BIENESTAR FAMILIAR

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

**FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL**

| F27.MT1.PP | 28/08/2025 |
|---|---|
| Versión 1 | Página 1 de 2 |

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: HUELLAS DE AMOR PAR TU VIDA
NIT: ___ 900192801 — NÚMERO DE CONTRATO: 41007002024
MES: _____ ABRIL — AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Comunitaria — COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: HCBB — HCB

IDENTIFICACIÓN
Regional: HUILA — Centro Zonal: PITALITO — Municipio: SALADOLANCO
Nombre Agente Educativo (a): MARIA NORFI QUINAYAS CLAROS — CC: 55148788
Código CUENTAME UDS: ____ 4166000023320. — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: LOS PASTORCITOS
DIRECCION UDS: VEREDA PARAISO CHILCA — Teléfono UDS: 3134897673

Hoja 1 de 1

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

| No. de Orden | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO | EDAD: AÑOS | EDAD: MESES | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES) | SEGUNDA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES) | TERCERA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES) | CUARTA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES) | QUINTA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES) | TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS | TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | RC | 1081735045 | RONAL | STIVEN | MUÑOZ | VARGAS | 4 | 1 | | A A A A A | A A A A A | A A I A A | A A A G | 17 | 0 | |
| 02 | RC | 1081735328 | THIAGO | | QUINAYAS | QUILCUE | 2 | 11 | | A A A A A | A A A A A | A A O A A | A A A r | 17 | 0 | |
| 03 | RC | 1081735115 | ERIK | SAMUEL | CLAROS | QUILCUE | 4 | 1 | | A A A A A | A A A A A | A I R A A | A A A u | 16 | 1 | |
| 04 | RC | 1081734995 | DILAN | | CHAVARRO | CHILITO | 4 | 6 | | A A A A A | A A A A A | A A C A A | A A A P | 17 | 0 | |
| 05 | RC | 1081734916 | EMANUEL | | ARANDA | PORTILLA | 4 | 9 | | A A A A A | A A A A A | A A A A A | A A A O | 17 | 0 | |
| 06 | RC | 1081735362 | GABRIEL | | CORDOBA | CORDOBA | 2 | 8 | | A A A A A | A A A A A | A A L A A | A A A E | 17 | 0 | |
| 07 | RC | 1081735397 | LIAM | DAVID | CORDOBA | MUÑOZ | 2 | 8 | | A A A A A | A A A A A | A A E A A | A A A S | 17 | 0 | |
| 08 | RC | 1081735566 | DYLAN | EDUARDO | TRUJILLO | GUZMAN | 1 | 8 | | I I A A A | A A A A A | A A C A A | A A A t | 15 | 2 | |
| 09 | RC | 1081735209 | MONTSERRATH | | CLAROS | CALDERON | 3 | 7 | | A A A A A | A A A A A | A A I A A | A A A u | 17 | 0 | |
| 10 | RC | 1084902327 | LAUREN | SOFIA | CLAROS | PEÑA | 4 | 5 | | | | | H A A A d | 3 | 0 | |
| 11 | RC | 1152952092. | DAVID | ALEXANDER | PEREZ | VALENCIA | 3 | 11 | | | | | I A A A i | 3 | 0 | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 156 | 3 | |

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

COORDINADOR(A) EA

Maria Norfi Quinayas claros
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