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): **DAMARI LUZ HOYOS BARC** CC: **32292707**
Código CUENTAME UDS: **0517200052129** Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: **LAS OVEJITAS**
Dirección UDS: **CLL 11 81 CR94** Teléfono UDS: **3214593217**

Hoja ___ de ___

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																										TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				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	CAUSA DE RETIRO
1	RC	1023665191	SIMON	ISAAC	GONGORA	MAYORAL	2	8						A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		17		
2	RC	1037135405	GABRIEL	ANGEL	CUADROS	TAPIAS	4	8						A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		17		
3	RC	1037135413	JIREH	PAOLA	GOMEZ	HOYOS	4	6						A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		17		
4	RC	1037136087	KILIAN	SNEIDER	GALAN	ORTIZ	3	10						A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		17		
5	RC	1037136325	SAMUEL	YERAY	HOLGUIN	MOSQUERA	3	9						A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		17		
6	RC	1078472988	EMILY	LISETH	MURILLO	PALACIOS	4	1						A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		17		
7	RC	1037136559	ABIGAIL		HINESTROZA	ESPADA	3	6						A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		17		
8	RC	1037136965	ISABELLA		RAMIREZ	RIVAS	3	3						A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		17		
9	RC	1038826294	MATEO		GUZMAN	GONZALEZ	4	8						A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		17		
10	RC	1038826536	JHOAN	DAVID	RAMIREZ	USUGA	4	2						A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		17		
11	RC	1045532461	DAILY	ALEJANDRA	MOSQUERA	GENES	3	1						A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		17		
12	RC	1045531718	MILAN	ANDRES	BARBOSA	CASTRO	4	10						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	204		

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

DAMARIS LUZ HOYOS
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