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): **ADRIANA PATRICIA PARDO Z/** CC: **32291824**
Código CUENTAME UDS: **0517200057369** Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: **RISITAS**
Dirección UDS: **CL 97 95 C 17** Teléfono UDS: **3108255185**

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	1012479202	MARIA	CELESTE	AVILA	ANCINES	2	2						A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		17		
2	RC	1037135557	JHOJAN	ANDRES	QUINTERO	FERNANDEZ	4	11						A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		17		
3	RC	1068826777	LIAN		CABALLERO	MORALES	3	9						A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	I	A	A	A	A	A		16	1	
4	RC	1037135988	KATALEYA		DE LA ROSA	PEÑA	4	1						A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		17		
5	RC	1037136080	KERLYS	MICHELL	SUAREZ	RODRIGUEZ	4	10						A	A	A		A	I	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		16	1	
6	RC	1037136326	THIAGO		RENDON	RIVAS	3	8						A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		17		
7	RC	1038826510	KEILIN		GULFO	GARCIA	4	3						A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		17		
8	RC	1038827304	DYLAN	NOAH	VILORIA	PANESSO	2	5						A	A	A		A	A	I	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		16	1	
9	RC	1037136783	YULIETH		MOLINA	PEREZ	3	5						A	I	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		16	1	
10	RC	1037138077	KEILYN	ADHARA	ROA	AGUDELO	2	4						A	A	A		A	A	A	A	A		A	I	A	A	A	A	A	A		16	1	
11	RC	1037136962	SOFIA		ARRIETA	VILLALBA	3	3						A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		17		
12	RC	1037137933	ASHLEY	CRISTAL	MANCO	RODRIGUEZ	2	6						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	1995	

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

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