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: **MUTATA**
Nombre Agente Educativo (a): **LUZ EDITH MEJIA ROJAS** CC: **1040760429**
Código CUENTAME UDS: **0587300092445** Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: **RIO DE CARICIAS**
Dirección UDS: **CL 12 9 34** Teléfono UDS: **3205283921**

Hoja ____ de ____

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									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	1025776244	RACHEL		OSORIO	SANTAMARIA	3	4						A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		17		
2	RC	1032196038	MIA	SALOME	PLATA	DAVID	3	8						A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		17		
3	RC	1037137092	MARIANA		RUIZ	JARAMILLO	3	2						A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		17		
4	RC	1037137204	OLIVER		SANDOVAL	MOSCOSO	3	1						A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	I	A	A	A	A		16	1	
5	RC	1039107631	ELIAN	EDUARDO	RIVERA	CABADIA	2	10						A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		17		
6	RC	1040388379	SALOME		VILORIA	TORDECILLA	2	0						A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		17		
7	RC	1040806300	LUISA	MARIA	SEPULVEDA	CUESTA	5	1						A	A	A		A	A	A	A	A	A		I	A	A	A	A	A	A	A		16	1	
8	RC	1040806493	MAXIMILIANO		RIVERA	AVILA	5	1						A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		17		
9	RC	1040807729	ELIANNYS		TOCUYO	URBANEJA	3	4						A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	I	A		16	1	
10	RC	1040807871	LIAM	GAEL	CASTRO	TORRES	3	2						A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		17		
11	RC	1040807993	LUCIANA		MARBELLO	JIMENEZ	3	0						A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		17		
12	RC	1040808039	EMILIANO		GAVIRIA	DAVI	3	0						A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		17		
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																															TOTAL	201	3		

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

Luz Mejia.
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