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): **NIDIA ESTHER MONTERROSA** CC: **32355959**
Código CUENTAME UDS: **0517200057428** Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: **LOS OSITOS**
Dirección UDS: **KR 100 74 100 40** Teléfono UDS: **3118253435**

Hoja ___ de ___

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
							EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		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
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																												
1	RC	1038827624	JUAN	FELIPE	RODRIGUEZ	HERNANDEZ	1	9						A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		17		
2	RC	1038827700	ANGEL	GAEL	PETRO	SUAREZ	1	8						A	A	A		A	I	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		16	1	
3	RC	1043343054	LUCIANA		MATOS	VALLADALES	2	9						A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		17		
4	RC	1037135296	LIHANN	RONALDO	SEÑA	RAMOS	4	11						A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		17		
5	RC	1038826880	RONALD	JAVIER	COGOLLO	PADILLA	3	10						A	A	A		A	A	A	A	I		A	A	I	A	A	A	A	A		15	2	
6	RC	1037135624	EILYN	SALOME	ACEVEDO	BOLIVAR	4	5						A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		17		
7	RC	1037136578	JERONIMO		RIVAS	CUADRADO	3	7						A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		17		
8	RC	1038826776	LUIS	DAVID	ACHITO	MOLINA	4	0						A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		17		
9	RC	1038826818	MICHELL	ANDRES	GUZMAN	PADIERNA	3	11						A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		17		
10	RC	1037137669	ISABELLA		LEON	MONTES	3	2						A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		17		
11	RC	1037138318	ANTONIA		ROMERO	AGUIRRE	2	1						A	A	A		A	A	A	A	A		A	I	A	A	A	A	A	A		16	1	
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																																TOTAL	183	4	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	11
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	

Karen Vargas
COORDINADOR(A) EA

Nidia Monterrosa H
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