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 PARA TU VIDA
NIT: 900192801 NÚMERO DE CONTRATO: 41007002024
MES: MAYO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: HCB

IDENTIFICACIÓN Hoja ___ de ____
Regional: HUILA Centro Zonal PITALITO Municipio: OPORAPA
Nombre Agente Educativo (a): ALBA LUZ ZUÑIGA SCARPETTA CC: 55194459
Código CUENTAME UDS: 4150300033247 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MIS TRAVESURAS
Dirección UDS: VEREDA ALTO SAN FRANCISCO Teléfono UDS: 3132659445

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				LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																									
01	RC	1084902352	ARIADNA	SOPHIA	CRUZ	STERLING	4	5					F	A	A	A	A	D	A	A	A	A	I	F	A	A	F	A	A	A	A	A	15	1	
02	RC	1084902385	AILYN		JIMENEZ	STERLING	4	3					E	A	A	A	A	I	A	A	A	A	I	E	A	A	O	A	A	A	A	A	15	1	
03	RC	1084902453	ALAN		TRUJILLO	MENESES	4						S	A	A	A	A	A	A	I	I	A	I	S	A	A	P	A	A	A	A	A	13	3	
04	RC	1084902394	MIGUEL	ANGEL	BRIÑEZ	RODRIGUEZ	4	3					T	A	A	A	A	S	A	A	A	A	I	T	A	A	T	A	A	A	A	A	15	1	
05	RC	1084902616	OSCAR		BRIÑEZ	RODRIGUEZ	3	3					I	A	A	A	A	I	A	A	A	A	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	15	1	
06	RC	1084902673	DANNA	ANTHONELLA	TRUJILLO	BRIÑEZ	2	10					V	A	A	A	A	N	A	A	A	A	I	V	A	A	L	A	A	A	A	A	15	1	
07	RC	1084902631	IAN	DAVID	MOTTA	CRUZ	3	2					O	A	A	A	I	O	A	A	A	A	1	O	A	A	E	A	A	A	A	A	14	2	
08	RC	1084902628	MARIA	ANGEL	REY	CHAVARRO	3	1						A	A	A	A	I	A	A	I	A	I		A	A	C	A	A	A	A	I	13	3	
09	RC	1084902835	EMILY	LUCIANA	GURRUTE	SANCHEZ		23						A	A	A	A	C	A	A	A	A	I		A	A	I	A	A	A	I	I	13	3	
10	RC	1084902730	CELESTE		MOTTA	DIAZ	2	7						A	A	A	A	A	A	I	A	A	I		I	I	M	A	A	A	A	A	12	4	
11	RC	1084902799	MARCO	EMILIO	CLAROS	MOTTA	2	1						I	A	A	A	L	A	A	A	A	I		A	A	I	A	A	A	A	A	14	2	
12	RC	1084902415	MARIA	CELESTE	ORTIZ	CARVAJAL	4	1											A	A	A	A	I		A	A	E	A	A	A	A	A	11	1	
13																											N								
14																											T								
15																											O								
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	165	23	

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

COORDINADOR(A) EA

Alba Luz Zuñiga
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