CORDOBA | 44 | 1 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL 22 | 0 | |

| Verificación De Cobertura | | |
|---|---|---|
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES: | 3 |
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES: | 5 |
| | TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES: | 3 |

Verónica Palacios Ramírez
COORDINADOR(A) EA

Katy yulissa Quejada Moya
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**

| F6.MO12.PP | 29/05/2018 |
|---|---|
| Versión 5 | Página 1 de 1 |

**Clasificación de la Información:**
**Pública**

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CHOCO SOCIAL

NIT: 900231743-1 NÚMERO DE CONTRATO: 27004332026

MES: FEBRERO AÑO: 2026

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA

IDENTIFICACIÓN

Regional: CHOCO Centro Zonal: QUIBDO Municipio: Medio ATRATO

Nombre Agente Educativo (a): GLORIA IDELISA H. HURTADO CC 35895683

Código CUENTAME UDS: 274251160767 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: BETE

Dirección UDS: BETE Teléfono UDS: 3104063611

Hoja 1 de 1

| No. de Orden | INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA | | | | | | | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA | | EDAD | | PRIMERA | | | | | SEGUNDA | | | | | TERCERA | | | | | CUARTA | | | | | QUINTA | | | | | ASISTENCIAS | INASISTENCIAS | |
| | | | 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 | R.C | 1128527300 | ESMEL | JOSE | TAPI | DOMBASA | 4 | 7 | | | | | | | A | | | | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 02 | R.C | 1077489485 | MEJELLE | | TAPI | DOMBASA | 2 | 5 | | | | | | | A | | | | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 03 | R.C | 1128527774 | YEISCY | | DUMASA | OLEA | 0 | 9 | | | | | | | A | | | | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 04 | R.C | 1128527470 | DANILSA | | DUMASA | OLEA | 3 | 1 | | | | | | | | A | | | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 05 | R.C | 1077492474 | DIRLE | | CHAMORRO | GUARABATA | 0 | 2 | | | | | | | | A | | | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 06 | R.C | 1128527813 | JESUS | ZAHIR | PALACIOS | PALACIOS | 0 | 1 | | | | | | | | A | | | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 07 | R.C | 1128527741 | ARIA | LINA | VALENCIA | VALENCIA | 1 | 5 | | | | | | | | | A | | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 08 | R.C | 1077492150 | EMA | LICETH | RIVAS | MORENO | 0 | 5 | | | | | | | | | A | | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 09 | C.C | 1128525232 | DAMARIS | | MORENO | MARTINEZ | 18 | 8 | | | | | | | | | A | | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 10 | R.C | 1105937916 | SAMUEL | DAVID | PALACIOS | PALACIOS | 1 | 2 | | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 11 | R.C | 1128527682 | AILIN | XIOMARA | CORDOBA | MOYA | 1 | 4 | | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 12 | C.C | 1077464579 | OLIVIA | | TUNAY | DUMASA | 21 | 6 | | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 13 | R.C | 1128527772 | JAILIN | ARISBETH | BORJA | PALACIOS | 0 | 6 | | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL 26 | 0 | |

| Verificación De Cobertura | | |
|---|---|---|
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES: | 3 |
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES: | 8 |
| | TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES: | 2 |

Verónica Palacios Domasa
COORDINADOR(A) EA

Gloria Hinestroza Hurtado
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<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL | F6.MO12.PP | 29/05/2018 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 5 | Página 1 de 1 |
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CHOCO SOCIAL

NIT: 900231743 NÚMERO DE CONTRATO: 27004332026

MES: FEBRERO

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA

IDENTIFICACIÓN

Hoja 1 de 3

Regional: CHOCÓ Centro Zonal QUIBDÓ Municipio: MEDIO ATRATO

Nombre Agente Educativo (a): YURANNY PALACIOS TELLO CC 35.545.397

Código CUENTAME UDS: 274251111740 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Aten AGUA CLARA

Dirección UDS: AGUA CLARA Teléfono UDS: 314 745 49 18

| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ASISTENCIAS | INASISTENCIAS | |
| | | | 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 | C.C | 1003930226 | ARLIN | | ROMAÑA | ASPRILLA | 23 | 6 | | | | | | A | | | | | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 02 | C.C. | 1128525386 | NANCY | | AMAGARA | AMAGARA | 22 | 0 | | | | | | A | | | | | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 03 | RC | 1077492733 | NERSITA | | PANESSO | CONAMPIA | 0 | 2 | | | | | | A | | | | | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 04 | RC | 1128527747 | ELIO | | AMAGARA | PEREA | 1 | 0 | | | | | | A | | | | | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 05 | R.C | 1078475401 | ELIAN | SAMUEL | ORTIZ | LOPEZ | 1 | 3 | | | | | | A | | | | | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 06 | R.C | 1078475313 | KEILIN | NAOMI | QUEJADA | PALACIOS | 1 | 5 | | | | | | A | | | | | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 07 | RC | 1128527611 | YALEISA | | DUMASA | FLACO | 2 | 0 | | | | | | | A | | | | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 08 | R.C | 1077489496 | ARIAN | DAVID | GUTIERREZ | MARTINEZ | 2 | 5 | | | | | | | A | | | | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 09 | R.C | 1078474888 | JAZLIN | YIRETH | ORTIZ | ROBLEDO | 2 | 7 | | | | | | | A | | | | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 10 | R.C | 1077489118 | KINBERLYN | DAHIARA | MURILLO | MENA | 2 | 8 | | | | | | | A | | | | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 11 | R.C | 1128527557 | DAILIN | YULIANA | RIVAZ | ORTIZ | 2 | 9 | | | | | | | A | | | | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 12 | R.C | 1128527456 | HEILYS | JHOANA | CAICEDO | RIVAZ | 3 | 4 | | | | | | | | A | | | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 13 | R.C | 1078473796 | FRAILYN | NAHIARA | RIVAZ | MORENO | 4 | 0 | | | | | | | | A | | | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 14 | RC | 1128527419 | YAZURI | | DUMASA | FLACO | 4 | 1 | | | | | | | | A | | | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 15 | R.C | 1078102896 | AXEL | DAEL | MURILLO | RIVAS | 4 | 5 | | | | | | | | A | | | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 16 | R.C | 1078473213 | SOLANYY | | SALAZ | RENTERIA | 4 | 7 | | | | | | | | A | | | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 17 | RC | 1128527337 | YAMI | | SAPIA | MOYA | 4 | 10 | | | | | | | | A | | | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 34 | 0 | |

| 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: | 2 |

Verónica Palacios Romaño
COORDINADOR(A) EA

Yuranny Palacios Tello
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<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL | F6.MO12.PP | 29/05/2018 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 5 | Página 1 de 1 |
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CHOCO SOCIAL

NIT: 900231743 NÚMERO DE CONTRATO: 27004332026

MES: FEBRERO

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURA

SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA

IDENTIFICACIÓN

Hoja 1 de 3

Regional: CHOCÓ Centro Zonal: QUIBDÓ Municipio: MEDIO ATRATO

Nombre Agente Educativo (: NEFTALI MOSUQERA PALACIOS CC: 11.635.135

Código CUENTAME UDS: 274251162628 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de: AGUA CLARA

Dirección UDS: AGUA CLARA 2 Teléfono UDS:

| INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA | | | | | | | | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | EDAD | | SEMANAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | PRIMERA | | | | | SEGUNDA | | | | | TERCERA | | | | | CUARTA | | | | | QUINTA | | | | | | |
| No. de Orden | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA | | 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 | CAUSA DE RETIRO |
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBR | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01 | RC | 1128527796 | ALFREDO | | VIRRI | CUNAPIA | 0 | 3 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 02 | RC | 1128527634 | CARRI | | OLEA | MOYA | 1 | 9 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 03 | RC | 1077490208 | ARISMENDY | | CANSARI | CHAMI | 1 | 10 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 04 | RC | 1128527719 | ISMAEL | | KIRO | CONAMPIA | 2 | 2 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 05 | RC | 1077489586 | LAILA | | VIRRI | SABUGARA | 2 | 5 | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 06 | RC | 1077488694 | NORFELIA | | DOGARI | VALENCIA | 3 | 0 | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 07 | RC | 1128527426 | YIMAR | | TAPI | FLACO | 3 | 6 | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 08 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 09 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 14 | 0 | |

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

Verónica Palacios Romaña
COORDINADOR(A) EA

Neftali Mosquera Palacios
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**

| F6.MO12.PP | 29/05/2018 |
|---|---|
| Versión 5 | Página 1 de 1 |

**Clasificación de la Información:**
**Pública**

Hoja 1 de 3

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CHOCO SOCIAL
NIT: 900231743-1 NÚMERO DE CONTRATO: 27004332026
MES: FEBRERO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCÓ Centro Zonal: QUIBDÓ Municipio: MEDIO ATRATO
Nombre Agente Educativo (a): RONAIDA ROJAS FORASTERO CC: 1.128.525.899
Código CUENTAME UDS: 274251162642 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: AUROBUEY
Dirección UDS: AUROBUEY AUROBUEY Teléfono UDS: 3044044366

| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES | PRIMERA | | | | | SEGUNDA | | | | | TERCERA | | | | | CUARTA | | | | | QUINTA | | | | | ASISTENCIAS | INASISTENCIAS | CAUSA DE RETIRO |
| | | | | | | | | | 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 | CC | 26261579 | MIRIAM | | PEREA | CHARRERO | 50 | 6 | | | | | | | A | | | | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 02 | CC | 1075021323 | CRISTINA | | RUBIO | PACHECO | 20 | 2 | | | | | | | A | | | | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 03 | CC | 1128525875 | NELBIA | | AMAGARA | PEREA | 18 | 2 | | | | | | | A | | | | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 04 | CC | 1128525899 | RONAIDA | | ROJAS | FORASTERO | 27 | 5 | | | | | | | A | | | | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 05 | CC | 1077477674 | MARIANITA | | PEREA | CUNAMPIA | 18 | 1 | | | | | | | | A | | | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 06 | CC | 1128525303 | HILARITA | | BAILARIN | MOJARE | 42 | 11 | | | | | | | | A | | | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 07 | CC | 35920212 | AGUSTINA | | KIRO | CHARRERO | 42 | 1 | | | | | | | | A | | | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 08 | CC | 1148195142 | ISABELINA | | CONDE | AMAGARA | 19 | 0 | | | | | | | | A | | | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 09 | RC | 1128525885 | FLORIANA | | ROJAS | BAILARIN | 0 | 11 | | | | | | | | | A | | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 10 | RC | 1128527729 | CLARA | | PANESSO | PEREA | 0 | 10 | | | | | | | | | A | | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 11 | RC | 1077492507 | RUBIANO | | FLACO | AMAGARA | 0 | 7 | | | | | | | | | A | | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 12 | RC | 1128527320 | YASMIRA | | KIRO | PEREA | 4 | 6 | | | | | | | | | A | | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 13 | RC | 1077489428 | NAILA | | ROJAS | BAILARIN | 2 | 4 | | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 14 | RC | 1128527804 | LUIS | JHOJAN | KIRO | AMAGARA | 0 | 4 | | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 15 | RC | 1128527617 | SILVINITO | | AMAGARA | ACHITA | 2 | 0 | | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 16 | RC | 1128527730 | YIRLINA | | PANESSO | PEREA | 0 | 10 | | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 32 | 0 | |

| Verificación De Cobertura | | |
|---|---|---|
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 5 MESES ASISTENTES | 0 |
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 5 MESES ASISTENTES | 8 |
| | TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES | 8 |

Verónica Palacios Romaní
COORDINADOR(A) EA

Ronaida Rojas Forastero
RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR

**PROCESO**
**PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN**

**FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL**

| F6.MO12.PP | 29/05/2018 |
|---|---|
| Versión 5 | Página 1 de 1 |

**Clasificación de la Información:**
**Pública**

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CHOCO SOCIAL
NIT: 900231743-1 NÚMERO DE CONTRATO: 27004332026
MES: FEBRERO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCÓ Centro Zonal: QUIBDÓ Municipio: MEDIO ATRATO
Nombre Agente Educativo (a): OSIRIS ROMAÑA CORDOBA CC: 26.274.676
Código CUENTAME UDS: 274251114657 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: AUROBUEY
Dirección UDS: AUROBUEY Teléfono UDS: 3148170525

Hoja 1 de 3

**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 | CC | 1.128.525.797 | LUZ | MARINA | AMAGARA | OQUI | 29 | 4 | | | | | | | A | | | | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 02 | CC | 1.077.477.671 | LEVITA | | PEREA | CUNAMPIA | 21 | 10 | | | | | | | A | | | | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 03 | CC | 1.128.525.857 | ELDA | | PANESSO | CONAMPIA | 24 | 9 | | | | | | | A | | | | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 04 | CC | 1.077.474.678 | ULDALINA | | AMAGARA | DOGARI | 22 | 10 | | | | | | | A | | | | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 05 | RC | 1.128.527.692 | SUSANA | | PANESSO | AMAGARA | 1 | 7 | | | | | | | | A | | | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 06 | RC | 1.128.527.817 | ELIANA | | CONAMPIA | PEREA | 0 | 1 | | | | | | | | A | | | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 07 | RC | 1.128.527.817 | MARIA | YORLEISIS | CONAMPIA | AMAGARA | 0 | 1 | | | | | | | | A | | | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 08 | RC | 1.128.527.818 | RUBIELA | | OLEA | PEREA | 0 | 7 | | | | | | | | A | | | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 09 | RC | 1.128.527.515 | CRISTIAN | | AMAGARA | OQUI | 3 | 0 | | | | | | | | | A | | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 10 | RC | 10.774.922.211 | OLIBIO | | CONAMPIA | ROJAS | 0 | 8 | | | | | | | | | A | | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 11 | RC | 10.774.922.581 | CRISTIAN | DAVID | AMAGARA | RUBIANO | 0 | 6 | | | | | | | | | A | | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 12 | RC | 1.078.105.050 | JOSELIN | | PANESSO | PEREA | 3 | 2 | | | | | | | | | A | | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 13 | RC | 1.078.473.711 | LUIS | MENCIO | TUNAY | FLACO | 4 | 2 | | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 14 | RC | 1.128.527.498 | ANNY | YORLENIS | KIRO | AMAGARA | 3 | 1 | | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 15 | RC | 1.077.487.747 | ANA | VICILIA | AMAGARA | PEREA | 4 | 0 | | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 16 | RC | 1.128.527.713 | YANISSA | | CONDE | KIRO | 1 | 7 | | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 17 | RC | 1.078.104.058 | PORFIRIA | | FLACO | AMAGARA | 3 | 9 | | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 34 | 0 | |

**Verificación De Cobertura**

| | |
|---|---|
| TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES: | 3 |
| TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES: | 10 |
| TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES: | 4 |

Verónica Palacios Ramírez
COORDINADOR(A) EA

Osiris Romaña C
RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR

**PROCESO**
**PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN**

**FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL**

| F6.MO12.PP | 29/05/2018 |
|---|---|
| Versión 5 | Página 1 de 1 |

**Clasificación de la Información:**
**Pública**

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CHOCO SOCIAL
NIT: 900231743-1 NUMERO DE CONTRATO: 27004332026
MES: FEBRERO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCÓ Centro Zonal QUIBDÓ Municipio: MEDIO ATRATO
Nombre Agente Educativo (a): LUZ MARIA LEMOS CORDOA CC 26.259.413
Código CUENTAME UDS: 274251126973 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención VUELTA BUEY
Dirección UDS: VUELTA BUEY Teléfono UDS: 3104195870



| No. de Orden | INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA | | | | | | EDAD | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA | | | | SEMANAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | PRIMERA | | | | | SEGUNDA | | | | | TERCERA | | | | | CUARTA | | | | | QUINTA | | | | | | |
| | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | 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 | R.C | 1077491653 | ISAIA | | AMAGAR | OLEA | 0 | 10 | | | | | | | A | | | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 02 | R.C | 1128527439 | CELENIA | | AMAGARA | PEREA | 3 | 5 | | | | | | | A | | | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 03 | R.C | 1077487241 | KILIAN | ANDRES | CANANPIA | PANESO | 4 | 0 | | | | | | | A | | | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 04 | R.C | 1128527306 | YUNEIRI | | KIRO | PANESO | 4 | 8 | | | | | | | A | | | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 05 | R.C | 1128527406 | AMALIA | | AMAGARA | CAIZAMO | 3 | 11 | | | | | | | | A | | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 06 | R.C | 1128527371 | ESTEFANI | | OLEA | PEREA | 4 | 3 | | | | | | | | A | | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 07 | R.C | 1128527441 | SALOMON | | CONANPIA | DUMAZA | 2 | 6 | | | | | | | | A | | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 08 | R.C | 1128527595 | MARILIBIA | | CONANPIA | CHAITO | 1 | 10 | | | | | | | | A | | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 09 | R.C | 1128527440 | EUTIMIO | | CONANPIA | CHAITO | 4 | 0 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 07 | R.C | 1128521652 | MELIZA | | KIRO | OLEA | 1 | 5 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 08 | R.C | 1028527831 | RUT | DIANA | CANANPIA | PANESSO | 1 | 5 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 09 | R.C | 1128527360 | MILADIS | | KIRO | AMAGARA | 4 | 0 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 10 | R.C | 1028527643 | NIÑO | | CANAMPIA | PANESSO | 1 | 8 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 14 | R.C | 1077492602 | MARILY | | PANESSO | AMAGARA | 0 | 2 | | | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 15 | R.C | 1128525813 | ROSA | SILVIA | AMAGARA | PEREA | 28 | 6 | | | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 16 | C.C | 1128252857 | ELDA | | PANESSO | CONANPIA | 24 | 8 | | | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 17 | C.C | 1078916079 | ANILDA | | PANESSO | OLEA | 22 | 2 | | | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 18 | T.I | 1148202772 | DISNAIDA | | QUIRO | OLEA | 16 | 5 | | | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 36 | 0 | |

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

Verónica Palacios Romaña
COORDINADOR(A) EA

Luz M. Lemos C.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br>FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL | FB.MO12.PP<br>Versión 8 | 2/05/2016<br>Página 1 de 1 |
|---|---|---|---|
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CHOCO SOCIAL

NIT: 900231743-1 NÚMERO DE CONTRATO: 27004332026

MES: FEBRERO AÑO: 2026

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA

IDENTIFICACIÓN

Hoja 1 de 2

Regional: CHOCO Centro Zonal QUIBDO Municipio: MEDIO ATRATO

Nombre Agente Educativo (a): UTILIANO OLEA DOGARI CC-: 1128525831

Código CUENTAME UDS: 274251162833 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: VUELTA BUEY 2

Dirección UDS: VUELTA BUEY Teléfono UDS: 3247599733

| No. de Orden | TIPO DOC | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA | | EDAD | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA<br>SEMANAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES | PRIMERA | | | | | SEGUNDA | | | | | TERCERA | | | | | CUARTA | | | | | QUINTA | | | | | ASISTENCIA | 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 | R.C. | 1128527578 | BETANI | | ASPRILLA | PEREA | 2 | 6 | | | | | | | A | | | | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 02 | R.C. | 1128527449 | ANNI | YORLEIDY | ASPRILLA | PEREA | 3 | 7 | | | | | | | A | | | | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 03 | R.C. | 1128527676 | TIAGO | | AMAGARA | PEREA | 1 | 6 | | | | | | | A | | | | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 04 | R.C. | 1128527291 | YURELI | | AMAGARA | PEREA | 4 | 9 | | | | | | | A | | | | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 05 | C.C. | 1128525805 | SOL | INES | PEREA | QUIRO | 42 | 1 | | | | | | | | A | | | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 06 | R.C. | 1128527570 | YOLIMA | | QUIRO | OKI | 2 | 8 | | | | | | | | A | | | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 07 | R.C. | 1120527494 | NANCI | | CHARRERO | PANESSO | 3 | 1 | | | | | | | | A | | | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 08 | R.C. | 1128527438 | CAMILA | | CONAMIA | PEREA | 4 | 1 | | | | | | | | A | | | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 09 | R.C. | 1128527304 | MAISON | | PEREA | CONAMPIA | 4 | 9 | | | | | | | | A | | | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 10 | R.C. | 1128527569 | LUZ | BEIRA | PEREA | CONAMPIA | 2 | 7 | | | | | | | | | A | | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 11 | R.C. | 1077491173 | MARIA | ELMA | AMAGARA | PANESSO | 1 | 7 | | | | | | | | | A | | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 12 | R.C. | 1128527514 | EMILIO | | PEREA | PEREA | 2 | 11 | | | | | | | | | A | | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 13 | R.C. | 1128527512 | JUBERNILO | | PEREA | KIRO | 3 | 1 | | | | | | | | | A | | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 14 | R.C. | 1128527590 | ESTIWAR | | KIRO | AMAGARA | 2 | 3 | | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 15 | R.C. | 1077491589 | ELITH | DEIZA | OLEA | BAQUIAZA | 0 | 11 | | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 16 | R.C. | 1128527748 | YECELI | | AMAGARA | PEREA | 0 | 11 | | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 17 | R.C. | 1078104012 | EIDER | | AMAGARA | MECHA | 3 | 6 | | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 18 | R.C. | 1128527594 | NILA | | PANESSO | CONAMPIA | 1 | 10 | | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 36 | 0 | |

| Verificación De Cobertura | 0<br>17<br>1 | Verónica Palacios Pandint | Utiliano Olea Dogari |
|---|---|---|---|
| | | COORDINADOR(A) EA | RESPONSABLE DE GRUPO |

¡Antes de Imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

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

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL | F27.MT1.PP | 28/08/2025 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 1 | Página 1 de 2 |
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: _____ CHOCO SOCIAL
NIT: _ 900231743-1 NÚMERO DE CONTRATO: _____ 27004332026
MES: _____ FEBRERO AÑO: _____ 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____ PROPIA E INTERCULTURALIDAD
SERVICIO DE ATENCIÓN: _____ E.I. CAMPESINA

IDENTIFICACIÓN Hoja ___ de ___
Regional: _____ CHOCO Centro Zonal _____ QUIBDO Municipio: _____ MEDIO ATRATO
Nombre Agente Educativo (a): _____ YINETH MELISSA PEREA CC___ ##
Código CUENTAME UDS: _____ 274251114663,00 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_____ SAN JOSE
Dirección UDS: _____ SAN JOSE Teléfono UDS: ___ 3008761933

**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 (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 | TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES | | | | | | | | |
| 01 | RC | 1128527585 | JHAMILTON | | CUNANPIA | FLACO | 2 | 0 | | A | A | | | 2 | | |
| 02 | RC | 1078101906 | MANUEL | STIVEN | HINESTROZA | PALACIOOS | 5 | 0 | | AA | A | | | 2 | | |
| 03 | RC | 1077489659 | ANDERSON | | IBAMIA | ACHITO | 2 | 2 | | A | A | | | 2 | | |
| 04 | RC | 1128527717 | MARLEN | YINETH | PALACIOS | ROBLEDO | 1 | 3 | | A | A | | | 2 | | |
| 05 | TI | 1128526214 | MARIELA | | ACHITO | FLACO | 17 | 3 | | A | A | | | 2 | | |
| 06 | RC | 1078473487 | KENNY | FRANCELIS | PANESSO | MARTINEZ | 4 | 3 | | A | A | | | 2 | | |
| 07 | RC | 1128527574 | JOSE | YEINER | DOGIRAMA | MAJORE | 2 | 6 | | A | A | | | 2 | | |
| 08 | CC | 1128525901 | DALIA | | AMAGARA | ACHITO | 27 | 0 | | A | A | | | 2 | | |
| 09 | RC | 1128527787 | YANELY | | PEREA | AMAGARA | 2 | 8 | | A | A | | | 2 | | |
| 10 | RC | 1077490256 | MAROLIS | YISE | RENTERIA | ROBLEDO | 1 | 9 | | A | A | | | 2 | | |
| 11 | CC | 1010134464 | ANA | AIDES | ASPRILLA | SALCEDO | 32 | 4 | | A | A | | | 2 | | |
| 12 | RC | 1077405501 | ABNER | SMITH | RENTERIA | ROBLEDO | 3 | 3 | | A | A | | | 2 | | |
| 13 | RC | 1128527164 | EMERSON | | IBAMIA | ACHITO | 5 | 4 | | A | A | | | 2 | | |
| 14 | RC | 1128527493 | JOSE | ERLYN | ISABARE | CUNANPIA | 3 | 1 | | A | A | | | 2 | | |
| 15 | RC | 1128527395 | LUZMILA | | CUNANPIA | FLACO | 3 | 11 | | A | A | | | 2 | | |
| 16 | RC | 1128527586 | RILIA | | PEREA | ACHITO | 5 | 1 | | A | A | | | 2 | | |
| 17 | CC | 26261462 | LUS | NEIDA | MAJORE | BAILARIN | 47 | 2 | | A | A | | | 2 | | |
| 18 | RC | 1128527249 | NEIFER | DUVAN | CHALA | ASPRILLA | 5 | 0 | | A | P | | | 2 | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 36 | | |

| Verificación De Cobertura | |
|---|---|
| TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES | 0 |
| TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES | 14 |
| TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES | 4 |

COORDINADOR(A) EA

Yineth Melissa P.
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

| | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL | F6.MO12.PP<br>Versión 5 | 29/05/2018<br>Página 1 de 1 |
|---|---|---|---|
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CHOCO SOCIAL
NIT: 900231743-1 NÚMERO DE CONTRATO: 27004332026
MES: FEBRERO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: E.I. CAMPESINA

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCÓ Centro Zonal: QUIBDO Municipio: MEDIO ATRATO
Nombre Agente Educativo (a): Wilso Flaco Panesso CC-: 1193475272
Código CUENTAME UDS: 274251111747 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: chirrinchao
Dirección UDS: CHIRRINCHAO Teléfono UDS: 3145583500

Hoja 1 de 2

| No. de Orden | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA | | EDAD | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES | 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 | VALOR EN $ | |
| 01 | RC | 1128527455 | YEREN | SOFIA | AMAGARA | NATICAY | 3 | 1 | | | | | | A | | | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 02 | RC | 1128527699 | SANDI | FLACO | TANICAI | | 1 | 0 | | | | | | A | | | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 03 | CC | 1193470126 | CELINA | | OKI | VALENCIA | 43 | 4 | | | | | | A | | | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 04 | RC | 1128527642 | MARISOL | | PANESSO | PEREA | 1 | 5 | | | | | | A | | | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 05 | RC | 1128527602 | VICTOR | ANDRES | FLACO | NATICAY | 1 | 6 | | | | | | A | | | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 06 | CC | 1007532006 | CLEMENCIA | | PEREA | FORASTERO | 25 | 2 | | | | | | | A | | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 07 | RC | 1078104982 | ONORIO | | MOYA | FLACO | 2 | 3 | | | | | | | A | | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 08 | CC | 1128525579 | CONCHITA | | WARAWATA | GARGUITA | 39 | 7 | | | | | | | A | | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 09 | RC | 1128527801 | LUIS | ANDRES | MAJORE | FLACO | 0 | 1 | | | | | | | A | | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 10 | RC | 1128527619 | WILDER | | NATIGAY | PEREA | 2 | 0 | | | | | | | A | | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 11 | RC | 1128527422 | ARLEY | | PANESSO | ISARAMA | 4 | 7 | | | | | | | A | | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 12 | RC | 1128527471 | YAKIRA | | FORASTRO | NATIGAY | 2 | 11 | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 13 | RC | 1128527379 | ELIECER | | DUMAZA | FORASTERO | 3 | 11 | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 14 | RC | 1128527485 | YUNIOR | | FRASTERO | ICARAMA | 3 | 0 | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 15 | RC | 1128527720 | YOICER | | FORASTERO | NATIGAY | 1 | 0 | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 16 | T.I | 1148202751 | JULIANA | | FORASTERO | OKI | 15 | 3 | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 32 | | |

| Verificación De Cobertura | | |
|---|---|---|
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES: | 1 |
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES: | 11 |
| | TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES: | 4 |

COORDINADOR(A) EA

wilson flaco
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<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL | F27.MT1.PP<br>Versión 1 | 28/08/2025<br>Página 1 de 2 |
|---|---|---|---|
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : CHOCO SOCIAL
NIT: 900231743 NÚMERO DE CONTRATO: 27004332026
MES: _____ FEBRERO AÑO:2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA

IDENTIFICACIÓN
Hoja ____ de _____
Regional: CHOCÓ Centro Zonal: QUIBDÓ Municipio: BETE
Nombre Agente Educativo (a): JORGE ELIECER CHAMORR CC 1075020062
Código CUENTAME UDS: 274251162636 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: BEBARAMA 3
Dirección UDS: __BEBARAMA_____ Teléfono UDS: 3126702637

| No. de Orden | INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA | | | | | | EDAD | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA | | | | SEMANAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | | | PRIMERA | | | | | SEGUNDA | | | | | TERCERA | | | | | CUARTA | | | | | QUINTA | | | | | ASISTENCIAS | INASISTENCI | |
| | | | | | | | 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 | CC | 35920128 | LAURENTINA | | CASAMA | LANA | 48 | 1 | | | | | | | A | | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 02 | CC | 35920127 | EULALIA | | BAILARIN | BIGUI | 41 | 10 | | | | | | | A | | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 03 | CC | 1193438470 | BLANCA | | FLACO | CASAMA | 29 | 5 | | | | | | | A | | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 04 | CC | 1148195060 | YULIZA | | BAILARIN | MOLINA | 24 | 11 | | | | | | | A | | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 05 | RC | 1148195060 | SANCHE | | MORROCO | MOLINA | 1 | 3 | | | | | | | A | | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 06 | RC | 1128527650 | ESTEFANI | | LANA | CASAMA | 1 | 7 | | | | | | | A | | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 07 | RC | 1128527645 | TATIANA | | MORROCO | CASAMA | 1 | 6 | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 08 | RC | 1128527637 | SEBASTIAN | | ISARAMA | IZARAMA | 2 | 4 | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 09 | RC | 1128527621 | JEILER | | MORROCO | MOLINA | 2 | 10 | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 10 | RC | 1128527568 | CLARA | | BAILARIN | IZARAMA | 2 | 10 | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 11 | RC | 1128527285 | CLEYNER | | BAILARIN | DOMICO | 4 | 9 | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 12 | RC | 1078103906 | LEYNER | ANDRES | DUMASA | ZARAMA | 4 | 0 | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 13 | RC | 1077499023 | ELISA | | ZARAMA | HISARAMA | 2 | 10 | | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 14 | RC | 1077491707 | DAYANA | | LANA | ISARAMA | 0 | 11 | | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 15 | RC | 1077490109 | GLORIA | IZABEL | DUMASA | ZARAMA | 1 | 10 | | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 16 | RC | 1077489368 | ARIZA | | BAILARIN | DOMICO | 2 | 6 | | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 17 | RC | 1077488039 | VANESSA | | VACORIZO | IZARAMA | 3 | 4 | | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 18 | RC | 1077487226 | VALERY | | ZARAMA | DOGARI | 4 | 5 | | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | | |

| Verificación De Cobertura | | |
|---|---|---|
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES: | 0 |
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES: | 14 |
| | TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES: | 4 |

COORDINADOR(A) EA

Jorge Eliecer Chamorro
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.

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br>FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL | F27.MT1.PP | 28/08/2025 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 1 | Página 1 de 2 |
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : CHOCO SOCIAL

NIT: 900231743 NÚMERO DE CONTRATO: 27004332026

MES: _____ FEBRERO AÑO:2026

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA

IDENTIFICACIÓN Hoja ____ de ____

Regional: CHOCÓ Centro Zonal: QUIBDÓ Municipio: BETE

Nombre Agente Educativo (a): HEYDI YIRLEZA CUESTA MO CC 1078857849

Código CUENTAME UDS: 274251162635 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención:BEBARAMA 2

Dirección UDS: BEBARAMA Teléfono UDS: 3126702637

| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 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 | TI | 1148202833 | ANDY | JOHANA | BAILARIN | ISARAMA | 14 | 10 | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | — | |
| 02 | CC | 1193326365 | MIRIAM | | HISARAMA | CASAMA | 23 | 5 | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | — | |
| 03 | CC | 1193309898 | GRANGELIA | | IZARAMA | CASAMA | 34 | 11 | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | — | |
| 04 | CC | 1128525526 | YARLEIZA | | ISARAMA | CASAMA | 19 | 11 | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | — | |
| 05 | CC | 1003933307 | DORIS | | BAILARIN | DUMAZA | 22 | 10 | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | — | |
| 06 | RC | 1128527770 | FELIPE | | HISARAMA | CASAMA | 0 | 4 | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | — | |
| 07 | RC | 1128527509 | HOMER | | CHAMORRO | HISARAMA | 2 | 10 | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | — | |
| 08 | RC | 1079296071 | HESAIA | | PEDROSA | BAILARIN | 2 | 10 | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | — | |
| 09 | RC | 1078473379 | LEVINSON | | CASAMA | BAILARIN | 4 | 6 | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | — | |
| 10 | RC | 1078103833 | WENDY | NAYELI | ROJAS | CASAMA | 4 | 6 | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | — | |
| 11 | RC | 1077491627 | NILSA | | BAILARIN | CASAMA | 0 | 9 | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | — | |
| 12 | RC | 1077490173 | DANI | | CASAMA | BAILARIN | 1 | 7 | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | — | |
| 13 | RC | 1077490172 | DEICY | | CASAMA | BAILARIN | 1 | 7 | | | | | | | | | A | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | — | |
| 14 | RC | 1077488933 | FABIAN | | VALENCIA | ISARAMA | 3 | 0 | | | | | | | | | A | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | — | |
| 15 | RC | 1077487565 | YIMINSON | | BAILARIN | CASAMA | 3 | 7 | | | | | | | | | A | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | — | |
| 16 | RC | 1077487325 | LUIS | | ISARAMA | CASAMA | 3 | 11 | | | | | | | | | A | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | — | |
| 17 | RC | 1128527794 | KEYLI | | MAJORE | ISARAMA | 0 | 3 | | | | | | | | | A | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | — | |
| 18 | RC | 1128527789 | YEFER | | CHAMORRO | HISARAMA | 0 | 3 | | | | | | | | | A | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | — | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 2 | — | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 2 | — | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 36 | — | |

| Verificación De Cobertura | | |
|---|---|---|
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES: | 3 |
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES: | 10 |
| | TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES | 5 |

COORDINADOR(A) EA

Heydi Yirleza Cuesta M.

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 POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

| | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br>FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL | F8.MG12.PP<br>Versión 5 | 29/03/2018<br>Página 1 de 1 |
|---|---|---|---|
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

TIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVIC FUNDACION CHOCO SOCIAL
NIT: 900231743-1 NÚMERO DE CONTRATO: 27004332026
MES: _FEBRERO____ AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: ____PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: _E.I. CAMPESINA_____

IDENTIFICACIÓN
Regional: ___CHOCÓ Centro Zonal ____QUIBDO Municipio: ___MEDIO ATRATO___
Nombre Agente Educativo (a): _INGRID EUGENIA HURTADO I _____ CC:-_ _1078857142_____
Código CUENTAME UDS: _274251126975_____ Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: __BEBARAMA_____
Dirección UDS: __BEBARAMA_1_____ Teléfono UDS: _ 3207411372

Hoja __1__ de __2__

| No. de Orden | TIPO DOC | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA | | EDAD | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES | 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 | R.C | 1077488501 | SAHIARA | | PINO | MENA | 3 | 2 | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 02 | R.C | 1077488665 | ANYELI | YICETH | CHALA | CHAVERRA | 3 | 0 | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 03 | R.C | 1077489371 | HONURTH | JHAZAF | PINO | SANTO | 2 | 6 | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 04 | R.C | 1077491207 | JEYDEN | ANDRES | MOSQUERA | CHALA | 1 | 2 | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 05 | R.C | 1078104420 | SHEILY | SOFIA | SAUCEDO | SALAS | 3 | 1 | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 06 | R.C | 1078474336 | HEYLIN | SELESTE | CORDOBA | SAUCEDO | 3 | 5 | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 07 | R.C | 1128527474 | JUAN | CARLOS | MOYA | PALACIOS | 3 | 4 | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 08 | R.C | 1128527607 | DANIEL | YESID | CORDOBA | SAUCEDO | 2 | 0 | | | | | | | | | A | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 09 | TI | 1078461153 | YANELIS | | CHALA | CHAVERRA | 16 | 0 | | | | | | | | | A | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 18 | | |

| Verificación De Cobertura | | |
|---|---|---|
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 5 AÑOS ASISTENTES | 0 |
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 5 AÑOS ASISTENTES | 8 |
| | TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES | 1 |

COORDINADOR(A) EA

Ingrid E. Hurtado
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

| | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN | F6.MO12.PP<br>Versión 5 | 29/05/2018<br>Página 1 de 1 |
|---|---|---|---|
| | FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CHOCO SOCIAL
NIT: 900231743-1 NÚMERO DE CONTRATO: 27004332026
MES: FEBRERO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: E.I. CAMPESINA

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCÓ Centro Zonal: QUIBDO Municipio: MEDIO ATRATO
Nombre Agente Educativo (a): EDINSON ISARAMA GONZALEZ CC-: 12020981
Código CUENTAME UDS: 27425115609 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: BEBARASITO
Dirección UDS: BEBARASITO Teléfono UDS:

Hoja 1 de 2

| 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: 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 | ASISTENCIAS | INASISTENCIAS | |
| 01 | RC | 1128527653 | SOFIA | | BARIQUIDURA | CONDE | 1 | 6 | | A | | | | | | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 02 | RC | 1128527526 | YULIZA | | MAJORE | BAILARIN | 3 | 6 | | A | | | | | | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 03 | C.C | 1147686074 | DIANA | | MAJORE | BAILARIN | 37 | 7 | | A | | | | | | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 04 | RC | 1128527581 | LINA | | BAILARIN | MAJORE | 2 | 7 | | A | | | | | | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 05 | RC | 1128527648 | DIDIER | | BAILARIN | MAJORE | 3 | 9 | | A | | | | | | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 06 | C.C | 1128526557 | ROSMIRA | | SINIGUI | BAILARIN | 30 | 6 | | A | | | | | | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 07 | RC | 1128527524 | JEIDY | | CONDE | JUMI | 2 | 10 | | | A | | | | | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 08 | RC | 1077490250 | YANELISON | | BAILARIN | BAILARIN | 2 | 9 | | | A | | | | | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 09 | TI | 1077467317 | YAQUELINA | | MAJORE | BAILARIN | 13 | 9 | | | A | | | | | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 10 | RC | 1128527656 | LLIMINSON | | BAILARIN | MAJORE | 2 | 1 | | | A | | | | | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 11 | RC | 1128527508 | ALBERTO | | MAJORE | MAJORE | 4 | 2 | | | A | | | | | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 12 | RC | 1128527667 | YUDY | | MAJORE | BAILARIN | 1 | 9 | | | A | | | | | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 13 | RC | 1128527560 | CARLOS | | BAILARIN | MAJORE | 4 | 2 | | | | A | | | | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 14 | RC | 1128527654 | JILBERTO | | MAJORE | MAJORE | 1 | 11 | | | | A | | | | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 15 | RC | 1128527673 | ESTABAN | | BAILARIN | MAJORE | 1 | 6 | | | | A | | | | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 16 | RC | 1128527674 | LEYSON | | BAILARIN | MAJORE | 3 | 8 | | | | A | | | | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 17 | RC | 1128527527 | KATE | | MAJORE | CONDE | 3 | 4 | | | | A | | | | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 18 | RC | 1128527649 | ERISLEYDI | | BAILARIN | MAJORE | 1 | 10 | | | | A | | | | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 36 | | |

| 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: | 3 |

COORDINADOR/A EA

Edinson Isarama
RESPONSABLE DE GRUPO: EDINSON ISARAMA GONZALEZ

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

| | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br>FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL | F6.MO12.PP<br>Versión 5 | 29/05/2018<br>Página 1 de 1 |
|---|---|---|---|
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CHOCO SOCIAL
NIT: 900231743-1 NÚMERO DE CONTRATO: 27004332026
MES: FEBRERO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: E.I. CAMPESINA

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCÓ Centro Zonal: QUIBDO Municipio: MEDIO ATRATO
Nombre Agente Educativo (a): JHON FREDY OREJUELA MARTINEZ CC- 1336044470
Código CUENTAME UDS: 274251162637 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: BEBARASITO 2
Dirección UDS: BEBARASITO 2 Teléfono UDS: 3116260548

Hoja 1 de 2

| No. de Orden | TIPO DOC | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA | | EDAD | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES | 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 | 5:I31+B1 | 1128527664 | YILMAR | | BAILARIN | BAILARIN | 3 | 10 | | | | | | | A | | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 02 | RC | 1077492675 | YUNIOR | ARLEY | BAILARIN | BAILARIN | 0 | 10 | | | | | | | A | | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 03 | RC | 1077489990 | JHON | FREDY | MOLINA | DUMAZA | 2 | 1 | | | | | | | A | | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 04 | RC | 1128527824 | YEIMAR | | MAJORE | CAZAMA | 3 | 1 | | | | | | | A | | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 05 | C.C | 1128526556 | SANDRA | MILENA | SINIGUI | BAILARIN | 28 | 3 | | | | | | | A | | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 06 | RC | 1077489958 | CHAIRA | | DUMAZA | BAILARIN | 2 | 9 | | | | | | | A | | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 07 | C.C | 1148195062 | CECILIA | | BAILARIN | MOLINA | 35 | 7 | | | | | | | A | | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 08 | C.C | 1148195058 | MILBIA | | BAILARIN | MOLINA | 27 | 6 | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 09 | RC | 1128527661 | DANIELA | | BAILARIN | SINIGUI | 2 | 2 | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 10 | RC | 1128577666 | MARIBEL | | SAPIA | | 2 | 9 | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 11 | RC | 1128527662 | PAUSTINO | | BAILARIN | SINIGUI | 4 | 2 | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 12 | RC | 1077492629 | GLEIDY | EDY | ISARAMA | BAILARIN | 0 | 1 | | | | | | | | A | A | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 13 | RC | 1128527665 | YUJANERI | | BAILARIN | MAJORE | 1 | 10 | | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 14 | RC | 1048023288 | MALIANA | | JUMI | DOMINICO | 2 | 3 | | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 15 | RC | 1048023287 | DANIELA | | JUMI | DOMINICO | 4 | 1 | | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 16 | RC | 1128527659 | LINA | | BAILARIN | BAILARIN | 3 | 1 | | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 32 | | |

| 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 | 3 |

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO JHON FREDY OREJUELA MARTINEZ

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

| | PROCEBO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br>FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL | F8.MO12.PP<br>Versión 5 | 28/05/2018<br>Página 1 de 1 |
|---|---|---|---|
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

**ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:** FUNDACION CHOCO SOCIAL
**NIT:** 900231743-1 **NÚMERO DE CONTRATO:** 27004332026
**MES:** FEBRERO **AÑO:** 2026
**MODALIDAD DE ATENCIÓN:** PROPIA E INTERCULTURAL
**SERVICIO DE ATENCIÓN:** E.I. CAMPESINA

**IDENTIFICACIÓN** Hoja 1 de 2
**Regional:** CHOCÓ **Centro Zonal** QUIBDO **Municipio:** MEDIO ATRATO
**Nombre Agente Educativo (a):** Iraima Renteria Palomino **CC-** 1075020408
**Código CUENTAME UDS:** 27425116263A **Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención:** Alto Bebarama
**Dirección UDS:** Alto Bebarama **Teléfono UDS:** 3137181064

| No. de Orden | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA | | EDAD | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS — PRIMERA | | | | | SEGUNDA | | | | | TERCERA | | | | | CUARTA | | | | | QUINTA | | | | | TOTAL MENSUAL | | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES | 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 | 1078102687 | CRISTIANO | | COLEA | DUMAZA | 4 | 7 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 02 | RC | 1128527559 | DEYI | | CAZAMA | BAILARIN | 2 | 8 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 03 | RC | 1077490076 | MARLI | | OLEA | DUMAZA | 1 | 11 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 04 | RC | 1128527355 | WILSON | | DOGARI | DOGARI | 4 | 5 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 05 | RC | 1077488349 | DIDER | | DUMAZA | DOGARI | 3 | 8 | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 06 | RC | 1077490045 | JARLIN | | DUMAZA | DOGARI | 1 | 11 | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 07 | RC | 1128527736 | YARIZA | | BAILARIN | DUMAZA | 1 | 5 | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 08 | RC | 1077490747 | TIGUA | | AMAGARA | DOGARI | 2 | 2 | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 09 | RC | 1128527265 | YIESNEI | | MAJORE | PEREA | 4 | 11 | | | | | | | | A | | | A | | | | | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 10 | RC | 1077490664 | YORLEIDY | | MAJORE | PEREA | 1 | 5 | | | | | | | | A | | | A | | | | | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 11 | RC | 1128527769 | DELEISA | | BAILARIN | BAILARIN | 0 | 6 | | | | | | | | A | | | A | | | | | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 12 | RC | 1128527698 | ANA | YULISA | SAPIA | MAJORE | 1 | 5 | | | | | | | | | A | | A | | | | | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 13 | TI | 1128526496 | MELISA | | BAILARIN | MAJORE | 16 | 8 | | | | | | | | | A | | A | | | | | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 14 | TI | 1128526354 | ERIKA | | BAILARIN | BAILARIN | 15 | 1 | | | | | | | | | | A | A | | | | | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 15 | CC | 1048015751 | FLOR | DORIS | SAPIA | VASERUCA | 34 | 6 | | | | | | | | | | A | A | | | | | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 30 | 0 | |

| 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: | 3 |

COORDINADOR(A) EA

Iraima Renteria P.
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

| | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br>FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL | F8.MO12.PP<br>Versión 8 | 29/05/2018<br>Página 1 de 1 |
|---|---|---|---|
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CHOCO SOCIAL
NIT: 900231743-1 NÚMERO DE CONTRATO: 27004332026
MES: FEBRERO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: E.I. CAMPESINA

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCÓ Centro Zonal QUIBDO Municipio: MEDIO ATRATO
Nombre Agente Educativo (a): HEILER MAJORE WASERUCA CC- 1128525250
Código CUENTAME UDS: 27425116 26 34 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: ALTO BEBARAMA
Dirección UDS: Alto Bebarama Teléfono UDS: 3233482418

Hoja 1 de 2

| 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 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 | 1042735712 | JAIDER | | MAJORE | SAPIA | 1 | 4 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 02 | RC | 1128527718 | MARLEIDI | | BAILARIN | MAJORE | 1 | 7 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 03 | RC | 1128527553 | YUVER | | MAJORE | CASAMA | 2 | 7 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 04 | RC | 1128527401 | EMILIANO | | PEREA | CONAPIA | 3 | 11 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 05 | RC | 1128527737 | JARRINSON | | MAJORE | PEREA | 0 | 11 | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 06 | RC | 112857744 | LILIAN | | DOMICO | PEREA | 1 | 7 | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 07 | RC | 1128527695 | JAISON | | MAJORE | SAPIA | 1 | 3 | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 08 | RC | 1078474015 | JAIDER | | MAJORE | SAPIA | 4 | 0 | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 09 | RC | 1128527638 | SARA | SOFIA | CHAMORRO | MAJORE | 1 | 7 | | | | | | | | A | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 10 | RC | 1128527716 | SILVIO | | BAILARIN | MAJORE | 1 | 2 | | | | | | | | A | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 11 | RC | 1128527427 | MERLIN | | BAILARIN | MAJORE | 4 | 4 | | | | | | | | A | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 12 | RC | 1128527696 | ERIKA | | BAILARIN | SAPIA | 1 | 2 | | | | | | | | | A | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 13 | RC | 1128527402 | GABRIEL | | SAPIA | VASERUCA | 3 | 6 | | | | | | | | | A | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 14 | RC | 1128527769 | DELEISA | | BAILARIN | BAILARIN | 0 | 6 | | | | | | | | | A | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 15 | TI | 1128526216 | YANETH | | MAJORE | GUASERUCA | 16 | 1 | | | | | | | | | | A | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 30 | 0 | |

| Verificación De Cobertura | | |
|---|---|---|
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES | 0 |
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES | 14 |
| | TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES | 1 |

COORDINADOR(A) EA

Heiler Majore
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

| | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL | F6.MO12.PP<br>Versión 5 | 29/05/2018<br>Página 1 de 1 |
|---|---|---|---|
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CHOCO SOCIAL
NIT: 900231743-1 NÚMERO DE CONTRATO: 27004332026
MES: ____ AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: E.I. CAMPESINA

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCÓ Centro Zonal: QUIBDO Municipio: MEDIO ATRATO
Nombre Agente Educativo (a): MARIA DANNY PALACIOS PALACIOS CC: 1129365739
Código CUENTAME UDS: 274251162638 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: BEBARA
Dirección UDS: BEBARA Teléfono UDS:

Hoja 1 de 2

| 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 | 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 | 1078104526 | YURLEYCY | | BAILARIN | BAILARIN | 3 | 5 | | | | | | A | | | | | | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | | |
| 02 | RC | 1128527759 | DANIELA | | PANESSO | BAILARIN | 0 | 7 | | | | | | A | | | | | | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | | |
| 03 | RC | 1078475652 | ELLEEN | SOPHIA | MORENO | MORENO | 0 | 4 | | | | | | | A | | | | | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | | |
| 04 | TI | 1077465276 | LINA | MARCELA | DUAVE | AMAGARA | 15 | 4 | | | | | | | A | | | | | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | | |
| 05 | RC | 1128525757 | YULISSA | | DOGARI | BAILARIN | 24 | 10 | | | | | | | | A | | | | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | | |
| 06 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 07 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 08 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 09 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 10 | | |

| Verificación De Cobertura | | |
|---|---|---|
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 9 MESES ASISTENTES | 1 |
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 9 MESES ASISTENTES | 2 |
| | TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES | 2 |

COORDINADOR(A) EA

MARIA DANNY PALACIOS PALACIOS
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

| | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN | F6.MO12.PP<br>Versión 5 | 29/05/2018<br>Página 1 de 1 |
|---|---|---|---|
| | FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CHOCO SOCIAL
NIT: 900231743-1 NÚMERO DE CONTRATO: 27004332026
MES :FEBRERO AÑO :2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: E.I. CAMPESINA

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCÓ Centro Zonal: QUIBDO Municipio: MEDIO ATRATO
Nombre del Agente Educativo: KATERINE ROA RAMIREZ 1007265516
Código CUENTAME UDS: 274251157650 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Bebara
Dirección UDS: Bebara Teléfono UDS:

Hoja 1 de 1

| No. de Orden | TIPO DOC | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA | | EDAD | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENUAL | | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES | SEMANAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ASISTENCIAS | AUSENTISMOS | |
| | | | | | | | | | 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 | R.C | 1077492642 | GENESIS | AILIANA | SAUCEDO | IBARGUE | 0 | 2 | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 02 | R.C | 1128527489 | LUIS | DAVINSON | CUESTA | SAPIA | 3 | 1 | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 03 | R.C | 1128527745 | LUIS | DAVID | MAJORE | SAPIA | 0 | 8 | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 04 | C.C | 1128525759 | ANA | LUZ | DOGARI | BAILARIN | 21 | 9 | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 05 | T.I | 1077461015 | NALLELY | | SALAS | BLANDO | 16 | 2 | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 06 | T.I | 1128526199 | CRISTINA | | FORASTERO | DUMAZA | 15 | 5 | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 07 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 08 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 09 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 12 | | |

| Verificación De Cobertura | | |
|---|---|---|
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 5 MESES ASISTENTES | 1 |
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 5 MESES ASISTENTES | 2 |
| | TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES | 3 |

COORDINADOR(A) EA

Katerine Roa
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<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL | F27.MT1.PP | 28/08/2025 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 1 | Página 1 de 2 |
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :_FUNDACION CHOCO SOCIAL_____
NIT: _ 900231743-1 NÚMERO DE CONTRATO: __ 27004332026
MES: _____ FEBRERO AÑO:_____ 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____ PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: _____ EDUCACION INICIAL CAMPESINA

IDENTIFICACIÓN Hoja ___ de ____
Regional: _____ CHOCO Centro Zonal _____ QUIBDO Municipio: _____ MEDIO ATRATO
Nombre Agente Educativo (a): _ SINDY LORENA CUESTA GUTIRREZ CC_ 1077431258.
Código CUENTAME UDS: ___ 274251162629. Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención____ CHIRRINCHAO 2
Dirección UDS: _____ CHIRRINCHAO 2 Teléfono UDS: _____ 3108414368.

## INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

## CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

| No. de Orden | TIPO DOC. | 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 | 1128527756 | MARIA | ANGELA | AMAGARA | NATIGAY | 0 | 7 | | | | | | | | | | | | | A | | | | | | | | | | | | | 1 | 0 | |
| 02 | RC | 1193480283 | MARIA | ERMA | PEREA | FORASTERO | 37 | 9 | | | | | | | | | | | | | A | | | | | | | | | | | | | 1 | 0 | |
| 03 | CC | 1128527809 | THYAGO | ANDRES | AMAGARA | ZAPIA | 0 | 1 | | | | | | | | | | | | | A | | | | | | | | | | | | | 1 | 0 | |
| 04 | RC | 1128527707 | HAILIN | NAHIARA | DOGARI | ZAPIA | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | A | | | | | | | | | | | | | 1 | 0 | |
| 05 | RC | 1128527556 | YEISI | | FORASTERO | DOGIRAMA | 2 | 7 | | | | | | | | | | | | | A | | | | | | | | | | | | | 1 | 0 | |
| 06 | CC | 1077488591 | MAIRA | | DOGARI | ZAPIA | 3 | 1 | | | | | | | | | | | | | A | | | | | | | | | | | | | 1 | 0 | |
| 07 | RC | 1128527749 | SANTIAGO | | PEREA | DUMAZA | 0 | 8 | | | | | | | | | | | | | A | | | | | | | | | | | | | 1 | 0 | |
| 08 | CC | 1128527792 | DARIEN | | FLACO | DUMAZA | 0 | 3 | | | | | | | | | | | | | A | | | | | | | | | | | | | 1 | 0 | |
| 09 | RC | 1128527566 | YEREMY | | FLACO | DUMAZA | 2 | 6 | | | | | | | | | | | | | A | | | | | | | | | | | | | 1 | 0 | |
| 10 | RC | 1128527272 | WILNER | | NATIGAY | PERES | 4 | 10 | | | | | | | | | | | | | A | | | | | | | | | | | | | 1 | 0 | |
| 11 | RC | 1128527765 | DAYANA | | TAMICANO | MAJORE | 0 | 7 | | | | | | | | | | | | | A | | | | | | | | | | | | | 1 | 0 | |
| 12 | RC | 1128527349 | YEISON | | PEREA | DUMAZA | 4 | 6 | | | | | | | | | | | | | A | | | | | | | | | | | | | 1 | 0 | |
| 13 | RC | 1128527711 | ANALY | | FORASTERO | WARAWATA | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | A | | | | | | | | | | | | | 1 | 0 | |
| 14 | RC | 1128527532 | YIRLEZA | | AMAGARA | FRASTERO | 2 | 9 | | | | | | | | | | | | | A | | | | | | | | | | | | | 1 | 0 | |
| 15 | RC | 1128527475 | WILSON | ANDRES | FLACO | NATIGAY | 3 | 0 | | | | | | | | | | | | | A | | | | | | | | | | | | | 1 | 0 | |
| 16 | T.I | 1148195186 | CINDY | PATRICIA | FLACO | PEREA | 17 | 3 | | | | | | | | | | | | | A | | | | | | | | | | | | | 1 | 0 | |
| 17 | RC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | RC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 16 | 0 | |

| 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: | 2 |

COORDINADOR(A) EA

Sindy L. Cuesta G.
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**

| F6.MO12.PP | 29/05/2018 |
|---|---|
| Versión 5 | Página 1 de 1 |

**Clasificación de la Información:**
**Pública**

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CHOCO SOCIAL
NIT: 900231743-1 NÚMERO DE CONTRATO: 433
MES: FEBRERO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCION: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA

IDENTIFICACIÓN

Hoja 1 de 3

Regional: CHOCÓ Centro Zonal: QUIBDÓ Municipio: MEDIO ATRATO
Nombre Agente Educativo (a): ALVEIRO ISARAMA TUNAY CC: 1.128.525.572
Código CUENTAME UDS: 274251162630 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CHIMIRRIDO 2
Direccion UDS- CHIMIRRIDO 2 Teléfono UDS: 3023995192

| No. de Orden | INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA | | | | | | EDAD | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA | | | | SEMANAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 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 | 1077489400 | YULIANY | | ACHITO | FLACO | 3 | 4 | | | | | | A | | | | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 02 | RC | 1128527598 | JAIME | | ISARAMA | FLACO | 1 | 11 | | | | | | A | | | | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 03 | RC | 1128527746 | DAVID | MARTIN | FLACO | VALENCIA | | 8 | | | | | | A | | | | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 04 | RC | 1077487619 | JAVIER | | VALENCIA | ISARAMA | 3 | 7 | | | | | | A | | | | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 05 | RC | 1128527511 | JUANCITO | | ISARAMA | VALENCIA | 2 | 11 | | | | | | A | | | | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 06 | RC | 1128527445 | MIGUELINA | | ISARAMA | VALENCIA | 3 | 8 | | | | | | A | | | | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 07 | RC | 1128527618 | MANUELITO | | ISARAMA | VALENCIA | 1 | 8 | | | | | | | A | | | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 08 | TI | 1128526067 | LEIDY | | FLACO | TUNAY | 16 | | | | | | | | A | | | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 09 | CC | 1193031618 | LUZ | MERY | UNDAGAMA | MOYA | 28 | | | | | | | | A | | | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 10 | RC | 1128527555 | YARLENI | | AMAGARA | FLACO | 2 | 7 | | | | | | | A | | | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 11 | CC | 1007532007 | LORENA | | DUMAZA | AMAGARA | 32 | | | | | | | | A | | | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 12 | CC | 1007532231 | CLARA | INES | DUMAZA | AMAGARA | 37 | | | | | | | | A | | | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 13 | RC | 1128527434 | FLORIANA | | CABRERA | DUMAZA | 2 | 7 | | | | | | | | A | | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 14 | RC | 1128527797 | ARIEL | | DUMAZA | WARAWATA | 3 | | | | | | | | | A | | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 15 | RC | 1128527563 | DANEYI | | DUMAZA | WARAWATA | 2 | 3 | | | | | | | | A | | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 16 | RC | 1128527447 | DELCI | | TUNAY | FLACO | 2 | 2 | | | | | | | | A | | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 17 | RC | 1077491009 | NELLY | | FORASTERO | DUMAZA | 1 | 3 | | | | | | | | A | | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 18 | RC | 1128527472 | NELLY | | TATICANO | MAJORE | 3 | 9 | | | | | | | | A | | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 36 | 0 | |

| 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 | 4 |

COORDINADOR(A) EA

Alveiro Isarama.
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<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL | F6.MO12.PP<br>Versión 5 | 29/05/2018<br>Página 1 de 1 |
|---|---|---|---|
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CHOCO SOCIAL
NIT: 900231743-1 NÚMERO DE CONTRATO: 433
MES: FEBRERO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCION: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCÓ Centro Zonal: QUIBDÓ Municipio: MEDIO ATRATO
Nombre Agente Educativo (a): VIRGINIA PALACIOS PALACIOS CC: 35.893.950
Código CUENTAME UDS: 274251114655 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CHIMIRRIDO
Dirección UDS: CHIMIRRIDO Teléfono UDS: 3106549332

Hoja 1 de 3

| No. de Orden | INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA | | | | | | EDAD | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA | | | | 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 | 1078475357 | YORLEIZA | | ISARAMA | DUMAZA | 1 | 5 | | | | | | A | | | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 02 | RC | 1128527252 | BIASNEY | | ISARAMA | DUMAZA | 4 | 11 | | | | | | A | | | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 03 | RC | 1028527516 | YOSUAR | SMITH | CUNANPIA | UNDAGAMA | 2 | 10 | | | | | | A | | | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 04 | RC | 1077491837 | YOSELIN | | CUNANPIA | UNDAGAMA | | 7 | | | | | | A | | | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 05 | RC | 1128527604 | YONATAN | | VALENCIA | HACHITO | 1 | 10 | | | | | | A | | | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 06 | CC | 1128525157 | DORA | LUZ | HACHITO | MECHECHE | 38 | | | | | | | A | | | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 07 | RC | 1128527807 | BREINER | | UNDAGAMA | CEREZO | | 2 | | | | | | | A | | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 08 | RC | 1128527448 | SERGIO | | UNDAGAMA | CEREZO | 2 | 11 | | | | | | | A | | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 09 | RC | 1128527377 | ESTIVEN | | UNDAGAMA | MOYA | 4 | 11 | | | | | | | A | | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 10 | RC | 1128527805 | HERNAN | | UNDAGAMA | MOYA | | 2 | | | | | | | A | | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 11 | RC | 1128527324 | LUZ | GENEIRA | ISARAMA | ISARAMA | 4 | 11 | | | | | | | A | | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 12 | RC | 1128527799 | GISELLA | | ISARAMA | ISARAMA | | 2 | | | | | | | A | | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 13 | RC | 1128527405 | YINE | CLAUDIA | ISARAMA | SUCRE | 3 | 10 | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 14 | RC | 1128527705 | LUIS | JOWAR | ISARAMA | SUCRE | 1 | 4 | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 15 | RC | 1128527542 | LUIS | ANDRES | UNDAGAMA | PEÑA | 2 | 7 | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 16 | RC | 1128527235 | SERVELIO | | UNDAGAMA | PEÑA | 5 | 1 | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 17 | RC | 1078105090 | DANIEL | | UNDAGAMA | UNDAGAMA | 2 | 4 | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 18 | CC | 1003944034 | SIRLEY | | PEDRAZA | HACHITO | 25 | 2 | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | 0 | |
| 19 | RC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | RC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 36 | 0 | |

| Verificación De Cobertura | | |
|---|---|---|
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES | 3 |
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES | 13 |
| | TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES | 2 |

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

# RAM-EIH

BIENESTAR FAMILIAR

**PROCESO**
**PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN**

**FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL**

F6.MO12.PP Versión 5 | 25/03/2018 Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CHOCO SOCIAL
NIT: 900231743-1 NÚMERO DE CONTRATO: 433
MES: FEBRERO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: E.I. EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCÓ Centro Zonal: QUIBDO Municipio: MEDIO ATRATO
Nombre Agente Educativo (a): MILENA MATURANA CORREA CC-: 1077428042
Código CUENTAME UDS: 274251114659 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: LA PEÑA
Dirección UDS: LA PEÑA Teléfono UDS: 3216929039

Hoja 1 de 2

| 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 | RC | 1077486924 | LEIMER | ARLEY | QUEJADA | PALMA | 4 | 7 | | | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | 3 | 0 | |
| 02 | RC | 1077487216 | MARYURI | | CASAMA | DUMASA | 3 | 11 | | | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | 3 | 0 | |
| 03 | RC | 1077488587 | YOIMAR | JAIR | LUNA | PALACIOS | 2 | 11 | | | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | 3 | 0 | |
| 04 | RC | 1077489670 | YARLEINY | | PALACIOS | TAMAYO | 2 | 4 | | | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | 3 | 0 | |
| 05 | RC | 1077491089 | YEIMER | ELIAN | PALMA | PALMA | 1 | 1 | | | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | 3 | 0 | |
| 06 | RC | 1078102811 | LEIMER | ESMIC | ROMAÑA | MARTINEZ | 4 | 4 | | | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | 3 | 0 | |
| 07 | RC | 1089104548 | BRAYAN | YAPAD | PALOMEQUE | MATURANA | 4 | 9 | | | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | 3 | 0 | |
| 08 | RC | 1128527606 | KEILER | YESID | PEREA | ESCOBAR | 2 | 1 | | | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | 3 | 0 | |
| 09 | RC | 1128527660 | YISELA | | CASAMA | DUMAZA | 1 | 10 | | | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | 3 | 0 | |
| 10 | RC | 1128527766 | YEILER | | BAILARIN | BAILARIN | 0 | 5 | | | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | 3 | 0 | |
| 11 | RC | 1128527773 | EMA | SOFIA | DOGIRAMA | DOMICO | 0 | 6 | | | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | 3 | 0 | |
| 12 | RC | 1128527775 | JHON | EIVER | CUESTA | CUESTA | 0 | 7 | | | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | 3 | 0 | |
| 13 | C.C. | 1128526064 | ESTELA | | PEREZ | RIVAS | 19 | 2 | | | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | 3 | 0 | |
| 14 | T.I. | 1078000296 | SANDRA | MILENA | MORENO | PALMA | 17 | 3 | | | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | 3 | 0 | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 42 | 0 | |

| 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 |

COORDINADOR(A) EA

Milena Maturana Correa
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<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br>FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL | F8.MO12.PP<br>Versión 5 | 29/05/2018<br>Página 1 de 1 |
|---|---|---|---|
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CHOCO SOCIAL
NIT: 900231743-1 NÚMERO DE CONTRATO: 433
MES: FEBRERO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: E.I. EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCÓ Centro Zonal: QUIBDO Municipio: MEDIO ATRATO
Nombre Agente Educativo (a): MILENA MATURANA CORREA CC-: 1077428042
Código CUENTAME UDS: 274251114658 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: LA PEÑA
Dirección UDS: LA PEÑA Teléfono UDS: 3216929039

Hoja 1 de 2

| No. de Orden | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA | | EDAD | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES | 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 | 1077487306 | YEILI | PAOLA | CORDOBA | MONSALVE | 3 | 9 | | | A | | | | | A | | | A | | | | | A | | | | | | | | | 3 | 0 | |
| 02 | RC | 1077487951 | BREINER | DAVID | CHALA | RIOS | 4 | 0 | | | A | | | | | A | | | A | | | | | A | | | | | | | | | 3 | 0 | |
| 03 | RC | 1077492204 | NEHEMIAS | DARLEISON | PALMA | RENTERIA | 0 | 3 | | | A | | | | | A | | | A | | | | | A | | | | | | | | | 3 | 0 | |
| 04 | RC | 1078104850 | JAILEN | SALOME | BEJARANO | MORENO | 2 | 6 | | | A | | | | | A | | | A | | | | | A | | | | | | | | | 3 | 0 | |
| 05 | RC | 1078105993 | KEVIN | GAEL | BEJARANO | TRIANA | 0 | 8 | | | A | | | | | A | | | A | | | | | A | | | | | | | | | 3 | 0 | |
| 06 | RC | 1078474849 | LEYNER | YESID | MARTINEZ | CUESTA | 2 | 5 | | | A | | | | | A | | | A | | | | | A | | | | | | | | | 3 | 0 | |
| 07 | RC | 1078475068 | KEILA | MARIA | TUNAI | CONDE | 1 | 11 | | | A | | | | | A | | | A | | | | | A | | | | | | | | | 3 | 0 | |
| 08 | RC | 1128527464 | ANNY | YELISSA | ASPRILLA | BEJARANO | 3 | 3 | | | A | | | | | A | | | A | | | | | A | | | | | | | | | 3 | 0 | |
| 09 | C.C. | 1007056510 | NORMELINA | | MESA | PEREA | 36 | 1 | | | A | | | | | A | | | A | | | | | A | | | | | | | | | 3 | 0 | |
| 10 | C.C. | 1007531888 | DAMERLIN | | QUEJADA | MENA | 33 | 4 | | | A | | | | | A | | | A | | | | | A | | | | | | | | | 3 | 0 | |
| 11 | C.C. | 1079289516 | ADRIANA | | SAITANO | CHACHITO | 24 | 7 | | | A | | | | | A | | | A | | | | | A | | | | | | | | | 3 | 0 | |
| 12 | C.C. | 1128524257 | ARLEYCI | | SALAS | BLANDON | 23 | 1 | | | A | | | | | A | | | A | | | | | A | | | | | | | | | 3 | 0 | |
| 13 | C.C. | 1128526402 | VANESSA | | DOGARI | OQUI | 24 | 0 | | | A | | | | | A | | | A | | | | | A | | | | | | | | | 3 | 0 | |
| 14 | C.C. | 1193584179 | RONEY | | BORJA | | 31 | 5 | | | A | | | | | A | | | A | | | | | A | | | | | | | | | 3 | 0 | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 42 | 0 | |

Verificación De Cobertura
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES: 1
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES: 7
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES: 6

COORDINADOR(A) EA

Milena Maturana Correa
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**

F8.MO12.PP
Versión 5

29/05/2018
Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CHOCO SOCIAL
NIT: 900231743-1 NÚMERO DE CONTRATO: 433
MES: FEBRERO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: E.I. EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCÓ Centro Zonal: QUIBDO Municipio: MEDIO ATRATO
Nombre Agente Educativo (a): MILENA MATURANA CORREA CC: 1077428042
Código CUENTAME UDS: 27425111 4659 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: LA PEÑA
Dirección UDS: LA PEÑA Teléfono UDS: 3216929039

Hoja 1 de 2

| 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 | RC | 1077487042 | ESTEBAN | DAVID | CHALA | PEREA | 4 | 1 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | | 3 | 0 | |
| 02 | RC | 1077487137 | ADELYNE | SAMARA | MURILLO | VALOYES | 4 | 0 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | | 3 | 0 | |
| 03 | RC | 1077487360 | GEINIS | CAROLINA | PALMA | PALACIOS | 3 | 11 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | | 3 | 0 | |
| 04 | RC | 1077488592 | CRISTIAN | ADRIAN | MEMA | MENA | 2 | 11 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | | 3 | 0 | |
| 05 | RC | 1077489923 | GEINER | DAVID | PALMA | PALACIOS | 2 | 0 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | | 3 | 0 | |
| 06 | RC | 1077491318 | ROSA | ELENA | MARTINEZ | MAJORI | 1 | 0 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | | 3 | 0 | |
| 07 | RC | 1077491575 | DAILER | SMITH | CORDOBA | CORDOBA | 0 | 10 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | | 3 | 0 | |
| 08 | RC | 1077491634 | SHAEL | DANIEL | CORDOBA | RENTERIA | 0 | 8 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | | 3 | 0 | |
| 09 | RC | 1078104762 | NAIRA | | MURILLO | VALOYES | 2 | 6 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | | 3 | 0 | |
| 10 | RC | 1078104763 | NAOMY | | MURILLO | VALOYES | 2 | 6 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | | 3 | 0 | |
| 11 | RC | 1078105753 | DEILYN | GISEL | MURILLO | ASPRILLA | 1 | 2 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | | 3 | 0 | |
| 12 | RC | 1078473421 | EVIANNY | | ESCOBAR | SALAS | 4 | 2 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | | 3 | 0 | |
| 13 | RC | 1078474467 | MIKAYLEN | SOETH | CORDOBA | RENTERIA | 3 | 0 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | | 3 | 0 | |
| 14 | RC | 1078475085 | EDIER | SAMUEL | ESCOBAR | SALAS | 1 | 10 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | | 3 | 0 | |
| 15 | RC | 1128527398 | SARA | MICHELL | LESCANO | PALMA | 3 | 8 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | | 3 | 0 | |
| 16 | RC | 1128527478 | JHOIRY | MAIRE | PEREA | PALMA | 3 | 6 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | | 3 | 0 | |
| 17 | RC | 1128527479 | YARLIN | ANDREA | PALACIOS | MOYA | 3 | 1 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | | 3 | 0 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 51 | 0 | |

| 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 |

COORDINADOR(A) EA

Milena Maturana Correa
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