BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F4.MO12.PP | Versión 6 | Página 1 de 1

Clasificación de la información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CORALINA

NIT: _ 806013845-7   NÚMERO DE CON 13009812025

MES: ______________ ABRIL   AÑO: 2026

MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - CDI

IDENTIFICACIÓN   Hoja ___ de ___

Regional: BOLIVAR   Centro Zonal ___ Virgen y Turistico   Municipio: ________ BOLIVAR

Nombre Agente Educativo (a): MERLIS CAROLINA ALTAMAR TOUS   CC. 45686922

Código CUENTAME UDS: 130011160764   Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención ______________ CDI HUELLAS DE ESPERANZA

Dirección UDS: ____   Teléfono UDS: 3178228634

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	MESES
01	RC	1238351128	SARA		AVELLANO	OCHOA	1	11
02	RC	1238351126	FLOR	ISABEL	MARTINEZ	CARO	1	11
03	RC	1238351124	EMILETH	SOFIA	ALMANZA	AVENDAÑO	2	0
04	RC	1238350951	KILLIAN	ANDRES	PIMIENTA	MOLINA	2	0
05	RC	1201293503	YORDY	STIVEN	TAPIAS	TORRES	1	10
06	RC	1137544003	KEYKOL	ANDRES	MELENDEZ	BARON	2	0
07	RC	1143423544	ELIANI	SAMARA	MIRANDA	ELLES	2	1
08	RC	1235053524	DIOSMAN	JABITH	CABARCAS	MARTINEZ	2	1
09	RC	1253658661	MIGUEL	ESTIVEN	MENDOZA	CASTAÑO	2	2
10	RC	1253658470	YEIKON	JOSE	ROMERO	BAKDOVINO	2	2
11	RC	1253658496	ELKIN	ANDRES	GIRALDO	JULIO	2	2
12	RC	1253158236	KENNET	DAVID	TORREGLOSA	MANJARRES	2	2
13	RC	1143423434	ISAIAS	GABRIEL	NUÑEZ	GONZALES	2	2
14	RC	1238350712	THIAGO	DANIEL	SANCHEZ	ARZUZA	2	2
15	RC	1249069429	KILIAM	ERLING	VERGARA	CUETO	2	2
16	RC	1253658409	MAILE	SOFIA	ORTEGA	VILLADIEGO	2	3
17	RC	1043345114	ADHARA	MARINA	GARCIA	JARAMILLO	2	3
18	RC	1201292910	ELIETH	SOFIA	FLORES	GUERRA	2	3
19	RC	1053129884	DEREK	ENRIQUE	RUIZ	RAMIREZ	2	3
20	RC	1030714582	LIA	ALEJANDRA	GOMEZ	CANON		

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS

No.	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			CAUSA DE RETIRO
01						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	I	A	A	A	I	A			15	2	
02						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	I	A	I	A	A			15	2	
03						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	I	A	A	A	A	A			16	1	
04						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	I	A	A	A	A			16	1	
05						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	I	A			16	1	
06						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	I	A	A	A	A	A			16	1	
07						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	I	A	A			16	1	
08						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	I	A	A	A	A	A			16	1	
09						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	I	A	A	A			16	1	
10						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	I	A	A	A	I	A			15	2	
11						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	I	A	I	A	A			15	2	
12						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	I	A	A			16	1	
13						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	I	A	A	A	A	A			16	1	
14						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	I	A	A	A			16	1	
15						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	I	A	A			16	1	
16						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	I	A	A	A			16	1	
17						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	I	A	A	A	A			16	1	
18						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	I	A	A	A			16	1	
19						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	I	A	A	A	A	A			16	1	
20						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	I	I	A	A	A	A			15	2	
TOTAL																										315	25	

0
20
0

Ana Karina Garca Prada.
COORDINADOR(A)

Meilis Altamar Tous
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

Jaizury Castro.

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F4.MO13.PP Versión 5	Página 1 de 1 Clasificación de la Información: Pública

Hoja ___ de ___

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CORALINA

NIT: _ 806013845-7 NÚMERO DE CO: 13009812025

MES: ______________ ABRIL AÑO: 2026

MODALIDAD DE ATENC ATENCION: INSTITUCIONAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - CDI

IDENTIFICACIÓN

Regional: BOLIVAR Centro Zonal __ VIRGEN Y TURISTICO Municipio: ________ BOLIVAR

Nombre Agente Educativo (a): MISLEIDIS DEL ROSARIO BARRIOS : CC. 1051890229

Código CUENTAME UDS: 130011160764 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención ______________________ CDI HUELLAS DE ESPERANZA

Dirección UDS: ____ Teléfono UDS: 3178228634

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	MESES
01	RC	1044023495	JEREMIAS	DAVID	GARCIA	CASTILLO	2	3
02	RC	124906596	JAILI	MICHELL	NORIEGA	HERRERA	2	3
03	RC	1249069445	DAVID	ALEXIS	RUIZ	CUBA	2	3
04	RC	1101467245	AITANA	MICHELL	GUERRA	LOZANO	2	3
05	RC	1044023366	ELIAN	CAMILO	DUNOYER	LUNA	2	3
06	RC	1103223504	ANGEL	ELEK	VILLADIEGO	MARULANDA	2	3
07	RC	1238350571	ADANNA		ACOSTA	HERNANDEZ	2	3
08	RC	1238350555	DOMINC	DE JESUS	ESTREMOR	AHUMADA	2	3
09	RC	1047522958	YESSEL	JOHANA	ZUÑIGA	FILO	2	4
10	RC	1043345028	DYLAN	MATEO	SANTOYA	POVEDA	2	4
11	RC	1249069682	LIAM	MANUEL	ROMERO	TAPIA	2	4
12	RC	1201292783	MICHEL	PAOLA	ACUÑA	OCHOA	2	4
13	RC	1141383681	YORYANIS	SOFIA	CORTES	SOSA	2	4
14	RC	1047522895	MAIKEL		VEGA	ROQUEME	2	4
15	RC	1238350460	ISABELLA		MEDINA	GARCIA	2	4
16	RC	1050286907	KILYAN	ANDRES	ARIAS	VASQUEZ	2	4
17	RC	1044023269	ALANNA	SOFIA	VALLE	BELTRAN	2	4
18	RC	1238350422	ALEJANDRA	SOFIA	CAIROZA	FUENTES	2	5
19	RC	1233158149	DARIANA	MICHELL	GONZALES	BALDOVINO	2	5
20	RC	1201292484	LIAM	SAMUEL	CASTRO	ARROYO	2	5

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

No.	PRIMERA LUNES	PRIMERA MARTES	PRIMERA MIERCOLES	PRIMERA JUEVES	PRIMERA VIERNES	SEGUNDA LUNES	SEGUNDA MARTES	SEGUNDA MIERCOLES	SEGUNDA JUEVES	SEGUNDA VIERNES	TERCERA LUNES	TERCERA MARTES	TERCERA MIERCOLES	TERCERA JUEVES	TERCERA VIERNES	CUARTA LUNES	CUARTA MARTES	CUARTA MIERCOLES	CUARTA JUEVES	CUARTA VIERNES	QUINTA LUNES	QUINTA MARTES	QUINTA MIERCOLES	QUINTA JUEVES	QUINTA VIERNES			CAUSA DE RETIRO
01						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	I	A			16	1	
02						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	I	A	I	A	A			15	2	
03						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	I	A	A	A			16	1	
04						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	I	A	A	I	A	A			15	2	
05						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	I			16	1	
06						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	I	A	A	A	A			16	1	
07						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	I	A			16	1	
08						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	I	A	I	A	A			15	2	
09						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	I	A			16	1	
10						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	I	A	A	A			16	1	
11						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	I	A	A			16	1	
12						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	I	A	I	A	A			15	2	
13						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A			17	0	
14						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	I	A	A	A			16	1	
15						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	I	A	A	A	A	A			16	1	
16						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	I	A	A	A			16	1	
17						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	I	A	A			16	1	
18						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	I	A	A	A	A	I			15	2	
19						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	I	A			16	1	
20						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	I	A	A	A	A			16	1	
TOTAL																										316	24	

	0
	20
	0

Ana Karina Garcia Prada
COORDINADOR(A) EA

Misleidis Barrios Sánchez
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 SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Tarzunf Castro.

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

PRMO12.PP | Versión 8 | Clasificación de la información: Pública | Página 1 de 1

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : (FUNDACION CORALINA
NIT: _ 806013845-7 NÚMERO DE CON 13009812025
MES: _____ ABRIL AÑO 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓ ATENCION: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - CDI

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal ____ VIRGEN Y TURISTICO Municipio: _____ BOLIVAR
Nombre Agente Educativo (a): BERNIS MARIA HERRERA TERAN CC. 30855504
Código CUENTAME UDS: 130011160764 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI HUELLAS DE ESPERANZA
Dirección UDS: ____ Teléfono UDS: 3178228834

Hoja ___ de ___

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																			CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA SEMANA					SEGUNDA SEMANA					TERCERA SEMANA					CUARTA SEMANA						
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES		
01	RC	1043342802	DANIELA	SOFIA	ALTAMAR	PEREZ	2	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	I	A	A			16	1	
02	RC	1238350373	ISAAC	DAVID	BELEÑO	FLOREZ	2	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	I	A	A	A	A	A			16	1	
03	RC	1089749076	SARA	JIMENA	GARCIA	MURIEL	2	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	I	A	A	A	A			16	1	
04	RC	1253658190	DIANGELES		ALTAMAR	ESALAS	2	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	I	A	A	A			16	1	
05	RC	1143423075	GHISELL	PAOLA	CASTILLO	MIRANDA	2	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	I	A	A			16	1	
06	RC	1044023713	DYLANIS	LUCIA	JULIO	PATERNINA	2	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	I	A	A			16	1	
07	RC	1201291932	DEINER	DANIEL	HURTADO	TARRIRA	3	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	I	A	A	A	A			16	1	
08	RC	1238350475	YEFRY	JESUS	PEREZ	CARMONA	2	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	I	A	A	A			16	1	
09	RC	1253658400	MIA	SOFIA	BUELVAS	HERRERA	2	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	I	A	A	A	A	A			16	1	
10	RC	1233850253	JOSUE	ANDRES	ZUÑIGA	ARRIETA	2	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A			17	0	
11	RC	1253658054	MARIA	JOSE	RODRIGUEZ	TEJERA	2	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A			17	0	
12	RC	1014013057	THALIANA	SOFIA	GOMEZ	VERJEL	2	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	I	A	A	A			16	1	
13	RC	1044023048	JOSE	LUIS	ARGOTE	BENITEZ	2	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A			17	0	
14	RC	1249069042	IAN	DAMIAN	RINCON	JULIO	2	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	I	I	A			15	2	
15	RC	1235052976	ABIGAIL	SOFIA	CASTILLO	FUENTES	2	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	I	A			16	1	
16	RC	1238350192	BRITHANY	SOFIA	BATISTA	MIRANDA	2	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	I	A	A	A	A			16	1	
17	RC	1253658000	ERICK	DAVID	SALINAS	QUIROZ	2	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	I	I	A	A			15	2	
18	RC	1201292302	YEIDKOL	DAVID	PATERNINA	ALZAMORZA	2	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A			17	0	
19	RC	1201292283	ILAN	DE JESUS	ALTAMAR	DOVAL	2	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	I	A	A	A	A			16	1	
20	RC	1238350133	ISAAC	DE JESUS	GARCIA	JARABA	2	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A			17	0	
																												TOTAL					223	17	

Ana Karina García Prada
COORDINADORA ETA

Bernis Herrera T
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 LA LEY 1581 DE 2012

Karina Castro.

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FR.MO13.PP	29/05/2018
Versión 6	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : [FUNDACION CORALINA

NIT: _ 806013845-7 NÚMERO DE CON 13009812025

MES: _____ ABRIL AÑO: 2026

MODALIDAD DE ATENCK ATENCION: INSTITUCIONAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - CDI

IDENTIFICACIÓN

Regional: BOLIVAR Centro Zonal ____ VIRGEN Y TURISTICO Municipio: _____ BOLIVAR

Nombre Agente Educativo (a): YANELSY CASTRO POLO CC 22599368

Código CUENTAME UDS: 130011160764 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención _____ CDI HUELLAS DE ESPERANZA

Dirección UDS: ____ Teléfono UDS: 3178228634

Hoja ___ de ___

No. de Orden	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS (PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA) — LUNES MARTES MIÉRCOLES JUEVES VIERNES																									GRADO DE RETRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																																
01	RC	1143422461	EMMA	SOFIA	PINTO	PUELLO	2	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	I	A	I	A	A	A								15	2
02	RC	1240301186	KEVIN	JESUS	GRACIAS	MIRANDA	2	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	I	A	A	A	I								15	2
03	RC	1137543582	ADRIAN	DAVID	MEDINA	MARIN	2	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	I	A	I	A	A	A								15	2
04	RC	1238350104	EMMA	LUCIA	MENDOZA	DIAZ	2	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	I	A	I	A	A								15	2
05	RC	1049513442	MARIA	JOSE	VELAZCO	NARVAEZ	2	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	I	A	A								16	1
06	RC	1235051912	SHELIANIS	NICOLE	JIMENEZ	PEREZ	2	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	I	A	I	A	A								15	2
07	RC	1249068405	SAMANTHA		PERTUZ	ORTEGA	2	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	I	A	A								16	1
08	RC	1233340011	OMAR	ENRIQUE	GARCIA	OBESO	2	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	I	A	I	A	A	A								15	2
09	RC	1044022951	LUIS	ARTURO	BETIN	GAVIRIA	2	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	I	A	A								16	1
10	RC	1249068871	ETHAN		AREVALO	ARIAS	2	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	I	A	I	A	A	A								15	2
11	RC	1047522622	GAEL	ANTONIO	FLOREZ	LARA	2	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	I	I	A	A	A								15	2
12	RC	1201292140	KATALLEYA		PEÑA	OROZCO	2	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	I	A	A	A	I	A								15	2
13	RC	123349957	JAZIEL	JOSE	VILLANUEVA	RIBERA	2	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	I	A	A	A	A								16	1
14	RC	1238350051	NUBIA	PAOLA	SALGADO	FABRA	2	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	I	A	A	A								16	1
15	RC	1238349677	SAYRETH	CELESTE	MADRID	SALAS	2	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	I	A	A	A	I	A								15	2
16	RC	1238349813	JAINER	LUIS	HERNANDEZ	ALTAMAR	2	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	I	A	A	A								16	1
17	RC	1026605161	ALANNA	SOFIA	HERNANDEZ	FDOMINGUEZ	2	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	I	A	A	I	A								15	2
18	RC	1238350329	ALAN	JOSE	NARVAEZ	FLOREZ	2	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	I	A	A	A								16	1
19	RC	1047522346	DILAN	MIGUEL	MEZA	SOTO	2	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	I	A	A								16	1
20	RC	1043344164	EMMA	ISABEL	BEDOYA	MELENDEZ	2	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	I	A	A	A	I								15	2
																																					TOTAL	308

Ana Karina Garcia Pinda
COORDINADORA

yanelsy castro polo
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

Yanelsy Castro.

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

PA.MO13.PP | Versión: 6 | Página 1 de 1 | Clasificación de la información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : BFUNDACION CORALINA
NIT: _ 806013845-7 NÚMERO DE CON 13009812025
MES: _____ ABRIL AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓ ATENCION: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - CDI

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal ____ VIRGEN Y TURISTICO Municipio: _____ BOLIVAR
Nombre Agente Educativo (a): LUZ MARINA HERRERA BARBOZA CC. 45528452
Código CUENTAME UDS: 130011160764 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_____ CDI HUELLAS DE ESPERANZA
Dirección UDS ____ Teléfono UDS: 3178228634

Hoja ___ de ____

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						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	RC	1050431156	MYA	HAYNARA	LAZARO	SUAREZ	2	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	I	A	A	A		16 1
02	RC	1047427217	BRYAM	JESUS	QUINTANA	MARRUGO	2	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	I	A	A		16 1
03	RC	1047522288	ALEJANDRO		GOMEZ	POLO	2	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	I	A	A	A		16 1
04	RC	1238349966	BRIANA	SOFIA	CHAVEZ	SUAREZ	2	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	I	A	A	A		16 1
05	RC	1044022629	LIAM	DAVID	ROMERO	VILLADIEGO	2	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	I	A	I	A	A		15 2
06	RC	1238349724	ADHARA	MICHELL	HERRERA	AMADOR	2	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	I	A	A		16 1
07	RC	1201291897	ISABEL	CRISTINA	MAZA	PARDO	2	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	I	A	A	A	A	A		16 1
08	RC	104752286	BREYSHELL		VALIETE	NOVOA	2	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	I	A	A		16 1
09	RC	1143422497	LIZ	DAYANA	PEREZ	PEREZ	2	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	I	A	A	A	I		15 2
10	RC	1238349760	ZAORY	SOFIA	RAMIREZ	MENA	2	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	I	A	A		16 1
11	RC	1238349594	YAMID	DAVID	MALDONADO	LOPEZ	2	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	I	A	A	I	A	A		15 2
12	RC	1048613441	KATALEYA		PUELLO	CASTRO	2	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	I	I	A	A		15 2
13	RC	1075101032	YUBEINER	ANDRES	UBALDO	QUINTO	2	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	I	A	I	A	A		15 2
14	RC	1042598038	AKON	SALOMON	VASQUEZ	WILCHES	2	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	I	I	A		15 2
15	RC	1143422455	DIDIER	ANDRES	TORRES	OVIEDO	2	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	I	A	A	I	A	A		15 2
16	RC	1238349736	HAITANA	SOPHIA	ARIAS	DUQUE	2	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	I	A	I	A		15 2
17	RC	1201291633 8	SHALOM	LUCIA	MARRUGO	CARDENAS	2	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	I	A	A	A	A		16 1
18	RC	1042598159	JONCE	MANUEL	BARRERA	ARRIETA	2	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	I	A	A	I	A	A		15 2
19	RC	1238349720	SAURY	VANESA	TORRES	TAPIA	2	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	I	A	A		16 1
20	RC	1143422840	ANNELAYS	CELESTE	AYALA	FONTALVO	2	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	I	A	A	A		16 1
																												TOTAL					3129

Ana Karina Garcia Prada
COORDINADORA EA

Luz Marina Herrera Barboza
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 SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Jairury Castro.

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FR.M013.PP
Versión: 5

Página 1 de 1

Clasificación de la información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CORALINA
NIT: _ 806013845-7 NÚMERO DE CON 13009812025
MES: _____ ABRIL AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓ ATENCION: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - CDI

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal ___ VIRGEN Y TURISTICO Municipio: _____ BOLIVAR
Nombre Agente Educativo (a): PETRONA DEL CRISTO ESTRADA CC. 22803608
Código CUENTAME UDS: 130011160764 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención _____ CDI HUELLAS DE ESPERANZA
Dirección UDS: _____ Teléfono UDS: 3178228634

Hoja ___ de ____

No. de Orden	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA LUNES	PRIMERA MARTES	PRIMERA MIERCOLES	PRIMERA JUEVES	PRIMERA VIERNES	SEGUNDA LUNES	SEGUNDA MARTES	SEGUNDA MIERCOLES	SEGUNDA JUEVES	SEGUNDA VIERNES	TERCERA LUNES	TERCERA MARTES	TERCERA MIERCOLES	TERCERA JUEVES	TERCERA VIERNES	CUARTA LUNES	CUARTA MARTES	CUARTA MIERCOLES	CUARTA JUEVES	CUARTA VIERNES	QUINTA LUNES	QUINTA MARTES	QUINTA MIERCOLES	QUINTA JUEVES	QUINTA VIERNES	
01	RC	1201291630	AISHLANY	KEISHA	PEREZ	RAMIREZ	2	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	I	A	A	I	I	A		12	3
02	RC	1238349431	JESUS	DAVID	GOMEZ	CESPEDES	2	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	I	A	A	A	I		15	2
03	RC	1201291521	ALANNA		FLOREZ	VELASQUEZ	2	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	I	A	A	A		16	1
04	RC	1242389742	JOEL	DAVID	CASTELLAR	URBINA	2	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	I	A	A		16	1
05	RC	1201291447	SANTIAGO		BORJA	VERGARA	3							A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	I	A	A	A	A	I		15	2
06	RC	1201291446	ALAYNA	CAROLINA	ARNEDO	JIMENEZ	3	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	I	A	A	A		16	1
07	RC	1238349325	VALERY	SOFIA	TORRES	TERAN	3	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	I	A	A	A	A		16	1
08	RC	1048474027	JUAN	DAVID	SEQUEA	ROMERO	3	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	I	A		16	1
09	RC	1201291358	ADRIHAN	DAVID	POLO	RODERO	3	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	I	I	A	A		15	2
10	RC	1048945994	ARANZA	SOFIA	OLIVEROS	ARNEDO	3	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	I	A		16	1
11	RC	1048945988	ANTONIO	JOSE	GARCIA	PIMENTEL	3	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	I	I	A	I	A	A		14	3
12	RC	1238349359	MOISES	ADRIAN	CAMARGO	FLOREZ	3	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	I	A	A	A		16	1
13	RC	1137543232	TAHILIANA	SHIREL	NUÑEZ	ENRIQUE	3	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	I	A	A		16	1
14	RC	1201291260	ANIE	LUCIA	ALVEAR	MARTINEZ	3	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	I	A	A	A	A	A		16	1
15	RC	1201291337	KENNIA	SOFIA	NOEL	MELENDEZ	3	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	I	A	A	A		16	1
16	RC	1143221B6	STIWAR	JOSE	SALAS	PARDO	3	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	I	A		16	1
17	RC	1201291276	EMMANUEL		LOPEZ	CALDERON	3	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	I	A	A	A	A	A		16	1
18	RC	1201291487	GABRIEL	JESUS	RAMIREZ	CARDALES	3	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	I	A		16	1
19	RC	1048473890	SHAILOT	SOFIA	SARMIENTO	HERAZO	3	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	I	A	A		16	1
20	RC	1238349098	ADHARA	SOFIA	CHAVERRA	FRANCO	3	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	I	A	A	I	A	A		15	2
																																TOTAL	312	28

Ana Ravina Garcia Prada — COORDINADORA EA

Petrona Estrada H — RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012

Tatiana Castro.

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FR.MO12.PP | Versión 6 | Clasificación de la información: Pública | Página 1 de 1

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CORALINA
NIT: _ 806013845-7 NÚMERO DE CON 13009812025
MES: _____ ABRIL AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓ ATENCION: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - CDI

IDENTIFICACIÓN

Hoja ___ de ___

Regional: BOLIVAR Centro Zonal ___ VIRGEN Y TURISTICO Municipio: _____ BOLIVAR
Nombre Agente Educativo (a): SANDRA MARCELA ZUÑIGA VASQUEZ CC. 1007126704
Código CUENTAME UDS: 130011160764 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención _____ CDI HUELLAS DE ESPERANZA
Dirección UDS: ____ Teléfono UDS: 3178228634

No. de Orden	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA (LUNES MARTES MIERCOLES JUEVES VIERNES)	SEGUNDA (LUNES MARTES MIERCOLES JUEVES VIERNES)	TERCERA (LUNES MARTES MIERCOLES JUEVES VIERNES)	CUARTA (LUNES MARTES MIERCOLES JUEVES VIERNES)	QUINTA (LUNES MARTES MIERCOLES JUEVES VIERNES)		
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES							
01	RC	1238348269	MATEO		BLANCO	CASTRO	3	1		A A A A A	A A A A	A A A A A	I A A	16	1
02	RC	1049832949	ENYELI	SOFIA	SALCEDO	DURANGO	3	1		A A A A A	A A A A	A I A A	A A A	16	1
03	RC	1044021914	ELIMAR		HERNANDEZ	SALCEDO	3	1		A A A A A	A A A A	A A A I A	A A A	16	1
04	RC	1103765360	AILEN		PATERNINA	MUÑOZ	3	2		A A A A A	A A A A	A A A I A	A A A	16	1
05	RC	1044021818	KEIDY	JOHANA	GUTIERREZ	RAMOS	3	2		A A A A A	A A A A	A A A A I	A A A	16	1
06	RC	1235052465	SALOMON		AGUDELO	PALMET	3	2		A A A A A	A A A A	A A A I A	A I A	15	2
07	RC	1235052421	CELESTE		OLIVARES	TORRES	3	2		A A A A A	A A A A	A A A A A	A A A	17	0
08	RC	1042597872	VIVIANA		CHAVERRA	FLOREZ	3	2		A A A A A	A A A A	A A A A A	I A A	16	1
09	RC	1238349365	ADRIAN	DAVID	BONILLA	AVENDAÑO	3	2		A A A A A	A A A A	A A I A A	I A A	15	2
10	RC	1238348997	BRIHANNA	LUCIA	NUÑEZ	BELLO	3	2		A A A A A	A A A A	A A A A A	A A A	17	0
11	RC	1235052448	FRAIDER	DAVID	IMBA	HERRERA	3	2		A A A A A	A A A A	A A A I A	I A A	15	2
12	RC	1238348924	MIRIANYELIS	TANNYS	SALAS	MONTERROZA	3	2		A A A A A	A A A A	A A A A I	I A A	15	2
13	RC	120129199	LIANA	GISELLA	PUCHE	ROJAS	3	2		A A A A A	A A A A	A A A I A	I A A	15	2
14	RC	1044021814	NEIZAN	ANTONIO	LORA	TORRES	3	2		A A A A A	A A A A	A A A I A	I I A	14	3
15	RC	1201290960	STEFANY		NARVAEZ	LIÑAN	3	2		A A A A A	A A A A	A I A A	I A A	15	2
16	RC	1045470354	ROQUE	ALEXANDER	PEREZ	CASSIANI	4	11		A A A A A	A A A A	A A A I A	A I A	15	2
17	RC	1045252981	OMER	DAVID	SERGE	MORALES	4	0		A A A A A	A A A A	A A A I A	I A A	15	2
18	RC	1201290659	ETHAN	GAEL	BELTRAN	YEPES	3	3		A A A A A	A A A A	A A A A I	I A A	15	2
19	RC	1235052260	KYLIAN	DAVID	LUQUERNA	BATISTA	3	3		A A A A A	A A A A	A A A A A	A A A	17	0
20	RC	1143421746	SARA	ZOE	ORTEGA	AVILA	3	3		A A A A A	A A A A	A A A A I	A A A	16	1
													TOTAL	32	18

0	
20	
0	

Ana Karina Garcia Prada.
COORDINADORA EA

Sandra Zuñiga
RESPONSABLE DE UNIDAD

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 LA LEY 1581 DE 2012

Taizury Castro.

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FR.M013.PP — Versión: 6 — Clasificación de la información: Pública — Página 1 de 1

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CORALINA
NIT: _ 806013845-7 NÚMERO DE CON 13009812025
MES: _____ ABRIL AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓ ATENCION: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - CDI

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal ___ VIRGEN Y TURISTICO Municipio: _____ BOLIVAR
Nombre Agente Educativo (a): AURY ESTHER ORTIZ DE AVILA CC. 1052732034
Código CUENTAME UDS: 130011160764 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención _____ CDI HUELLAS DE ESPERANZA
Dirección UDS: _____ Teléfono UDS: 3178228634

Hoja ___ de ___

No. de Orden	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANA 1 (PRIMERA)					SEMANA 2 (SEGUNDA)					SEMANA 3 (TERCERA)					SEMANA 4 (CUARTA)					SEMANA 5 (QUINTA)					TOTAL ASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES		
01	RC	1238348674	JOSUE		TOVAR	HERRERA	3	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	I	A	A			16	1
02	RC	1201290936	MILLER	SAMUEL	BLANCO	SALAS	3	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	I	A	A	A			16	1
03	RC	1201290658	ROXANA		ACUÑA	OCHOA	3	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	I	A	A	I	I	A			14	3
04	RC	1048473830	LUZ	ADRIANA	BARRERA	FLOREZ	3	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	I	A	A	I	A	I			14	3
05	RC	1201290734	MATEO	RAFAEL	CABARCAS	CASTILLO	3	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	I	A	A	I	A			15	2
06	RC	1047522779	HADARA		LIPEDA	MENDOZA	3	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	I	A	A	I	A	I			14	3
07	RC	1048613103	JEICOL	JESUS	DE ALBA	MORENO	3	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	I	A	A	A	A			16	1
08	RC	1238348769	KEREN	ISABEL	FONSECA	LOAIZA	3	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	I	A	A	A	A			16	1
09	RC	1143421584	SALOME	SOFIA	OROZCO	JIMENEZ	3	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	I	A	A	A			16	1
10	RC	1201290298	LINDA	ISABELLA	MEZA	HERRERA	3	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	I	A	A	A			16	1
11	RC	1140715694	CARLOS	GUILLERMO	ALVAREZ	TORRES	3	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	I	A	A	A	I	A	A			15	2
12	RC	1201290137	SALOME	SOFIA	MARTINEZ	SORACA	3	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	I	A	A	A			16	1
13	RC	1238348735	ISAAC	JOSE	CANO	MONROY	3	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	I	A	A	A	A			16	1
14	RC	1238349328	ELISMAR	SOFIA	GONZALEZ	JIMENEZ	3	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	I	A	I	I	A	A			14	3
15	RC	1238348685	YAILIN	SARAY	SALAS	VASQUEZ	3	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	I	A	A	I	A	A			15	2
16	RC	1235052087	ARON	JOSE	CUADRO	PALACIOS	3	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	I	A	A	I	A			15	2
17	RC	1201290116	JEREMIAS	DAVID	CARDONA	MARRUGO	3	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A			17	0
18	RC	1201290350	LIZ	ADRIANIS	FUENTES	RICO	3	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	I	A	A	A			16	1
19	RC	1235052068	MATTHEW		VEGA	ROQUEME	3	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	I	A	A	A			16	1
20	RC	1235052105	ZULEIMY	DAYAN	PEREZ	RAMIREZ	3	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	I	I	A	A			15	2
																																	TOTAL	305	32

Ana Karina Garaz Pico.
COORDINADOR(A)

Aury E Ortiz
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

Yairury Castro.

Scanned with CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

Versión 6 | Página 1 de 1

Clasificación de la información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CORALINA
NIT: _ 806013845-7   NÚMERO DE CON 13009812025
MES: ______________ ABRIL   AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCK ATENCION: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - CDI

IDENTIFICACIÓN   Hoja ___ de _____
Regional: BOLIVAR   Centro Zonal ____ VIRGEN Y TURISTICO   Municipio: __________ BOLIVAR
Nombre Agente Educativo (a): MARIA FERNANDA LADEUTH BLANQUICET   CC. 1003459311
Código CUENTAME UDS: 130011160764   Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención______________________ CDI HUELLAS DE ESPERANZA
Dirección UDS: _____   Teléfono UDS: 3178229634

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

Nº de Orden	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES
01	RC	1201289983	MOLLY	SOFIA	TORRES	SARMIENTO	3	5
02	RC	1201290095	ZOE	SOFIA	ZUÑIGA	CHIQUILLO	3	5
03	RC	1201290102	ALAN	DAVID	DIAZ	SOTELO	3	5
04	RC	1201290398	JAVIER	ANDRES	CAMPUZANO	CASTILLO	3	6
05	RC	1238348567	GENESIS	JULIETH	REYES	BARRERA	3	6
06	RC	1049951576	AYLEN	AINARA	BARRIOS	TORRES	3	6
07	RC	1238348613	DARIAN	ANDRES	GONZALEZ	BALDOVINO	3	6
08	RC	1048613082	LUIS	CARLOS	VALIENTE	TABORDA	3	6
09	RC	1201289789	ELIAN	DAVID	VITOLA	GUTIERREZ	3	6
10	RC	1201289864	JUAN	PABLO	JIMENEZ	ANILLO	3	6
11	RC	1247259075	ABRIL	SOFIA	MORENO	MORELO	3	6
12	RC	1247258913	CARLOS	ARTURO	CORREA	BUSTAMANTE	3	6
13	RC	1201289532	HELENA		ALVAREZ	SANCHEZ	3	7
14	RC	1201289742	JESUS	DAVID	COHEN	GAVIRIA	3	7
15	RC	1048472540	EMMA	SOFIA	MARRUGO	CARRILLO	3	7
16	RC	1043342164	BRIAN	DAVID	RODELO	MEDRANO	3	7
17	RC	1247258836	DEYSON	JAIR	AYOS	VILLA	3	7
18	RC	1042597283	DARIAN	DAVID	POLO	MORENO	3	6
19	RC	1238348368	MATEEO		CARABALLO	DIAZ	3	7
20	RC	1238348495	LIAN	ANDRES	SIMRRA	PADILLA	3	7

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS

Nº	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			CAUSA DE RETIRO
01						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	I	A	A			16	1	
02						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	I	A	I	A	A	A			15	2	
03						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	I	A	I	A	A	A			15	2	
04						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	I	A	A			16	1	
05						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	I	I	A	A			15	2	
06						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	I	A	A			16	1	
07						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	I	A	A	I	A			15	2	
08						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	I	A	A			16	1	
09						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	I	A	A			16	1	
10						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	I	A	A			16	1	
11						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	I	A	A			16	1	
12						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	I	A	I	A	A	A			15	2	
13						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	I	A	A	I	A			15	2	
14						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	I	A	A			16	1	
15						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	I	A	A	A			16	2	
16						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	I	A	A	A	A			16	1	
17						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	I	A	I	A	A	A			15	2	
18						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	I	A	A	I	A			15	2	
19						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	I	A	I	A	A	A			15	2	
20						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	I	A	A			16	1	
TOTAL																										311	29	

Ana Karina Garcia Prada
COORDINADOR(A) EA

Mª Fernanda [signature]
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

Faruq Castro.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FE.M013.PP
Versión 8

Clasificación de la información:
Pública

Página 1 de 1

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : IFUNDACION CORALINA
NIT: _ 806013845-7 NÚMERO DE CON 13009812025
MES: _____ ABRIL AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓ ATENCION: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCION: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - CDI

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal ___ VIRGEN Y TURISTICO Municipio: _____ BOLIVAR
Nombre Agente Educativo (a): BELKIS JOHANA CASSIANI HERRERA CC 1143334204
Código CUENTAME UDS: 130011160764 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_____ CDI HUELLAS DE ESPERANZA
Dirección UDS: _____ Teléfono UDS: 3178229634

Hoja ___ de ____

No. de Orden	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO /USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO /USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS (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)		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			
01	RC	1025333014	MOISES	DAVID	PUERTA	RODRIGUEZ	3	8	A A A A A A A A A A A A A A A I A A A A A A A A A A	16	1
02	RC	1235051918	KILLYAM	DAVID	SERRANO	SANCHEZ	3	8	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A I A A A A A	16	1
03	RC	1047521897	JOSE	DAVID	POLO	MERCADO	3	8	A A A A A A A A A A A A A A A I A I A A A A A A A	15	2
04	RC	1247258680	YEIKOL	JESUS	GONZALEZ	QUIROS	3	8	A A A A A A A A A A A A A A A I A A A A A A A A A	16	1
05	RC	1047520643	ARIELIS	MARIA	MIRANDA	BLANCO	3	8	A A A A A A A A A A A A A A A I A A A A A A A A A	16	1
06	RC	1047520743	GERONIMO		GRAJALES	DORIA	3	8	A A A A A A A A A A A A A A A I A A A A A A A A A	16	1
07	RC	1238348204	AYLIN	PAOLA	HERRERA	MONTIEL	3	9	A A A A A A A A A A A A A A A I A A A A A A A A A	16	1
08	RC	1201289197	EMMANUEL	DAVID	ZAPATA	PORTELA	3	9	A A A A A A A A A A A A A A A I A I A A A A A A A	15	2
09	RC	1238348268	JOSUE	DAVID	JULIO	BARBOSA	3	9	A A A A A A A A A A A A A A A I I A A A A A A A A	15	2
10	RC	1238348241	YARIL	JOSE	MOCARIS	NARVAES	3	9	A A A A A A A A A A A A A A A I A A A A A A A A A	16	1
11	RC	1238348645	SAORI	SOFIA	PACHECO	BUELVAS	3	9	A A A A A A A A A A A A A A A A I A A A A A A A A	16	1
12	RC	1052742171	FROHILANTH	JOSE	HERNANDEZ	HERNANDEZ	3	9	A A A A A A A A A A A A A A A I I A A A A A A A A	15	2
13	RC	1238348356	MIANGELIS		GOMEZ	ANAYA	3	9	A A A A A A A A A A A A A A I A I A A A A A A A A	15	2
14	RC	1201288250	LUIS	ANGEL	TORRES	BLANCO	4	3	A A A A A A A A A A A A A A A I A A A A A A A A A	16	1
15	RC	1043341776	ISAAC	DAVID	MENDOZA	CARDENAS	3	10	A A A A A A A A A A A A A A I A A A A A A A A A A	16	1
16	RC	1047520686	RAFAEL	DE JESUS	LOPEZ	GONZALEZ	3	10	A A A A A A A A A A A A A A A A A I A A A A A A A	16	1
17	RC	1238348148	ARIANA		FRANSUAL	SANCHEZ	3	10	A A A A A A A A A A A A A A I A A A A A A A A A A	16	1
18	RC	1044942473	KIARA	SOFIA	TORRES	CONTRERAS	3	10	A A A A A A A A A A A A A A A A A I A A A A A A A	16	1
19	RC	171743506	ABIGAIL	DE LOS ANGELES	LOPEZ	RODRIGUEZ	3	10	A A A A A A A A A A A A A A A A A I A A A A A A A	16	1
20	RC	171643456	JEICOB		MALMO	RIVERA	3	10	A A A A A A A A A A A A A A A A A I A A A A A A A	16	1
									TOTAL	315	25

Ana Karina Garaa Piada.
COORDINADORA/E

Belkis Cassiani
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 LA LEY 1581 DE 2012

Yarizuf Castro.

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F1.MO13.FP
Versión 8

Clasificación de la información:
Pública

Página 1 de 1

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CORALINA
NIT: _ 806013845-7 NÚMERO DE CON 13009812025
MES: _____ ABRIL AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓ ATENCION: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - CDI

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal ____ VIRGEN Y TURISTICO Municipio: _____ BOLIVAR
Nombre Agente Educativo (a): DERLY YULIETH CRUZATE FLORES CC. 1124056591
Código CUENTAME UDS: 130011160764 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI HUELLAS DE ESPERANZA
Dirección UDS: ____ Teléfono UDS: 3178228634

Hoja ___ de ____

# Orden	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																							CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
									LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	
01	RC	104847 1879	JORGE	DABI	CARDOZA	BERRIO	3	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	I	A	A	A	I	A			15 2
02	RC	1044019829	ANTONELLA		BARRAZA	LOPEZ	3	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	I	A			16 1
03	RC	1238348118	DILAN	ANDRES	VALDEZ	ALBEAR	3	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	I	A	A	A	A			16 1
04	RC	1143420975	ITZAMARA		MARTINEZ	HERRERA	3	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A			17 0
05	RC	1143421233	MANELIK	SOFIA	CASTILLO	GARCIA	3	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A			17 0
06	RC	1235052693	NAYLA	LUCIA	RODRIGUEZ	BALSEIRO	3	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A			17 0
07	RC	1048471575	JOEL	DAVID	MEDRANO	CADAVID	4	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A			17 0
08	RC	1050980607	MARIANA	ISABEL	PEREZ	RAMIREZ	4	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A			17 0
09	RC	1044019124	ELIAQUIM	NUMAR	VERGEL	ANAYA	4	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	I	A	A			16 1
10	RC	1048471635	SHADIANA	SOPHIA	GUARDO	ARGEL	4	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	I	A	A	A			16 1
11	RC	1201287983	SALOME		PALACIO	TOBIAS	4	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	I	A	A	A	A			16 1
12	RC	1142954763	CHRISTOPHER	GAEL	MELENDEZ	CASTILLO	4	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A			17 0
13	RC	1049951032	YEIMY	PATRICIA	ALVAREZ	CABALLERO	4	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	I	A	A	A	A	A			16 1
14	RC	1048471288	MARIA	JOSE	RODRIGUZ	MORELO	4	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A			17 0
15	RC	1043341281	JOSHUA	MATHIAS	RIVAS	FERRER	4	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	I	A	A	A	A			16 1
16	RC	1047519643	HARUN	ADRIAN	FUENETS	RICO	4	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A			17 0
17	RC	1048612721	MATHIAS		HOYOS	VASQUEZ	4	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	I	A	A	A			16 1
18	RC	1050980446	BELEN	MARIA	ESALAS	GARCIA	4	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A			17 0
19	RC	1043340954	IAN	DAVID	BUENDIA	MONTES	4	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	I	A	A	A	A	A			16 1
20	RC	1201288353	CLAUDIA	ANGELIN	VALVERDE	BLANCO	4	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	I	A	A	A	A			16 1
																																TOTAL	328 72

	0
	20
	0

Ana Karina Garua Prada.
COORDINADORA/A

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

Farum Castro.

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FR.M013.PP — Versión: 8 — Página 1 de 1

Clasificación de la información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CORALINA
NIT: _ 806013845-7 — NÚMERO DE CON 13009812025
MES: _____ ABRIL — AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCK ATENCION: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - CDI

IDENTIFICACIÓN — Hoja ___ de ___
Regional: BOLIVAR — Centro Zonal ___ VIRGEN Y TURISTICO — Municipio: _____ BOLIVAR
Nombre Agente Educativo (a): YIRAS PAOLA TORRES CASSIANI — CC. 1047453516
Código CUENTAME UDS: 1300111160764 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: _____ CDI HUELLAS DE ESPERANZA
Dirección UDS: ____ — Teléfono UDS: 3178228634

N. de fichas	TIPO DOC	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																							CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA: LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SEGUNDA: LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	TERCERA: LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	CUARTA: LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	QUINTA: LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES		
01	RC	1043341048	FANNY	LUZ	CASTRO	FRANCO	4	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	I	A	A	I	A	A			15 2	
02	RC	1083051437	LUCIANA	SOFIA	SOLANO	ESPINOSA	4	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A			17 0	
03	RC	1238347748	JANER	DAVID	GARCIA	CORTES	4	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	I	A	A			16 1	
04	RC	1247258093	JHAN	CARLOS	MOLINARES	PUELLO	4	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	I	A	A			16 1	
05	RC	1048471274	VALERI	SOFIA	HERAZO	MORENO	4	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	I	A	A	A			16 1	
06	RC	1049951033	YEILYS	SALOME	ALBAREZ	CABALLERO	4	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	I	A	A	A	A	A			16 1	
07	RC	1044018255	EMILY		CARCAMO	GUERRERO	4	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	I	A	A	A			16 1	
08	RC	1238347969	KIMBERLY	SOFIA	CARO	ORTEGA	4	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	I	A	A	I	A	A			15 2	
09	RC	1238347864	LUCIA	FERNANDA	BALLESTERO	VERGARA	4	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	I	A	I	A	A			15 2	
10	RC	1142954716	ALAN	DAVID	CALVO	BRIEVA	4	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A			17 0	
11	RC	1049950760	DEISY	SOPHIA	ZAPATA	GOMEZ	4	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	I	I	A	A	A	A			15 2	
12	RC	1041999981	ELIANNIS	MISSEL	REYES	CASTRO	4	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	I	I	I	A	A			14 3	
13	RC	1201289777	KYLIAN		CABALLERO	CASTILLO	4	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A			17 0	
14	RC	1238347497	NOAH	ALESSANDRO	VARGAS	MARTINEZ	4	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	I	A	A	A	A			16 1	
15	RC	1092552762	HANNA	LUCIANA	TOSCANO	FLOREZ	4	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	I	I	A	A	A	A			15 2	
16	RC	1044017535	LIAM	DAVID	WATTS	HERNANDEZ	4	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	I	A	A	A			16 1	
17	RC	1037488162	ABRAHAM	DAVID	BABILONIA	MEDINA	4	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	I	A	A	I	A	A			15 2	
18	RC	1047519026	MAROLIN	COROLINA	PEREZ	FUENTES	4	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	I	A	A	A			16 1	
19	RC	1048612722	MATEO		HOYOS	VAZQUEZ	4	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	I	A	A	A			16 1	
20	RC	1201288249	LUIS	DAVID	TORRES	BLANCO	4	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	I	A	A	A	A			16 1	
																																	TOTAL	215 25	

	0	
	20	
	0	

Ana Karina Garcia Prada
COORDINADORA/A

Yiras Torres C.
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 SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Tatiana Castro.

Scanned with CamScanner