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 EDUCATIVA SOY PAZ**
NIT: **901.376.433-8** NÚMERO DE CONTRATO: **05019382024**
MES: **AGOSTO** AÑO: **2025**
MODALIDAD DE ATENCIÓN: **HCB - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA**
SERVICIO DE ATENCION: **HCB - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA**

IDENTIFICACIÓN
Regional: **ANTIOQUIA** Centro Zonal **URABA 16** Municipio: **CAREPA**
Nombre Agente Educativo (a): **AYDEE GALLEGO OSORNO** CC: **39295188**
Código CUENTAME UDS: **0514700092712** Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: **LOS CANARIOS**
Dirección UDS: **CR 56A # 80-295** Teléfono UDS: **3128237590**

Hoja ____ de ____

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
									SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA																										ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	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			
1	RC	1023564634	THIAGO	YESID	LOPEZ	FLOREZ	3	3						A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		17		
2	RC	1028045370	BECKY	SAMARA	GONZALEZ	BOLAÑO	4	2						A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		17		
3	RC	1032035078	DILAN	DAVID	CARDONA	TORRES	3	7						A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		17		
4	RC	1037137232	JUAN	LEONEL	PARAGUAITI	RUIZ	3	1						A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		17		
5	RC	1155219631	ERIC	SANTIAGO	LONDOÑO	MEDINA	4	4						A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		17		
6	RC	1040385271	SAMUEL	DAVID	QUIÑONEZ	GOEZ	4	11						A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		17		
7	RC	1040385401	YADIER	IVAN	TORRES	CANCHILA	4	10						A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		17		
8	RC	1041036613	JOEL	MATIAS	URREGO	BERRIO	4	7						A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		17		
9	RC	1040385558	DANIELA		ESCOBAR	VARGAS	4	10						A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		17		
10	RC	1040385590	LYAND	DAVID	GIL	HERRERA	4	8						A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		17		
11	RC	1040385614	LORENA	LIZBETH	ORTIZ	GUIRALES	5	7						A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		17		
12	RC	1040386001	SHAIRA	LIZZBETH	ZAPATA	DAVID	4	4						A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		17		
13	RC	1041036584	AILETH	SAMANTHA	URREGO	RUIZ	4	10						A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		17		
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																														TOTAL	221		

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

Karen Vargas
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