BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 6	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: **CHIGORODO**
Nombre Agente Educativo (a): **NANCY RINCON MUÑOZ** CC: **32290143**
Código CUENTAME UDS: **0517200049179** Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: **AVENTURAS EN PANALES**
Dirección UDS: **CRA 103 # 89-38** Teléfono UDS: **3117977694**

Hoja ____ de ____

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	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	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
1	RC	1014317307	ARANTZA		ARRIETA	BELTRAN	3	2						A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		17		
2	RC	1018275109	SAMARA		CONTRERAS	MARIN	4	8						A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		17		
3	RC	1032197015	ELIANIS		BLANCO	HERNANDEZ	3	1						A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		17		
4	RC	1037135585	MATIAS		LAGARES	MARIN	4	5						A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		17		
5	RC	1037135672	LIAM		PIMIENTA	GONZALEZ	4	4						A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		17		
6	RC	1037135728	EMILIANO		CANTERO	ESPITIA	4	3						A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		17		
7	RC	1037135912	MARIA	PAULINA	ZAPATA	MEZA	4	2						A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		17		
8	RC	1037136595	JUAN	ESTEBAN	SOLERA	GARCIA	3	6						A	A	A		A	A	A	I	A		A	A	A	A	A	I	A	A		15	2	
9	RC	1037136702	SAMUEL		ROJAS	GARCIA	3	7						A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		17		
10	RC	1037137223	IAN		NOVOA	AMARILES	3	1						A	A	A		A	A	A	A	A		A	I	A	A	A	A	A	A		16	1	
11	RC	1038826645	DIBIAN	SOFIA	RAMOS	BENITEZ	4	1						A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		17		
12	RC	1037137659	AXEL	ALEXANDER	BERRIO	RINCON	2	8						A	A	A		A	A	A	I	A		A	A	A	A	A	A	I	A		15	2	
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	199	5	

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

Karen Vargas
COORDINADOR(A) EA

Nancy Rincón Muñoz
RESPONSABLE DE GRUPO

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012