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): **MARICEL CUESTA VALENCIA** CC: **32292669**
Código CUENTAME UDS: **0517200057368** Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: **SONRISA FELIZ**
Dirección UDS: **BARRANQUILLITA** Teléfono UDS: **3113989976**

Hoja ___ de ___

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
									SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		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
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																										
1	RC	1037135932	MICHEL	ANDREA	COGOLLO	RENTERIA	4	2						A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	17		
2	RC	1037136744	FRAILLYS		POLO	SALINAS	3	5						A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	17		
3	RC	1037136762	JOSUE		CUESTA	MELENDEZ	3	5						A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	17		
4	RC	1037137346	JUAN	JOSE	ORTEGA	CARDONA	3	0						A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	17		
5	RC	1037137882	MARIA	FERNANDA	AYALA	GONZALEZ	2	6						A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	17		
6	RC	1037138584	SNEY	DAVID	RIOS	CASTRO	1	9						A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	17		
7	RC	1038826282	ALAN	JOSUE	MARTINEZ	PALACIOS	4	9						A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	17		
8	RC	1038826562	ANA	CATTALEYA	HERNANDEZ	LOPERA	4	3						A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	17		
9	RC	1038826709	ANA	MARIA	GONZALEZ	SOSA	4	0						A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	17		
10	RC	1038827141	JOSEPH	SABDIEL	HERNANDEZ	LOPERA	2	11						A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	17		
11	RC	1040385205	JHUREIDY		GOMEZ	GUISAO	4	11						A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	17		
12	RC	1243761158	IMARAY	FERNANDA	DOCUARA	SERRANO	3	11						A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	17		
13	RC	1040385394	SURY	SARAY	CUESTA	MELENDEZ	4	10						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

Maricel Cuesta
RESPONSABLE DE GRUPO