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: **CHIGORODO**
Nombre Agente Educativo (a): **FLORALBA VALENCIA URRUTIA** CC: **32290348**
Código CUENTAME UDS: **0517200050998** Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: **CARRUCEL**
Dirección UDS: **CL 87 95 34** Teléfono UDS: **3127751616**

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	1032197056	JUAN	SEBASTIAN	MORENO	MURILLO	3	1						A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		17		
2	RC	1037134773	ALEJANDRO	MANUEL	SALINAS	SOTO	5	3						A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		17		
3	RC	1037135490	ARIANNA	SALOME	USUGA	PEREZ	4	6						A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		17		
4	RC	1037136342	EMILY	SAMAY	PALACIOS	PEREZ	3	8						A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		17		
5	RC	1037136415	MARIANGEL		RAMOS	SEÑA	3	10						A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		17		
6	RC	1037136433	ALEX		PEREIRA	URIZA	3	7						A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		17		
7	RC	1037136558	YOILER	YULIAN	MONTES	DIAZ	3	6						A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		17		
8	RC	1037136992	ISAAC	DAVID	POLO	AVILA	3	3						A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		17		
9	RC	1037137285	GERONIMO		GALLEGO	DAVILA	3	0						A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		17		
10	RC	1037138208	MOISES		GONZALEZ	MENDOZA	2	2						A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		17		
11	RC	1038826204	LEIDY	ISABEL	MARIN	BORJA	4	9						A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		17		
12	RC	1038826848	ISAAC		PEREZ	MARZOLA	3	11						A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19		
13	RC	1062546912	ALAN		OCHOA	PEREIRA	4	4						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

Floralba Valencia U
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