



[illegible]

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 SEGUN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICOP Y A LA LEY 1581 DE 2012

[illegible]

<div><div>MINISTERIO FAMILIAR Y SERVICIOS SOCIALES</div></div>		PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN		FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL		FE MO12 PP Versión 5		29/05/2018 Página 1 de 1	
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO		FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL		IDENTIFICACIÓN		Municipio EL CANTÓN DE SAN PABLO		Hoy 2 de 2	
NIT 900207743-1		NÚMERO DE CONTRATO 536		Regional CHOCÓ		Centro Zonal			
MES ABRIL		AÑO 2006		Nombre Agente Educativa (a) CLARITZA ISABARE BALAJAR		C.C. 1.078.857.437			
MODALIDAD DE ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL		Código CLIENTE UDS 271351132447		Código CLIENTE UDS 271351132447		Nombre Unidad de Servicio Unidad de Atención GUAPANZO, CAMPO BONITO			
SERVICIO DE ATENCIÓN EDUCACIÓN BÁSICA, PROFESOR E INTERCULTURAL		Dirección UDS CAMPO BONITO				Teléfono UDS 322 5125261			
No. de Orden		NÚMERO DOCUMENTO		NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA	
				PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		PRIMERA	
				PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		SEGUNDA	
								TERCERA	
								CUARTA	
								QUINTA	
								VIERNES	
								JUEVES	
								MIÉRCOLES	
								MARTES	
								LUNES	
								VIERNES	
								JUEVES	
								MIÉRCOLES	
								MARTES	
								LUNES	
								VIERNES	
								JUEVES	
								MIÉRCOLES	
								MARTES	
								LUNES	
								VIERNES	
								JUEVES	
								MIÉRCOLES	
								MARTES	
								LUNES	
								VIERNES	
								JUEVES	
								MIÉRCOLES	
								MARTES	
								LUNES	
								VIERNES	
								JUEVES	
								MIÉRCOLES	
								MARTES	
								LUNES	
								VIERNES	
								JUEVES	
								MIÉRCOLES	
								MARTES	
								LUNES	
								VIERNES	
								JUEVES	
								MIÉRCOLES	
								MARTES	
								LUNES	
								VIERNES	
								JUEVES	
								MIÉRCOLES	
								MARTES	
								LUNES	
								VIERNES	
								JUEVES	
								MIÉRCOLES	
								MARTES	
								LUNES	
								VIERNES	
								JUEVES	
								MIÉRCOLES	
								MARTES	
								LUNES	
								VIERNES	
								JUEVES	
								MIÉRCOLES	
								MARTES	
								LUNES	
								VIERNES	
								JUEVES	
								MIÉRCOLES	
								MARTES	
								LUNES	
								VIERNES	
								JUEVES	
								MIÉRCOLES	
								MARTES	
								LUNES	
								VIERNES	
								JUEVES	
								MIÉRCOLES	

Clasificación de la Información:
Pública

Hoja 1 de 2Municipio: EL CANTON DE SAN PABLO

Centro Zonal ____ TADO ____

CC-1 078.857 437

Nombre Unidad de Servicios/ Unidad de Atención GUAPANDY CAMPO BONITO

Telephone: 1105

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO _____ FUNDADOR CHOCO SOCIAL
NIT. 900231743-1 _____ NUMERO DE CONTRATO. 536
MES ABRIL _____ AÑO 2026 _____
MODALIDAD DE ATENCIÓN _____ PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN _____ EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL

IDENTIFICACIÓN	Regional	CHOCÓ
	Nombre Agente Educativo	
	Código CUENTAME U	
	Dirección UDS	CAL

CLARITZA ISABELE BAILARIN
271351135447
MFO BONITO

Centro Zonal _____ TADO _____
CC-1 _____

078 857 437 _____

Nombre Unidad de Servicio/

Unidad de Atención GUJAPAND - CAMPO B

SONITO

[illegible]

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES
1	100	100	100
2	100	100	100
3	100	100	100
4	100	100	100
5	100	100	100
6	100	100	100
7	100	100	100
8	100	100	100
9	100	100	100
10	100	100	100
11	100	100	100
12	100	100	100
13	100	100	100
14	100	100	100
15	100	100	100
16	100	100	100
17	100	100	100
18	100	100	100
19	100	100	100
20	100	100	100
21	100	100	100
22	100	100	100
23	100	100	100
24	100	100	100
25	100	100	100
26	100	100	100
27	100	100	100
28	100	100	100
29	100	100	100
30	100	100	100
31	100	100	100
32	100	100	100
33	100	100	100
34	100	100	100
35	100	100	100
36	100	100	100
37	100	100	100
38	100	100	100
39	100	100	100
40	100	100	100
41	100	100	100
42	100	100	100
43	100	100	100
44	100	100	100
45	100	100	100
46	100	100	100
47	100	100	100
48	100	100	100
49	100	100	100
50	100	100	100
51	100	100	100
52	100	100	100
53	100	100	100
54	100	100	100
55	100	100	100
56	100	100	100
57	100	100	100
58	100	100	100
59	100	100	100
60	100	100	100
61	100	100	100
62	100	100	100
63	100	100	100
64	100	100	100
65	100	100	100
66	100	100	100
67	100	100	100
68	100	100	100
69	100	100	100
70	100	100	100
71	100	100	100
72	100	100	100
73	100	100	100
74	100	100	100
75	100	100	100
76	100	100	100
77	100	100	100
78	100	100	100
79	100	100	100
80	100	100	100
81	100	100	100
82	100	100	100
83	100	100	100
84	100	100	100
85	100	100	100
86	100	100	100
87	100	100	100
88	100	100	100
89	100	100	100
90	100	100	100
91	100	100	100
92	100	100	100
93	100	100	100
94	100	100	100
95	100	100	100
96	100	100	100
97	100	100	100
98	100	100	100
99	100	100	100
100	100	100	100

12 Anyi Paola Ibarguen Mosquera

Clarissa Leabore
RESPONSABLE DE GRUPO

RESPONSABLE DE GRUPO