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): **JULIETH PAOLA VITAL CARMC** CC: **1038816340**
Código CUENTAME UDS: **0517200057417** Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: **CHIQUILLADAS**
Dirección UDS: **BARRANQUILLITA** Teléfono UDS: **3144287465**
Hoja ___ de ___

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
									SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
	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	1035649654	JESUS	DAVID	JIMENEZ	HERNANDEZ	5	0						A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		17		
2	RC	1038827162	ERLIN	ANDRES	CORDOBA	MOSQUERA	2	10						A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		17		
3	RC	1037136608	EDRIC	JOSHUA	ARBOLEDA	CORREA	3	6						A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		17		
4	RC	1037136897	THIAGO		BARRIENTOS	GIRALDO	3	3						A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		17		
5	RC	1222143896	AXEL	MAURICIO	ASPRILLA	BUELVAS	2	5						A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		17		
6	RC	1037137523	HANNA	ISABELL	URANGO	VALENCIA	2	10						A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		17		
7	RC	1081842136	FRAYAINIS	YISETH	BOLAÑO	HERNANDEZ	4	3						A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		17		
8	RC	1037138232	THIAGO	SAIR	RICARDO	CARDOSO	2	2						A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		17		
9	RC	1038827049	AZLY	BELEN	RODRIGUEZ	PUERTA	3	2						A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		17		
10	RC	1037138353	SCARLETH		GUZMAN	BERTEL	2	0						A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		17		
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																															TOTAL	170		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	10
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	

Karen Vargas
COORDINADOR(A) EA

Vital comano julieth
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