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): **BERTHA NUBIA VANEGAS SAI** CC: **42987602**
Código CUENTAME UDS: **0517200052115** Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: **LOS DELFINES**
Dirección UDS: **CT 89 103 36** Teléfono UDS: **3108253193**
Hoja ____ de ____

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
			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	1037135221	KIARA		FERRARO	TORRES	5	0						A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	17		
2	RC	1038827651	DOMINIC	SANTIAGO	QUINTERO	HINESTROZA	1	9						I	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	1	
3	RC	1037135478	MARIA	CELESTE	ARANGO	ROBLEDO	4	6						A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	17		
4	RC	1037136185	ASHLYN	ALANNA	ESCOBAR	GRANADOS	3	10						A	A	A		A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	1	
5	RC	1037136573	HALLIE		NUÑEZ	SANCHEZ	3	7						A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	17		
6	RC	1037136716	NAFI	SARAY	MOSQUERA	ATENCIO	3	5						A	I	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	1	
7	RC	1037136855	MAXIMILIANO		BORJA	CANO	3	4						A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	17		
8	RC	1037136942	SAMUEL	DAVID	RONDON	ZAVALA	3	3						A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	16	1	
9	RC	1037137558	VICENTE		MARQUEZ	MORALES	2	10						A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	17		
10	RC	1037505659	CARLOS	ANDRES	MONSALVE	OSORIO	3	3						A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	17		
11	RC	1038826805	EINY	CAROLINA	TORRES	VALETA	3	11						A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	17		
12	RC	1038826924	JERONIMO		JIMENEZ	GUISAO	3	9						A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	17		
13	RC	1038827211	ALANNA	ISABEL	PAZ	HERNANDEZ	2	8						A	A	A		A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	16	1	
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																																TOTAL 216	5	

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

Nubia Vanegas S.
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