| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL | F27.MT1.PP | 5/06/2026 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 2 | Página 1 de 2 |
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

EAS o PDS : ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS ZENU DE PALMITO
NIT: 901667627-9 NÚMERO DE CONTRATO: 70004442025
ME JULIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL

IDENTIFICACIÓN Hoja ____ de ____
Regional: SUCRE Centro Zonal: NORTE Municipio: PALMITO
Nombre Agente Educativo (a): EIDY GAZABON NOBLE CC: 1100332860
Código CUENTAME UDS: 705231148050 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: UCA LOS CASTILLOS
Dirección UDS: LOS CASTILLOS Teléfono UDS: 3027170799

| INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES | | | | | | | | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | SEMANAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | PRIMERA | | | | | SEGUNDA | | | | | TERCERA | | | | | CUARTA | | | | | QUINTA | | | | | | | |
| No. de Orden | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES PARTICIPANTE | | APELLIDOS PARTICIPANTE | | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01 | RC | 1231842299 | ELENITH | | LIZCANO | GONZALEZ | 1 | 4 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | 20 | | |
| 02 | RC | 1100342160 | ALEXANDER | | RODRIGUEZ | CASTILLO | 1 | 7 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | 20 | | |
| 03 | RC | 1100341596 | GAEL | ENRIQUE | ACEVEDO | ROMERO | 4 | 4 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | 20 | | |
| 04 | RC | 1100341899 | BRAYAN | DAVID | RAMOS | DE LA CRUZ | 3 | 0 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | 20 | | |
| 05 | RC | 1196974785 | HANNA | MARCELA | PEREZ | SUAREZ | 4 | 10 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | 20 | | |
| 06 | RC | 1196975785 | BRAYAN | DAVID | AYALA | SOLANO | 3 | 2 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | 20 | | |
| 07 | RC | 1138686778 | AURI | SOFIA | RUIZ | RODRIGUEZ | 2 | 0 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | 20 | | |
| 08 | RC | 1196974576 | YORDIN | JOSE | TALAIGUA | BENITEZ | 4 | 11 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | 20 | | |
| 09 | RC | 1047524141 | KAEL | | RODRIGUEZ | MARQUEZ | 1 | 8 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | 20 | | |
| 10 | RC | 1196975380 | ERICK | ANTONIO | ROMERO | TERAN | 3 | 9 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | 20 | | |
| 11 | RC | 1196976576 | MICHEL | SOFIA | FLOREZ | PEREZ | 1 | 9 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | 20 | | |
| 12 | RC | 1231842701 | ISAAC | DANIEL | CONTRERAS | OROZCO | 1 | 1 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | 20 | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 240 | | |

| Verificación De Cobertura | | |
|---|---|---|
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES: | 0 |
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES: | 12 |
| | TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES: | 0 |

Javier
COORDINADOR(A) UDS

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

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL | F27.MT1.PP | 5/06/2026 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 2 | Página 1 de 2 |
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

EAS o PDS : ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS ZENU DE PALMITO
NIT: 901667627-9 NÚMERO DE CONTRATO: 70004442025
MES: JULIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL

IDENTIFICACIÓN Hoja 2 de 2
Regional: SUCRE Centro Zonal: NORTE Municipio: PALMITO
Nombre Agente Educativo (a): EIDY GAZABON NOBLE CC: 1100332860
Código CUENTAME UDS: 705231148050 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: UCA LOS CASTILLOS
Dirección UDS: LOS CASTILLOS Teléfono UDS: 3027170799

| INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES | | | | | | | | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | SEMANAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | PRIMERA | | | | | SEGUNDA | | | | | TERCERA | | | | | CUARTA | | | | | QUINTA | | | | |
| No. de Orden | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES PARTICIPANTE | | APELLIDOS PARTICIPANTE | | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01 | CC | 1.100.335.791 | YUDIS | ISABEL | MEJIA | ARRIETA | 31 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | A | | | | | | | 1 | | |
| 02 | RC | 1.196.977.061 | AURORA | | TERAN | URANGO | | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | A | | | | | | | 1 | | |
| 03 | RC | 1.196.977.058 | KATY | YULIETH | SUAREZ | AYALA | | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | A | | | | | | | 1 | | |
| 04 | RC | 1.063.137.021 | ROSA | ELENA | ROMERO | ROMERO | 24 | 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | A | | | | | | | 1 | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 4 | | |

| Verificación De Cobertura | |
|---|---|
| TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES | 0 |
| TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES | 2 |
| TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES | 2 |

Javier M
COORDINADOR(A) UDS

Eidy Gazabon
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

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL | F27.MT1.PP | 5/06/2026 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 2 | Página 1 de 2 |
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

EAS o PDS : ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS ZENU DE PALMITO
NIT: 901667627-9 NÚMERO DE CONTRATO: 70004442025
MES: JULIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL

IDENTIFICACIÓN Hoja 1 de 2
Regional: SUCRE Centro Zonal: NORTE Municipio: PALMITO
Nombre Agente Educativo (a): KARINA ROSA GUERRA IZQUIERDO CC 1100336170
Código CUENTAME UDS: 75231148043 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de AtenciónUCA CENTRO AZUL
Dirección UDS: VEREDA CENTRO AZUL Teléfono UDS 3116933281

| INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES | | | | | | | | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | SEMANAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | PRIMERA | | | | | SEGUNDA | | | | | TERCERA | | | | | CUARTA | | | | | QUINTA | | | | | | |
| No. de Orden | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES PARTICIPANTE | | APELLIDOS PARTICIPANTE | | 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 | |
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01 | R.C | 1100342013 | MARIA | ISABEL | SOTTER | ESCUDERO | 2 | 5 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 20 | | |
| 02 | R.C | 1138687079 | SANTIAGO | | SERPA | VERGARA | 1 | 10 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 20 | | |
| 03 | R.C | 1100341906 | ALIANIS | | GONZALEZ | VILLADIEGO | 2 | 8 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 20 | | |
| 04 | R.C | 1100341933 | YORYI | JOHANIS | BEDOYA | ARRIETA | 3 | 0 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 20 | | |
| 05 | R.C | 1100341846 | ALAN | DAVID | PAJARO | BARRAZA | 3 | 4 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 20 | | |
| 06 | R.C | 1100342182 | MARIA | CELESTE | CANTILLO | IZQUIERDO | 1 | 4 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 20 | | |
| 07 | R.C | 1100341773 | MATEO | | MONTIEL | BARRETO | 3 | 7 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 20 | | |
| 08 | R.C | 1100341924 | MARIANGEL | | CASTRO | TORRES | 3 | 0 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 20 | | |
| 09 | R.C | 1100341703 | JUAN | PABLO | LOPEZ | CALAO | 4 | 1 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 20 | | |
| 10 | R.C | 1100342041 | MANUEL | ANDRES | ARRIETA | CUAVA | 2 | 3 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 20 | | |
| 11 | R.C | 1100341941 | ANDY | SOFIA | VERGARA | TAMARA | 3 | 0 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 20 | | |
| 12 | R.C | 1100341992 | KALETH | MOISES | SIERRA | MONTES | 2 | 8 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 20 | | |
| 13 | R.C | 1100342133 | DANI | JAVIER | ARRIETA | MENDEZ | 1 | 9 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 20 | | |
| 14 | R.C | 1100342197 | ADHARA | ISSABEL | BOLIVAR | CALAO | 1 | 2 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 20 | | |
| 15 | R.C | 1231842524 | ANA | ROSA | REALES | HERRERA | 1 | 3 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 20 | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 300 | | |

| Verificación De Cobertura | | |
|---|---|---|
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES: | 0 |
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES: | 15 |
| | TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES: | 0 |

Javier
COORDINADOR(A) UDS

Karina Guerra
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

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL | F27.MT1.PP | 5/06/2026 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 2 | Página 2 de 2 |
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

EAS o PDS : ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS ZENU DE PALMITO
NIT: 901667627-9 NÚMERO DE CONTRATO: 70004442025
MES: JULIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL

IDENTIFICACIÓN Hoja 2 de 2
Regional: SUCRE Centro Zonal: NORTE Municipio: PALMITO
Nombre Agente Educativo (a): KARINA ROSA GUERRA IZQUIERDO CC 1100336170
Código CUENTAME UDS: 75231148043 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención UCA CENTRO AZUL
Dirección UDS: VEREDA CENTRO AZUL Teléfono UDS: 3116933281

| INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES | | | | | | | | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | NOMBRES PARTICIPANTE | | APELLIDOS PARTICIPANTE | | EDAD | | SEMANAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | PRIMERA | | | | | SEGUNDA | | | | | TERCERA | | | | | CUARTA | | | | | QUINTA | | | | | | |
| No. de Orden | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | 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 | |
| 01 | R.C | 1103767551 | ALANNA | SOFIA | RUIZ | JARABA | | 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | A | | | | | | | 1 | | |
| 02 | R.C | 1100342225 | DULCE | MARIA | DIAZ | REALES | | 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | A | | | | | | | 1 | | |
| 03 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 06 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 07 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 08 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 09 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 2 | | |

| Verificación De Cobertura | | |
|---|---|---|
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES: | 0 |
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES: | 2 |
| | TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES: | 0 |

Javier M
COORDINADOR(A) UDS

Karina Guerra
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

BIENESTAR FAMILIAR

| PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN | F27.MT1.PP | 5/06/2026 |
|---|---|---|
| FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL | Versión 2 | Página 1 de 2 |
| | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

EAS o PDS : ACZEPAL PINCHORROY
NIT: 901.667.627-9 NÚMERO DE CONTRATO: 70004442025
MES: JULIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTUURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL

IDENTIFICACIÓN Hoja 1 de 2
Regional: Sucre Centro Zonal : Norte Municipio: Palmito
Nombre Agente Educativo (a): Yorlem Bautista CC: 1100337484
Código CUENTAME UDS: 7052311480S Nombre Unidad de Servicio /unida de Atención: Vda el martillo
Dirección UDS: Teléfono UDS: 3054036615

| No. de Orden | INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES | | | | | | | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES PARTICIPANTE | | APELLIDOS PARTICIPANTE | | EDAD | | SEMANAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ASISTENCIAS | INASISTENCIAS | |
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES | 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 | | | |
| 01 | RC | 1100341566 | Ferney | Antonio | Ruiz | Suarez | 4 | 7 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | 20 | | |
| 02 | RC | 1100341606 | Alan | David | Ruiz | castillo | 4 | 8 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | 20 | | |
| 03 | RC | 1100342126 | Josue | David | Suarez | Santero | 1 | 10 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | 20 | | |
| 04 | RC | 1099379887 | Maria | Paula | Suarez | Delacruz | 3 | 9 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | 20 | | |
| 05 | RC | 1255918170 | Nava | Itzae | Palomo | Ascanio | 1 | 10 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | 20 | | |
| 06 | RC | 1100341657 | Natalia | Maria | Mendez | Ruiz | 4 | 2 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | 20 | | |
| 07 | RC | 1100341996 | Thiago | Jose | Castillo | Peña | 2 | 7 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | 20 | | |
| 08 | RC | 1100342188 | Evelyn | Paola | Rojas | Ruiz | 1 | 6 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | 20 | | |
| 09 | RC | 1101213917 | Shaira | Luz | De la Cruz | Suarez | 4 | 1 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | 20 | | |
| 10 | RC | 1138687551 | Angel | David | Ruiz | Suarez | 1 | 5 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | 20 | | |
| 11 | RC | 1100342039 | Elisa | Antonella | Suarez | Boqueme | 2 | 4 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | 20 | | |
| 12 | RC | 1100341643 | Jhoandri | Jose | De la Cruz | Polo | 4 | 3 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | 20 | | |
| 13 | RC | 1100342158 | Mathias | Jose | Boqueme | Estrada | 1 | 6 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | 20 | | |
| 14 | RC | 1138687825 | Aidan | David | Ballestero | Coneo | 1 | 2 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | 20 | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 280 | | |

| Verificación De Cobertura | | |
|---|---|---|
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES: | |
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES: | 14 |
| | TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES: | |

Javier M
COORDINADOR(A) UDS

Yorleni Bautista
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

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL | F27.MT1.PP | 5/06/2026 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 2 | Página 1 de 2 |
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

EAS o PDS : ACZEPAL PINCHORROY
NIT: 901.667.627-9 NÚMERO DE CONTRATO: 70004442025
MES: JULIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTUURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: Sucre Centro Zonal : Norte Municipio: Palmito
Nombre Agente Educativo (a): Yorleni CC: 1100337484
Código CUENTAME UDS: 7052311480 5 Nombre Unidad de Servicio /unida de Atención: Uca el martillo
Dirección UDS: Teléfono UDS: 305403 66 15

Hoja 1 de 2

| No. de Orden | INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES | | | | | | | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES PARTICIPANTE | | APELLIDOS PARTICIPANTE | | EDAD | | SEMANAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | PRIMERA | | | | | SEGUNDA | | | | | TERCERA | | | | | CUARTA | | | | | QUINTA | | | | | | |
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | 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 | |
| 01 | RC | 1196976981 | Rut | Esther | Hernandez | Reyes | | 11 | | | | | | | | | | | | | A | | | | | | | | | | | 1 | | |
| 02 | RC | 1196977065 | Emma | Sofia | Feria | Ayala | | 10 | | | | | | | | | | | | | A | | | | | | | | | | | 1 | | |
| 03 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 06 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 07 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 08 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 09 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 2 | |

| Verificación De Cobertura | | |
|---|---|---|
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES: | |
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES: | 2 |
| | TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES: | |

Xavier
COORDINADOR(A) UDS

Yorleni Bautista
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

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL | F27.MT1.PP | 5/06/2026 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 2 | Página 1 de 2 |
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

EAS o PDS : ACZEPAL PINCHORROY
NIT: 901.667.627-9 NÚMERO DE CONTRATO: 70004442025
MES: JULIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTUURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: Sucre Centro Zonal : Norte Municipio: Palmito
Nombre Agente Educativo (a): Yoselo Alean CC: 1005417463
Código CUENTAME UDS: 70523774804 7 Nombre Unidad de Servicio /unida de Atención: UCA la Granja
Dirección UDS: Al lado de la sede cabildo Teléfono UDS: 3226241520.

Hoja ____ de ____

| No. de Orden | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES PARTICIPANTE | | APELLIDOS PARTICIPANTE | | EDAD | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 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 | | | |
| 01 | RC | 1100342190 | Antonella | | Arrazola | Feria | 1 | 3 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | I | A | | 19 | 1 | |
| 02 | RC | 1100342155 | Yeison | Jose | Solano | castellanos | 1 | 6 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 20 | 0 | |
| 03 | RC | 1138686972 | Katia | Marcela | Santos | Cipriano | 1 | 11 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 20 | 0 | |
| 04 | RC | 1102899532 | Jeremias | | Julio | Suarez | 2 | 11 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 20 | 0 | |
| 05 | RC | 1100341925 | Nicol | | Reyes | Roqueme | 3 | 1 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 20 | 0 | |
| 06 | RC | 1102849171 | Emilio | | Perez | Agresot | 3 | 3 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 20 | 0 | |
| 07 | RC | 1100341824 | Hermes | Jose | Perez | Rojas | 3 | 6 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 20 | 0 | |
| 08 | RC | 1100341813 | Kati | Yulieth | Roqueme | Clemente | 3 | 6 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 20 | 0 | |
| 09 | RC | 1100341613 | Iker | Javier | Coaba | Salcedo | 4 | 4 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 20 | 0 | |
| 10 | RC | 1196974942 | Ariain45 | | Salcedo | Castillo | 4 | 6 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | I | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 19 | 1 | |
| 11 | RC | 1044942382 | Juan | Jose | Ayala | Roqueme | 4 | 7 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 20 | 0 | |
| 12 | RC | 1100341517 | Jesus | David | Rojas | Roqueme | 4 | 9 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | I | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 19 | 1 | |
| 13 | RC | 1100341520 | Annie | Luz | Hernandez | De la cruz | 4 | 9 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 20 | 0 | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 257 | 3 | |

| 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 | |

Javier
COORDINADOR(A) UDS

Yoselo Alean.
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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL | F27.MT1.PP | 5/06/2026 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 2 | Página 1 de 2 |
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

EAS o PDS : ACZEPAL PINCHORROY
NIT: 901.667.627-9 NÚMERO DE CONTRATO: 70004442025
MES: JULIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTUURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: Sucre Centro Zonal : Norte Municipio: Palmito
Nombre Agente Educativo (a): Yaselis Alean. CC: 1005417463
Código CUENTAME UDS: 705237714847 Nombre Unidad de Servicio /unida de Atención: UCA la Granja
Dirección UDS: Al lado de la sede cabildo Teléfono UDS: 3226241520.

Hoja ____ de ____

| No. de Orden | INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES | | | | | | | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES PARTICIPANTE | | APELLIDOS PARTICIPANTE | | EDAD | | SEMANAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ASISTENCIAS | INASISTENCIAS | |
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES | 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 | | | |
| 01 | RC | 1102901023 | Mia | Sofia | Peña | Roqueme | | 10 | | | | | | | | | | | | | A | | | | | | | | | | | 1 | | |
| 02 | RC | 1196976976 | Nehemias | | Salcedo | Castillo | | 11 | | | | | | | | | | | | | A | | | | | | | | | | | 1 | | |
| 03 | CC | 1005417383 | Talia | | Falco | Mejia | 23 | 8 | | | | | | | | | | | | | A | | | | | | | | | | | 1 | | |
| 04 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 06 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 07 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 08 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 09 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 3 | | |

| Verificación De Cobertura | | |
|---|---|---|
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES | |
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES | 2 |
| | TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES | 1 |

Javier M
COORDINADOR(A) UDS

Yaselis Alean
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

BIENESTAR FAMILIAR

**PROCESO**
**PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN**

**FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL**

| F27.MT1.PP | 5/06/2026 |
|---|---|
| Versión 2 | Página 1 de 2 |

**Clasificación de la Información:** Pública

EAS o PDS : ACZEPAL PINCHORROY
NIT: 901.667.627-9 NÚMERO DE CONTRATO: 70004442025
MES: JULIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTUURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL

**IDENTIFICACIÓN** Hoja ___ de ___
Regional: Sucre Centro Zonal : Norte Municipio: Palmito
Nombre Agente Educativo (a): Valentina CC: 1100335662
Código CUENTAME UDS: 70523174805 Nombre Unidad de Servicio /unida de Atención: La barral
Dirección UDS: al lado la sede el cabildo Teléfono UDS: 3124774359

**INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES**

| No. de Orden | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES PARTICIPANTE | | APELLIDOS PARTICIPANTE | | EDAD | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | CAUSA DE RETIRO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES | 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 | | |
| 01 | R.C | 1196976347 | Yorjana | isabel | Feria | Feria | 2 | 3 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | 20 | | |
| 02 | R.C | 1196975873 | Ronald | Jesus | arzola | sierra | 3 | 1 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | 20 | | |
| 03 | R.C | 1196976111 | Kael | david | pico | banqueth | 2 | 10 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | 20 | | |
| 04 | R.C | 1196976121 | daniel | eduardo | redondo | Castillo | 2 | 11 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | 20 | | |
| 05 | R.C | 1067908315 | Juliana | isabel | suarez | sierra | 2 | 7 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | 20 | | |
| 06 | R.C | 1196976042 | mirabel | sofia | aleman | mejia | 2 | 10 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | 20 | | |
| 07 | R.C | 1196975578 | Ruth | esther | Salcedo | bautista | 3 | 7 | | | A | A | I | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | 19 | T | |
| 08 | R.C | 1063191923 | luna | marcela | coneo | benjumea | 2 | 1 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | 20 | | |
| 09 | R.C | 1100341978 | Juliana | Paola | suarez | Suarez | 3 | 0 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | 20 | | |
| 10 | R.C | 1100342148 | Kilian | Javier | rojas | sierra | 7 | 7 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | 20 | | |
| 11 | R.C | 1102898292 | Renata | | de la cruz | Clemente | 4 | 0 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | 20 | | |
| 12 | R.C | 1100699652 | maria | clara | canole | banqueth | 3 | 10 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | I | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | 19 | T | |
| 13 | R.C | 1100341955 | Kaleth | david | sierra | zabaleta | 2 | 10 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | 20 | | |
| 14 | R.C | 1231842525 | Marilis | | reales | Herrera | 1 | 3 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | 20 | | |
| 15 | R.C | 1138687975 | Aylin | andrea | suarez | Coneo | 4 | 0 | | | A | A | A | A | A | I | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | 19 | T | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 297 | 3 | |

Verificación De Cobertura: 15

Javier P
COORDINADOR(A) UDS

Valentina Castillo
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

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL | F27.MT1.PP | 5/06/2026 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 2 | Página 1 de 2 |
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

EAS o PDS : ACZEPAL PINCHORROY
NIT: 901.667.627-9 NÚMERO DE CONTRATO: 70004442025
MES: JULIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTUURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: Sucre Centro Zonal : Norte Municipio: Palmito
Nombre Agente Educativo (a): Valentina CC: 1100335662
Código CUENTAME UDS: 70523114805 4 Nombre Unidad de Servicio /unida de Atención: uca el barzal
Dirección UDS: al lado la sede el cabildo Teléfono UDS: 3124774354

Hoja ___ de ___

| No. de Orden | INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES | | | | | | | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES PARTICIPANTE | | APELLIDOS PARTICIPANTE | | EDAD | | SEMANAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES | 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 | | | |
| 01 | RC | 1100342241 | Liory | | Cogaba | Salcedo | | 9 | | | | | | | | | | | | | A | | | | | | | | | | | 1 | 0 | |
| 02 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 06 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 07 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 08 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 09 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 1 | | |

| Verificación De Cobertura | |
|---|---|
| [illegible] | |
| [illegible] | 1 |
| [illegible] | |

Javier
COORDINADOR(A) UDS

Valentina Castillo
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

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br>FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL | F27.MT1.PP | 5/06/2026 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 2 | Página 1 de 2 |
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

EAS o PDS : ACZEPAL PINCHORROY
NIT: 901.667.627-9 NÚMERO DE CONTRATO: 70004442025
MES: JULIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTUURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: Sucre Centro Zonal : Norte Municipio: Palmito
Nombre Agente Educativo (a): Lina Romero Reyes CC: 1102857116
Código CUENTAME UDS: 705231148053 Nombre Unidad de Servicio /unida de Atención:
Dirección UDS: al lado del colegio Teléfono UDS: 3205750581

Hoja ____ de ____

| No. de Orden | INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES | | | | | | | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES PARTICIPANTE | | APELLIDOS PARTICIPANTE | | EDAD | | SEMANAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ASISTENCIAS | INASISTENCIAS | |
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES | 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 | | | |
| 01 | RC | 1.196.975.330 | Yamith | Jose | Bravo | Hernandez | 3 | 11 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | I | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | 19 | 1 | |
| 02 | RC | 1.196976.243 | Kevin | Junior | Bravo | Reyes | 2 | 5 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | I | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | 19 | 1 | |
| 03 | RC | 1.100342146 | Marlis | | Clemente | Polo | 1 | 7 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | I | A | A | A | A | | 19 | 1 | |
| 04 | RC | 1.196.975.798 | Estiven | David | Gomez | Perez | 3 | 2 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | 20 | | |
| 05 | RC | 1.041.205473 | Isaac | | Morales | De la cruz | 3 | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | 20 | | |
| 06 | RC | 1.196.975531 | Yeimi | Sophia | Peñate | Solano | 3 | 7 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | I | A | A | A | A | I | | 18 | 2 | |
| 07 | RC | 1.073536.911 | Ian | David | Reyes | Contreras | 2 | 3 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | 20 | | |
| 08 | RC | 1.100.341.588 | Luis | Angel | Reyes | Solano | 4 | 5 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | 20 | | |
| 09 | RC | 1103529.105 | Eliel | Jose | Osorio | Gomez | 2 | 3 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | 20 | | |
| 10 | RC | 1.100341962 | Yurleidys | Paola | Roqueme | Guevara | 2 | 10 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | I | | 19 | 1 | |
| 11 | RC | 1.196.975.715 | Kilian | David | Suarez | Sierra | 3 | 3 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | 20 | | |
| 12 | RC | 1.100.342.093 | Anarelis | | Velasquez | Solano | 1 | 10 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | 20 | | |
| 13 | RC | 1.100.341.558 | Joanis | Esther | Ortiz | Velasquez | 4 | 7 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | 20 | | |
| 14 | RC | 1.138687716 | Juan | Sebastian | Turizo | Romero | 1 | 3 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | 20 | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 274 | 6 | |

| Verificación De Cobertura | |
|---|---|
| TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES: | |
| TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES: | 14 |
| TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES: | |

Javier M
COORDINADOR(A) UDS

LINA ROMERO
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

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br>FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL | F27.MT1.PP | 5/06/2026 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 2 | Página 1 de 2 |
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

EAS o PDS : ACZEPAL PINCHORROY
NIT: 901.667.627-9 NÚMERO DE CONTRATO: 70004442025
MES: JULIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTUURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL

IDENTIFICACIÓN Hoja ____ de ____
Regional: Sucre Centro Zonal : Norte Municipio: Palmito
Nombre Agente Educativo (a): Lina Romero Reyes CC: 1102857116
Código CUENTAME UDS: 70523174805 3 Nombre Unidad de Servicio /unida de Atención:
Dirección UDS: al lado del colegio Teléfono UDS: 3205750581

INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES

| No. de Orden | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES PARTICIPANTE | | APELLIDOS PARTICIPANTE | | EDAD | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 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 | | | |
| 01 | RC | 1231842907 | Yeiner | Enrique | Perez | Villadiego | | 10 | | | | | | | | | | | | | A | | | | | | | | | | | | 1 | | |
| 02 | RC | 1072268402 | Amada | Esther | Rivera | Gomez | | 7 | | | | | | | | | | | | | A | | | | | | | | | | | | 1 | | |
| 03 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 06 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 07 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 08 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 09 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 2 | | |

| Verificación De Cobertura | | |
|---|---|---|
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES | |
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES | 2 |
| | TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES | |

Javier M
COORDINADOR(A) UDS

LINA ROMERO
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

BIENESTAR FAMILIAR

**PROCESO**
**PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN**

**FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL**

| F27.MT1.PP | 5/06/2026 |
|---|---|
| Versión 2 | Página 1 de 2 |

**Clasificación de la Información:** Pública

EAS o PDS : ACZEPAL PINCHORROY
NIT: 901.667.627-9 NÚMERO DE CONTRATO: 70004442025
MES: JULIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTUURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: Sucre Centro Zonal : Norte Municipio: Palmito
Nombre Agente Educativo (a): Yoverlis Castillo CC: 1100339922
Código CUENTAME UDS: 705237748052 Nombre Unidad de Servicio /unida de Atención: Uca SanMartin
Dirección UDS: Plaza Principal Teléfono UDS: 3217735774

Hoja ___ de ___

**INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES**

| No. de Orden | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES PARTICIPANTE | | APELLIDOS PARTICIPANTE | | EDAD | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 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 | | | |
| 01 | RC | 1063192175 | Sharol | Dayana | Perez | Villadiego | 1 | 11 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | D | | A | A | D | D | | D | A | A | D | | D | A | A | 20 | | |
| 02 | RC | 1100341500 | Matia | | Feria | villadiego | 4 | 10 | | | A | A | A | D | D | A | D | A | | | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | D | D | 20 | | |
| 03 | RC | 1100341568 | Carlos | Daniel | Villadiego | Suarez | 4 | 7 | | | A | D | A | A | D | D | A | A | | | A | A | A | D | | A | A | A | D | | D | A | A | 20 | | |
| 04 | RC | 1100341634 | Zaimar | Andrea | Delacruz | Solano | 4 | 3 | | | D | A | D | A | A | D | A | A | | | A | A | A | A | | A | A | A | A | | D | A | A | 20 | | |
| 05 | RC | 1100341734 | Carlos | Junior | Sierra | Santero | 3 | 10 | | | D | A | D | A | D | D | A | A | | | D | D | A | D | | A | A | A | D | | D | A | A | 20 | | |
| 06 | RC | 1100341748 | Carlos | Zaid | Zabaleta | Mojica | 3 | 9 | | | D | D | A | A | A | D | A | A | | | A | A | A | A | | D | A | A | A | | D | A | A | 20 | | |
| 07 | RC | 1102898518 | Gael | Andres | Zambrano | Solano | 4 | 0 | | | D | A | A | A | D | D | A | A | | | A | A | A | A | | A | D | D | A | | D | A | A | 20 | | |
| 08 | RC | 1100341833 | Leider | David | Clemente | Castillo | 3 | 5 | | | A | D | A | A | D | D | A | D | | | A | A | D | A | | D | A | A | D | | A | A | D | 20 | | |
| 09 | RC | 1100341883 | Anderson | DE Jesus | Beltran | Roqueme | 3 | 3 | | | A | A | A | A | A | D | A | A | | | A | D | A | A | | D | D | D | A | | A | D | A | 20 | | |
| 10 | RC | 1100341943 | Emily | Sofia | Delacruz | Delacruz | 3 | 1 | | | A | A | A | A | A | D | A | A | | | D | A | A | D | | D | D | D | D | | A | A | A | 20 | | |
| 11 | RC | 1100342094 | Dilan | Andres | Santero | Solano | 1 | 11 | | | A | A | A | D | A | A | A | D | | | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | D | 20 | | |
| 12 | RC | 1196975963 | Didier | Jose | feria | Lazaro | 2 | 11 | | | A | A | A | A | D | D | A | D | | | D | D | A | A | | D | A | A | D | | A | A | A | 20 | | |
| 13 | RC | 1138685651 | Sebastian | David | Sierra | florez | 3 | 4 | | | A | D | A | A | D | A | A | A | | | A | A | A | A | | D | D | D | A | | D | D | A | 20 | | |
| 14 | RC | 1231842412 | Kailanis | | Garcia | fabra | 1 | 2 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | | D | D | A | A | | D | A | A | D | | A | D | A | 20 | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 280 | | |

| Verificación De Cobertura | |
|---|---|
| TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES: | |
| TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES: | 14 |
| TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES: | |

Javier
COORDINADOR(A) UDS

Yoverlis Castillo De La Cruz
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

BIENESTAR FAMILIAR

| PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN | F27.MT1.PP | 5/06/2026 |
|---|---|---|
| FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL | Versión 2 | Página 1 de 2 |
| | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

EAS o PDS : ACZEPAL PINCHORROY
NIT: 901.667.627-9 NÚMERO DE CONTRATO: 70004442025
MES: JULIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTUURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL

IDENTIFICACIÓN Hoja ___ de ___
Regional: Sucre Centro Zonal : Norte Municipio: Palmito
Nombre Agente Educativo (a): Yaverlis castillo CC: 1100339922
Código CUENTAME UDS: 70523114805 2 Nombre Unidad de Servicio /unida de Atención: uca San Martin
Dirección UDS: Plaza Principal Teléfono UDS: 3217735774.

| No. de Orden | INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES | | | | | | | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES PARTICIPANTE | | APELLIDOS PARTICIPANTE | | EDAD | | SEMANAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | PRIMERA | | | | | SEGUNDA | | | | | TERCERA | | | | | CUARTA | | | | | QUINTA | | | | | | |
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | 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 | |
| 01 | RC | 1196977078 | Arianis | Michel | Clemente | Polo | | 9 | | | | | | | | | | | | | | A | | | | | | | | | | 1 | | |
| 02 | RC | 1196977351 | Briana | Sofia | Chantaca | Padilla | | 2 | | | | | | | | | | | | | | A | | | | | | | | | | 1 | | |
| 03 | TI | 1100336207 | Libia | Patricia | Reyes | Florez | 17 | | | | | | | | | | | | | | | A | | | | | | | | | | 1 | | |
| 04 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 06 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 07 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 08 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 09 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 3 | |

| Verificación De Cobertura | | |
|---|---|---|
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES: | 1 |
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES: | 1 |
| | TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES: | 1 |

Javier
COORDINADOR(A) UDS

Yaverlis castillo de la cruz
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

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL | F27.MT1.PP | 5/06/2026 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 2 | Página 1 de 2 |
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

EAS o PDS : ACZEPAL PINCHORROY
NIT: 901.667.627-9 NÚMERO DE CONTRATO: 70004442025
MES: JULIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTUURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: Sucre Centro Zonal : Norte Municipio: Palmito
Nombre Agente Educativo (a): Anacira Delacruz CC: 1100337924
Código CUENTAME UDS: 70523148046 Nombre Unidad de Servicio /unida de Atención: UCA Pueblecito
Dirección UDS: casa del cabildo Teléfono UDS: 3235411463

Hoja ____ de ____

INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES

| No. de Orden | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES PARTICIPANTE | | APELLIDOS PARTICIPANTE | | EDAD | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES |
| 01 | RC | 1196974912 | Helen | Patricia | Alvarez | Padilla | 4 | 6 |
| 02 | RC | 1100342120 | Jhon | Bairo | Ciprian | Padilla | 1 | 10 |
| 03 | RC | 1100341888 | Juan | David | Atencio | clemente | 3 | 2 |
| 04 | RC | 1100341836 | odri | Manuel | Beltran | Argumedo | 3 | 5 |
| 05 | RC | 1102898406 | Carlos | Andres | clemente | Beltran | 4 | |
| 06 | RC | 1100341847 | Emma | Sofia | conde | conde | 3 | 4 |
| 07 | RC | 1100341910 | Ronal | Jose | conde | zabaleta | 3 | 1 |
| 08 | RC | 1100342215 | Maria | Angel | Feria | Atencio | 1 | 1 |
| 09 | RC | 1100342119 | Samuel | David | Herrera | Suarez | 1 | 10 |
| 10 | RC | 1100342015 | Angel | David | Miranda | Delacruz | 2 | 6 |
| 11 | RC | 1100341885 | Yael | Andres | Montes | conde | 3 | 2 |
| 12 | RC | 1100341984 | Samuel | David | Siprian | Florez | 2 | 9 |
| 13 | RC | 1100342215 | Nicole | Dayana | zabaleta | Aguilar | 3 | 5 |
| 14 | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | |

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

| SEMANAS | PRIMERA | | | | | SEGUNDA | | | | | TERCERA | | | | | CUARTA | | | | | QUINTA | | | | | TOTAL MENSUAL | | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 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 | |
| 01 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 20 | | |
| 02 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 20 | | |
| 03 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 20 | | |
| 04 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 20 | | |
| 05 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 20 | | |
| 06 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 20 | | |
| 07 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 20 | | |
| 08 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 20 | | |
| 09 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 20 | | |
| 10 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 20 | | |
| 11 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 20 | | |
| 12 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 20 | | |
| 13 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 20 | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 260 | | |

| 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: | |

Javier N
COORDINADOR(A) UDS

Anacira Delacruz B.
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

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL | F27.MT1.PP | 5/06/2026 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 2 | Página 1 de 2 |
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

EAS o PDS : ACZEPAL PINCHORROY
NIT: 901.667.627-9 NÚMERO DE CONTRATO: 70004442025
MES: JULIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTUURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL

IDENTIFICACIÓN Hoja ____ de ____
Regional: Sucre Centro Zonal : Norte Municipio: Palmito
Nombre Agente Educativo (a): Anacira De la cruz CC: 1100337924
Código CUENTAME UDS: 70523114804G Nombre Unidad de Servicio /unida de Atención: UCA Pueblecito
Dirección UDS: casa del cabildo Teléfono UDS: 3235411463

| INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES | | | | | | | | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | SEMANAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | PRIMERA | | | | | SEGUNDA | | | | | TERCERA | | | | | CUARTA | | | | | QUINTA | | | | | | |
| No. de Orden | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES PARTICIPANTE | | APELLIDOS PARTICIPANTE | | 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 | |
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01 | RC | 1103529981 | Adhara | sophia | Villalba | Peña | | 10 | | | | | | | | | | | | | A | | | | | | | | | | 1 | | |
| 02 | RC | 1102901337 | Zair | | clemente | Beltran | | 6 | | | | | | | | | | | | | A | | | | | | | | | | 1 | | |
| 03 | RC | 1102901036 | Isaias | David | clemente | Ruiz | | 10 | | | | | | | | | | | | | A | | | | | | | | | | 1 | | |
| 04 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 06 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 07 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 08 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 09 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 3 | |

| Verificación De Cobertura | |
|---|---|
| TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES: | |
| TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES: | 3 |
| TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES: | |

Javier
COORDINADOR(A) UDS

Anacira De la cruz
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

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL | F27.MT1.PP | 5/06/2026 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 2 | Página 1 de 2 |
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

EAS o PDS : ACZEPAL PINCHORROY
NIT: 901.667.627-9 NÚMERO DE CONTRATO: 70004442025
MES: JULIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTUURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: Sucre Centro Zonal : Norte Municipio: Palmito
Nombre Agente Educativo (a): Delys Vergara CC: 23030526
Código CUENTAME UDS: 70523114845 Nombre Unidad de Servicio /unida de Atención: UCA San Miguel
Dirección UDS: Barrio el Manguito Teléfono UDS: 3102605773.

Hoja ____ de ____

| No. de Orden | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES PARTICIPANTE | | APELLIDOS PARTICIPANTE | | EDAD | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA; LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES | PRIMERA: LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | SEGUNDA: LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | TERCERA: LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | CUARTA: LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | QUINTA: LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | ASISTENCIAS | INASISTENCIAS | |
| 01 | RC | 1100341826 | Elias | Matias | Agustin | Pérez | 3 | 4 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | 20 | | |
| 02 | RC | 1.100342183 | Meri | Del carmen | Bedoya | Beltran | 1 | 4 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | 20 | | |
| 03 | RC | 1100342177 | Sebastian | David | Berna | Beltran | 1 | 4 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | 20 | | |
| 04 | RC | 1.103128198 | Josue | David | Castillo | Pineda | 1 | 9 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | 20 | | |
| 05 | RC | 1100342002 | Daniela | Sofia | Castillo | Restrepo | 2 | 7 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | 20 | | |
| 06 | RC | 1100764116 | Zulleirra | Valeria | castillo | Velasquez | 4 | 9 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | 20 | | |
| 07 | RC | 1100341940 | Kelsy | | Cipriano | Reyes | 3 | 0 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | 20 | | |
| 08 | RC | 1100342216 | Caleb | David | Clemente | Restrepo | 1 | 0 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | 20 | | |
| 09 | RC | 1102289107 | Dariana | Sofia | Diaz | Beltran | 3 | 4 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | 20 | | |
| 10 | RC | 1100340089 | Eleice | José | Hernandez | Beltran | 2 | 0 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | 20 | | |
| 11 | RC | 1100341982 | Angel | Antonio | Jeronimo | Beltran | 2 | 9 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | 20 | | |
| 12 | RC | 1100341963 | Eiddy | Yohana | Silva | Perez | 2 | 10 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | 20 | | |
| 13 | RC | 1100342141 | Elder | Manuel | Santero | Beltran | 1 | 8 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | 20 | | |
| 14 | RC | 1100342205 | Andres | David | Robledo | Cuello | 1 | 1 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | 20 | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 280 | | |

| Verificación De Cobertura | | |
|---|---|---|
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES | 0 |
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES | 14 |
| | TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES | 0 |

Javier M
COORDINADOR(A) UDS

Delys Vergara Díaz
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

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL | F27.MT1.PP | 5/06/2026 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 2 | Página 1 de 2 |
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

EAS o PDS : ACZEPAL PINCHORROY
NIT: 901.667.627-9 NÚMERO DE CONTRATO: 70004442025
MES: JULIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTUURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: Sucre Centro Zonal : Norte Municipio: Palmito
Nombre Agente Educativo (a): DEHS Vergara CC: 23030526
Código CUENTAME UDS: 7052311485 Nombre Unidad de Servicio /unida de Atención: UCA San Miguel.
Dirección UDS: Barrio El Manguito Teléfono UDS: 3102605773

Hoja ____ de ____

INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES

| No. de Orden | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES PARTICIPANTE | | APELLIDOS PARTICIPANTE | | EDAD | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES | PRIMERA: LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | SEGUNDA: LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | TERCERA: LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | CUARTA: LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | QUINTA: LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | ASISTENCIAS | INASISTENCIAS | |
| 01 | RC | 1100342240 | Jhoan | De Jesus | Divera | Clemente | | 9 | | | | | | | | | | | | | A | | | | | | | | | | | 1 | | |
| 02 | RC | 1100342286 | Jhon | Alex | Romero | Behran | | 5 | | | | | | | | | | | | | D | | | | | | | | | | | 1 | | |
| 03 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 06 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 07 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 08 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 09 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 2 | | |

| Verificación De Cobertura | | |
|---|---|---|
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES: | 1 |
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES: | 1 |
| | TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES: | |

Javier K
COORDINADOR(A) UDS

Delys Vergara Ariza
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

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL | F27.MT1.PP | 5/06/2026 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 2 | Página 1 de 2 |
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

EAS o PDS : ACZEPAL PINCHORROY
NIT: 901.667.627-9 NÚMERO DE CONTRATO: 70004442025
MES: JULIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTUURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL

IDENTIFICACIÓN Hoja ____ de ____
Regional: Sucre Centro Zonal : Norte Municipio: Palmito
Nombre Agente Educativo (a): Erlys charrasquiel CC: 23030542
Código CUENTAME UDS: 70523114804 4 Nombre Unidad de Servicio /unida de Atención: uca palmar Brillante
Dirección UDS: Puesto de salud, Palmar Brillante Teléfono UDS: 3117759735

| No. de Orden | INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES | | | | | | | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES PARTICIPANTE | | APELLIDOS PARTICIPANTE | | EDAD | | SEMANAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | PRIMERA | | | | | SEGUNDA | | | | | TERCERA | | | | | CUARTA | | | | | QUINTA | | | | | | |
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | 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 | |
| 01 | RC | 1196967877 | Valery | | Gómez | Santero | 1 | 2 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 20 | 0 | |
| 02 | RC | 1100342111 | Sheilin | | Montes | Peña | 1 | 10 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | I | | 19 | 1 | |
| 03 | RC | 1131114130 | Ariana | Michelle | Barreto | Castellano | 2 | 0 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 20 | 0 | |
| 04 | RC | 1231842001 | Emiliano | | Pérez | Sotter | 2 | 0 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | I | A | A | | A | A | I | A | A | A | A | A | | 18 | 2 | |
| 05 | RC | 1100342045 | Jesús | Adrian | Contreras | Pérez | 2 | 3 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 20 | 0 | |
| 06 | RC | 1100341975 | Samara | | Castellano | Pérez | 2 | 9 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 20 | 0 | |
| 07 | RC | 1100341942 | Samuel | David | Hernández | Estrada | 2 | 11 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | I | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 19 | 01 | |
| 08 | RC | 1100341981 | Arian | | Anaya | Benitez | 2 | 9 | | | A | A | A | A | A | A | I | A | | A | A | A | A | | A | A | A | I | A | A | A | A | | 18 | 2 | |
| 09 | RC | 1131113778 | Isaac | | Castellanos | Martinez | 3 | 0 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 20 | 0 | |
| 10 | RC | 1100341858 | Genesis | | Lopez | Hernández | 3 | 3 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 20 | 0 | |
| 11 | RC | 1100341801 | Isabella | | Vargas | Castillo | 3 | 5 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | I | A | | 19 | 01 | |
| 12 | RC | 1102898456 | Ian | José | Castellanos | Gaspar | 3 | 11 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 20 | 0 | |
| 13 | RC | 1131113386 | Oriana | Victoria | Castellano | Contreras | 4 | 5 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | I | | 19 | 1 | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 252 | 8 | |

| 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: | |

Javier M
COORDINADOR(A) UDS

Erlys Charrasquiel
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

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL | F27.MT1.PP | 5/06/2026 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 2 | Página 1 de 2 |
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

EAS o PDS : ACZEPAL PINCHORROY
NIT: 901.667.627-9 NÚMERO DE CONTRATO: 70004442025
MES: JULIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTUURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL

IDENTIFICACIÓN Hoja ____ de ____
Regional: Sucre Centro Zonal : Norte Municipio: Palmito
Nombre Agente Educativo (a): Erlysch CC: 23030542
Código CUENTAME UDS: 70523114804H Nombre Unidad de Servicio /unida de Atención: uca palmar Brillante
Dirección UDS: Puesto de Salud, Palmar Brillante Teléfono UDS: 3117759735

| No. de Orden | INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES | | | | | | | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES PARTICIPANTE | | APELLIDOS PARTICIPANTE | | EDAD | | SEMANAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | PRIMERA | | | | | SEGUNDA | | | | | TERCERA | | | | | CUARTA | | | | | QUINTA | | | | | | |
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | 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 | |
| 01 | RC | 1100342321 | Amara | | Parra | Pérez | | 1 | | | | | | | | | | | | | A | | | | | | | | | | | 1 | 0 | |
| 02 | RC | 1100342275 | Dayanis | Michell | Escudero | Campo | | 5 | | | | | | | | | | | | | A | | | | | | | | | | | 1 | 0 | |
| 03 | CC | 1067402877 | Dina | Rosa | López | Treco | 18 | | | | | | | | | | | | | | A | | | | | | | | | | | 1 | 0 | |
| 04 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 06 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 07 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 08 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 09 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 3 | 0 | |

| Verificación De Cobertura | | |
|---|---|---|
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES: | 2 |
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES: | 0 |
| | TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES: | 1 |

Javier M
COORDINADOR(A) UDS

Erika Chanquiel
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

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL | F27.MT1.PP | 5/06/2026 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 2 | Página 1 de 2 |
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

EAS o PDS : ACZEPAL PINCHORROY
NIT: 901.667.627-9 NÚMERO DE CONTRATO: 70004442025
MES: JULIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTUURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL

IDENTIFICACIÓN Hoja ____ de ____
Regional: Sucre Centro Zonal : Norte Municipio: Palmito
Nombre Agente Educativo (a): Carmen Alviz Feria CC: 1100335543
Código CUENTAME UDS: 705231148048 Nombre Unidad de Servicio /unida de Atención: UCA Buenaventura
Dirección UDS: Buenaventura Teléfono UDS: 3239656481

| No. de Orden | INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES | | | | | | | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES PARTICIPANTE: PRIMER NOMBRE | NOMBRES PARTICIPANTE: SEGUNDO NOMBRE | APELLIDOS PARTICIPANTE: PRIMER APELLIDO | APELLIDOS PARTICIPANTE: SEGUNDO APELLIDO | EDAD: AÑOS | EDAD: MESES | PRIMERA: L | PRIMERA: M | PRIMERA: MI | PRIMERA: J | PRIMERA: V | SEGUNDA: L | SEGUNDA: M | SEGUNDA: MI | SEGUNDA: J | SEGUNDA: V | TERCERA: L | TERCERA: M | TERCERA: MI | TERCERA: J | TERCERA: V | CUARTA: L | CUARTA: M | CUARTA: MI | CUARTA: J | CUARTA: V | QUINTA: L | QUINTA: M | QUINTA: MI | QUINTA: J | QUINTA: V | ASISTENCIAS | INASISTENCIAS | |
| 01 | RC | 1100341862 | GISELA | ESTHER | PEREZ | TERAN | 3 | 3 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | 20 | | |
| 02 | RC | 1196976136 | LIAM | JOSE | LARA | PEREZ | 2 | 9 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | 20 | | |
| 03 | RC | 1196976142 | CALEB | DE JESUS | AVILA | ORTEGA | 2 | 8 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | 20 | | |
| 04 | RC | 1196975503 | YEILER | ALITH | MORALES | RUIZ | 3 | 7 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | I | A | A | A | A | A | A | 19 | 1 | |
| 05 | RC | 1100342043 | EMILI | | MEJIA | RODRIGUEZ | 2 | 4 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | 20 | | |
| 06 | RC | 1100341857 | ERICK | JULIAN | DE LA CRUZ | RUIZ | 3 | 3 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | 20 | | |
| 07 | RC | 1100342123 | OVER | YESID | MARQUEZ | DE LA CRUZ | 1 | 9 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | 20 | | |
| 08 | RC | 1196975946 | JORDAN | YESID | AYALA | PEREZ | 3 | 2 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | 20 | | |
| 09 | RC | 1103529077 | MIGUEL | ANDRES | MORALES | CONTRERAS | 2 | 4 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | 20 | | |
| 10 | RC | 1100341710 | HENRY | ANDRES | PEREZ | PEREZ | 3 | 11 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | 20 | | |
| 11 | RC | 1100341660 | KEIDER | ANDRES | CASTILLO | MORALES | 4 | 2 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | 20 | | |
| 12 | RC | 1100341681 | IRAIS | | PEÑATE | DE LA CRUZ | 4 | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | I | 19 | 1 | |
| 13 | RC | 1100342057 | RAFAEL | RICARDO | PEÑATE | DE LA CRUZ | 2 | 3 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | I | 19 | 1 | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 257 | 03 | |

| Verificación De Cobertura | | |
|---|---|---|
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES: | 0 |
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES: | 13 |
| | TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES: | 0 |

Javier M
COORDINADOR(A) UDS

Carmen Alviz.
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

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL | F27.MT1.PP | 5/06/2026 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 2 | Página 1 de 2 |
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

EAS o PDS : ACZEPAL PINCHORROY
NIT: 901.667.627-9 NÚMERO DE CONTRATO: 70004442025
MES: JULIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTUURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL

IDENTIFICACIÓN Hoja ___ de ___
Regional: Sucre Centro Zonal : Norte Municipio: Palmito
Nombre Agente Educativo (a): Carmen Aluz Feria CC: 1100335543
Código CUENTAME UDS: 70523114804B Nombre Unidad de Servicio /unida de Atención: UCA Buenaventura
Dirección UDS: Buenaventura Teléfono UDS: 3239656481

| No. de Orden | INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES | | | | | | | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | EDAD | | SEMANAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | PRIMERA | | | | | SEGUNDA | | | | | TERCERA | | | | | CUARTA | | | | | QUINTA | | | | | | |
| | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES PARTICIPANTE | | APELLIDOS PARTICIPANTE | | | | 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 | |
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01 | RC | 1100342234 | SOFIA | CELESTE | BERTEL | PEREZ | | 10 | | | | | | | | | | | | | A | | | | | | | | | | | 1 | | |
| 02 | RC | 1196976986 | MATHIAS | ANDRES | AVILA | PEREZ | | 11 | | | | | | | | | | | | | A | | | | | | | | | | | 1 | | |
| 03 | RC | 103530386 | EMMA | SOFIA | RUIZ | MONTALVO | | 3 | | | | | | | | | | | | | A | | | | | | | | | | | 1 | | |
| 04 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 06 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 07 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 08 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 09 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 03 | | |

| Verificación De Cobertura | | |
|---|---|---|
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES: | 1 |
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES: | 2 |
| | TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES: | 0 |

Javier M
COORDINADOR(A) UDS

Carmen Aluz.
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

BIENESTAR FAMILIAR

| PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN | F27.MT1.PP | 5/06/2026 |
|---|---|---|
| FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL | Versión 2 | Página 1 de 2 |
| | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

EAS o PDS : ACZEPAL PINCHORROY
NIT: 901.667.627-9 NÚMERO DE CONTRATO: 70004442025
MES: JULIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTUURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL

IDENTIFICACIÓN Hoja 1 de 2
Regional: Sucre Centro Zonal : Norte Municipio: Palmito
Nombre Agente Educativo (a): Mirna Marquez CC: 1100336127
Código CUENTAME UDS: 905231148049 Nombre Unidad de Servicio /unida de Atención: uca Media Sombra
Dirección UDS: Plaza Teléfono UDS: 3218064743

| No. de Orden | INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES | | | | | | | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES PARTICIPANTE | | APELLIDOS PARTICIPANTE | | EDAD | | SEMANAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | PRIMERA | | | | | SEGUNDA | | | | | TERCERA | | | | | CUARTA | | | | | QUINTA | | | | |
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | 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 | |
| 01 | EC | 1100342175 | Jeremias | | Perez | Monterrota | 7 | 5 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | 20 | | |
| 02 | RC | 1100341848 | Yordanis | | Hernandez | Miser7ue | 3 | 4 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | 20 | | |
| 03 | RC | 1100342172 | Daniel | Andre | Monterrota | Agresot | 7 | 5 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | 20 | | |
| 04 | RC | 1100341842 | Alan | David | Perez | Hernandez | 3 | 4 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | 20 | | |
| 05 | RC | 1138687045 | Matias | Andres | Gonzalez | Puche | 7 | 10 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | 20 | | |
| 06 | RC | 1196975513 | Gabriel | Jesus | Teran | Polo | 3 | 6 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | 20 | | |
| 07 | RC | 1100342162 | Gael | David | Teran | castellano | 7 | 5 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | 20 | | |
| 08 | RC | 1103766433 | Aystin | Andres | Montes | ortega | 2 | 9 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | 20 | | |
| 09 | RC | 1100342124 | Dhael | Jose | Ruiz | Ayala | 1 | 10 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | 20 | | |
| 10 | RC | 1100342038 | Yeiler | Isaac | Diaz | Suarez | 2 | 5 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | 20 | | |
| 11 | RC | 1100341509 | German | David | Noble | Alvarez | 4 | 10 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | 20 | | |
| 12 | RC | 1100341897 | Selena | Isabel | Mercado | valle | 3 | 2 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | 20 | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 240 | | |

| 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: | |

Javier
COORDINADOR(A) UDS

Mirna Marquez Osorio
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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

| PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN | F27.MT1.PP | 5/06/2026 |
|---|---|---|
| FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL | Versión 2 | Página 1 de 2 |
| | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

EAS o PDS : ACZEPAL PINCHORROY
NIT: 901.667.627-9 NÚMERO DE CONTRATO: 70004442025
MES: JULIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTUURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: Sucre Centro Zonal : Norte Municipio: Palmito
Nombre Agente Educativo (a): Mirna Marquez CC:
Código CUENTAME UDS: 9052311480049 Nombre Unidad de Servicio /unida de Atención: Media Sombra
Dirección UDS: Plaza Teléfono UDS: 3216064743

Hoja 2 de 2

INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES

| No. de Orden | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES PARTICIPANTE | | APELLIDOS PARTICIPANTE | | EDAD | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES |
| 01 | RC | 1102901039 | Esteban | Andres | osorio | Arciria | | 11 |
| 02 | RC | 1202214743 | Isaac | David | Pantoja | Agresot | | 11 |
| 03 | RC | 1100342238 | SiaD | Alejandra | orozco | Bertel | | 10 |
| 04 | RC | 1100342267 | MiA | Isabel | Ruiz | Zabaleta | | 6 |
| 05 | | | | | | | | |
| 06 | | | | | | | | |
| 07 | | | | | | | | |
| 08 | | | | | | | | |
| 09 | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | |

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

| No. de Orden | SEMANAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 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 | | | |
| 01 | | | | | | | | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 1 | | |
| 02 | | | | | | | | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 1 | | |
| 03 | | | | | | | | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 1 | | |
| 04 | | | | | | | | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 1 | | |
| 05 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 06 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 07 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 08 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 09 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 4 | | |

| Verificación De Cobertura | |
|---|---|
| TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES: | |
| TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES: | 4 |
| TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES: | |

Javier P
COORDINADOR(A) UDS

Mirna Marquez osorio
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