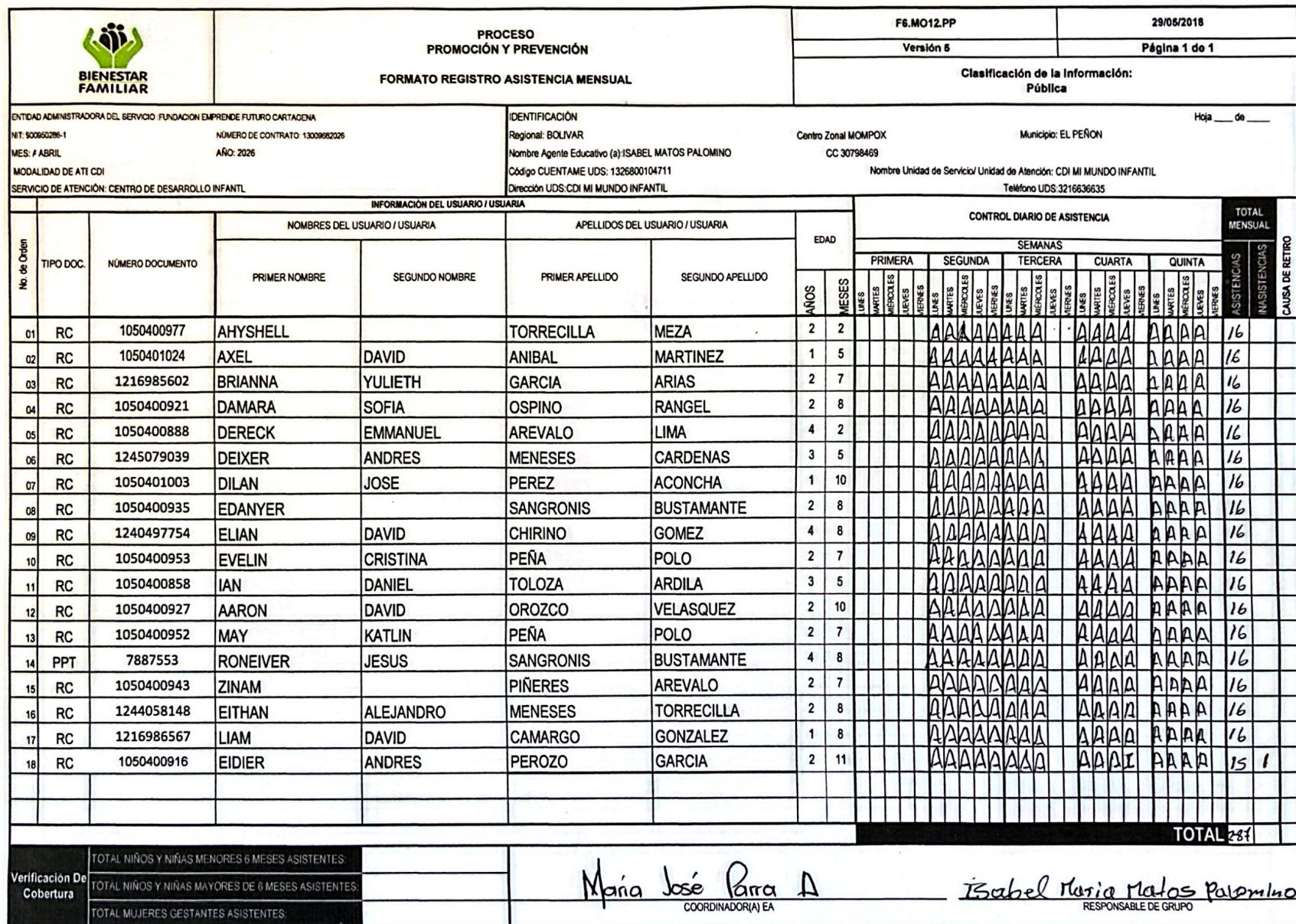




Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

**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 EMPRENDE FUTURO CARTAGENA

NIT: 900953286-1

NÚMERO DE CONTRATO: 13009682026

MÊS: 4 ABRIL

AÑO: 2020

MODALIDAD DE ATE CDI

IDENTIFICACIÓN

Regional: BOLIVAR

Centro Zonal MOMPOX

Municipio: EL PEÑON

Hoja da

Nombre Agente Educativo (a): MANYULIS GARCIA MEZA

CC 30798175

Código CLIENTAME LIDS: 1326800104711

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI MI MUNDO INFANTIL

Telefono UDS: 3212939421

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																						ASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			SEMANAS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
									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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		

TOTAL	335
-------	-----

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:

TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES

María José Parra Arias
COORDINADOR(A) EA

Mampuli García Meza
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 FUNDACIÓN EMPRENDE FUTURO CARTAGENA NIT: 800952286-1 MES: ABRIL MODALIDAD DE ATE CDI SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL			IDENTIFICACIÓN Regional: BOLIVAR Nombre Agente Educativo (a): LIBIA MILENA PIÑERES FLORES Código CUENTAME UDS: 1326800104711 Dirección UDS: CDI MI MUNDO INFANTIL			Centro Zonal MOMPOX CC 39018926 Municipio: EL PEÑON Nombre Unidad de Servicio/Unidad de Atención: CDI MI MUNDO INFANTIL Teléfono UDS: 3014415773			Hoja ____ de ____	
--	--	--	---	--	--	--	--	--	-------------------	--

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	SEMANAS										ASISTENCIAS	INASISTENCIAS										
									PRIMERA		SEGUNDA		TERCERA		CUARTA		QUINTA													
									LUNES	MARTES	MÉRCOLES	VIÉRNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	VIÉRNES	LUNES	MARTES			MÉRCOLES	VIÉRNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	VIÉRNES				
01	RC	1121226790	JUAN	DAVID	ESPAÑA	PIÑERES	4	0																		16				
02	RC	1050400808	KILIAM	DAVID	BENITEZ	GONZALEZ	4	0																		16				
03	RC	1050400822	SAMUEL	ELIAS	ARIAS	BLANCO	4	0																		16				
04	RC	1050400785	JESUS	DAVID	CENTENO	ZABALETA	4	2																		16				
05	RC	1048093720	THIAGO	ANDRES	JIMENEZ	ELLES	3	5																		16				
06	RC	1050400928	ZOE	ALEJANDRA	MENESES	GUERRA	2	10																		16				
07	RC	1216984629	MIGUEL	ANGEL	PIÑERES	MENCO	3	7																		16				
08	RC	1050400890	ADHARA	LUZ	VELASQUEZ	ANIBAL	3	1																		16				
09	RC	1050400803	ÉDER	ALBERTO	PEREZ	MARTINEZ	4	1																		16				
10	RC	1050400804	TOBIAS	ALBERTO	PEREZ	MARTINEZ	4	1																		16				
11	RC	1050400957	ÉRICK	DAVID	AROLLO	REYES	2	6																		16				
12	RC	1050400950	SAID		MENESES	GARCIA	2	7																		16				
13	RC	1050400964	ALAN	JOSE	MEZA	JIMENEZ	2	5																		16				
14	RC	1048094170	ANDER	EMILIANO	CAMACHO	GUILLEN	3	4																		15	1			
15	RC	1141384642	MILAGROS	LICETH	MONTES	BARRIOS	2	2																		16				
16	RC	1050401026	HEYSEL		VELASQUEZ	BALLESTEROS	1	6																		16				
17	RC	1050400853	NOAH		PIÑERES	ARIAS	3	7																		16				
18	RC	1050400954	DARECK	FERNANDO	CAAMAÑO	DAZA	2	6																		16				
19	RC	1050400958	EVA	LUNA	CENTENO	GUILLEN	2	6																		15	1			
20	RC	1050400930	ABDIEL		MARTINEZ	POLO	2	8																		16				
TOTAL 318 2																														

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES:		Maria José Parra Arias COORDINADOR(A) EA	Libia Piñeres Flores RESPONSABLE DE GRUPO
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:			
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:			

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