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): **TERESITA DE JESUS VELASQ** CC: **43703110**
Código CUENTAME UDS: **0517200051018** Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: **ENANITOS**
Dirección UDS: **CL 93 102 31** Teléfono UDS: **3218255387**

Hoja ____ de ____

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
									SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA																										ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			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	1155719930	HANNAH		PEÑA	USUGA	2	10						A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		17		
2	RC	1037135689	ARIANA		HURTADO	DORIA	4	4						A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		17		
3	RC	1037135758	ANGEL	GABRIEL	ARIAS	PEREZ	4	3						A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	I	A	A	A	A	A		16	1	
4	RC	1037135798	YARAHI		HERNANDEZ	BURGOS	4	3						A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		17		
5	RC	1037136233	DAMIAN		HENAO	ARIAS	3	9						A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		17		
6	RC	1037136370	ISAAC		VELASQUEZ	PALACIO	3	8						A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		17		
7	RC	1037136739	JACKYLIN	MAIA	CANO	CANO	3	5						A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	I	A	A		16	1	
8	RC	1037137162	EMMA	CHARLOTTE	ANGEL	SANMIGUEL	3	1						A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		17		
9	RC	1037137876	EMILY		BETANCUR	DURANGO	2	6						A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	I	A	A	A	A	A	A		16	1	
10	RC	1038826980	LUIS	MATHEO	OSORIO	OLIVARES	3	6						A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	I	A		16	1	
11	RC	1040386041	THIAGO	DAEL	FRANCOS	CONTRERAS	4	5						A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		17		
12	RC	1078472404	LIAM	EMANUEL	PEREA	PALACIOS	4	9						A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		17		
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																															TOTAL	200	4	

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

Teresita Velásquez
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