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): **MERY GERTRUDIS AGUDELO** | CC: **32291371**
Código CUENTAME UDS: **0517200105117** Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: **LOS OSITOS 2**
Dirección UDS: **CHIGORODO** Teléfono UDS: **3128254747**

Hoja ____ de ____

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	SEMANAS																						ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA				
									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			
1	RC	1065380698	KIMBERLY		MEZA	ESPITIA	5	0						A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		17		
2	RC	1037134818	MARIA	JOSE	ASCENDRA	MARTINEZ	5	3						A	A	A		A	A	I	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		16	1	
3	RC	1037135016	SAMARA		GALARCIO	ROJAS	5	1						A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	I		A	A	A	A		16	1	
4	RC	1037135313	EILYN	NICOLE	ARIAS	ESPITIA	4	8						A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		17		
5	RC	1038827209	ROCIO	ARANZA	HERNANDEZ	ROJO	2	8						A	A	A		A	A	A	A	I	A	A	A	A	A		A	A	A	A		16	1	
6	RC	1037136953	SAMUEL	ANDRES	BEDOYA	AGUIRRE	3	3						A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	I		A	A	A	A		16	1	
7	RC	1037137023	LUZ	ANDREA	USUGA	CAICEDO	3	2						A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		17		
8	RC	1037137644	KAREN	SOFIA	IZQUIERDO	PETRO	2	9						A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		17		
9	RC	1037137788	ANDREA	ISABELLA	HERNANDEZ	COLINA	2	8						A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		17		
10	RC	1038827128	MARIAM	LAYRET	GAVIRIA	MORALEZ	2	11						A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		17		
11	RC	1037138530	LUCIANA		FIGUEROA	GONZALEZ	1	10						A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		17		
12	RC	1038826498	MOISES		VARGAS	ECHENIQUE	4	3						A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		17		
13	RC	1038826948	YOIMAR		PALACIO	ARGUMEDO	3	8						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																																				
																																TOTAL	217	4	

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

Mery Agudelo
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