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): **MARIA NICOMEDES CHAVERRA** CC: **30079997**
Código CUENTAME UDS: **0517200057349** Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: **LAS OVEJITAS**
Dirección UDS: **Crr 94 C11-84 N 93-43** Teléfono UDS: **3105448948**

Hoja ___ de ___

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
	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	CAUSA DE RETIRO
1	ANM	13082020644	RONNALIS	VALENTINA	PEREZ	SANGRONIS	5	0						A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	17		
2	PPT	7662159	JOSE	ENRIQUE	PEREZ	SANGRONIS	3	11						A	A	A		A	A	A	A	A	I		A	A	A	A		A	A	A	A	16	1	
3	RC	1017284249	MATEO		VASQUEZ	ANGULO	2	3						A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	I	A		I	A	A	A	15	2	
4	RC	1040386750	ERICK		MARTINEZ	BLANCO	3	11						A	A	A		I	A	A	A	A	A		I	A	A	A		A	I	A	A	14	3	
5	RC	1040387887	ISABELLA		DURANGO	GARCES	2	7						A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	17		
6	RC	1155220205	OTIS		PEREZ	DONADO	2	6						A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	17		
7	RC	1243290916	NIKOL	VICTORIA	GONZALEZ	GONZALEZ	3	8						A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	17		
8	RC	1037135536	MARIANA		ARGUMEDO	BERTEL	4	5						A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	I	A		A	A	A	A	16	1	
9	RC	1037138412	CATALEYA		NIETO	HERNANDEZ	1	11						A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	17		
10	RC	1038826679	CAMELIA		ORREGO	GARCIA	4	0						A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	17		
11	RC	1037138355	ITZEL	SOPHIA	VARGAS	SOLIPAZ	2	0						A	A	A		A	A	A	A	A	A		I	A	A	A		A	A	A	A	16	1	
12	RC	1037137754	CRISTINA		CASTAÑO	LERMA	2	7						A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	17		
13	RC	1037137949	VIOLETA		MURILLO	CORDOBA	2	5						A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	17		
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
21																															TOTAL	213	8	

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

Maria Chaverra
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