

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																																							
DEPARTAMENTO: Antioquia					CÓDIGO DANE:					NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: Baltazar Salazar																													
MUNICIPIO: Rionegro					CÓDIGO DANE:					CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:																													
OPERADOR:										MES DE ATENCIÓN: Agosto										AÑO: 2019																			
CONTRATO No.																																							
N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																											
												01	02	05	06	07	08	09	12	13	14	15	16	19	20	21	22	23	26	27	28	29	30		Total días de consumo				
												Número de días de atencion - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																											
1	TI	1001391423	Raul	Antonio	Acevedo	Montoya	15	---	M	7	CAJT	X	X	X	X		X	X			X		X		X	X	X	X	X	X					14				
2	TI	1036928204	Esneider		Agudelo	Castañeda	14	---	M	6	CAJT	X	X	X	X		X	X	X	X	X		X		X	X		X	X	X					15				
3	TI	1036250546	Santiago		Agudelo	Herrera	15	---	M	9	CAJT			X				X	X	X	X	X					X	X						8					
4	TI	1040874926	Tomas		Agudelo	Lopez	12	---	M	6	CAJT	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X			X	X					15					
5	TI	1040877891	Susana		Agudelo	Ospina	9	---	F	2	CAJT															X		X	X	X				4					
6	TI	1025881853	Sara	Manuela	Agudelo	Tabares	15	---	F	8	CAJT	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X				17				
7	RC	1036945768	Ana	Sofia	Agudelo	Taborda	8	---	F	3	CAJT	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X		X	X	X	X	X	X			17				
8	RC	1155216796	Balentina		Almairo	Herrera	7	---	F	2	CAJT	X	X		X		X		X	X	X				X			X	X	X					11				
9	TI	1022032540	Estefania		Alvarez	Botero	14	---	F	8	CAJT	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X					16				
10	RC	1036261004	Jeronimo		Alvarez	Monsalve	6	---	M	1	CAJT	X						X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X				13				
11	TI	1040032080	Miguel	Angel	Alvarez	Rios	14	---	M	7	CAJT			X	X		X		X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X					14				
12	TI	1040032542	Kevin		Alzate	Bedoya	14	---	M	7	CAJT	X	X	X	X				X	X	X	X	X			X			X	X	X					13			
13	TI	1040871416	Dahiana		Alzate	Echeverri	14	---	F	7	CAJT			X				X	X	X	X	X	X		X	X	X		X						11				
14	TI	1007480806	Juan	Pablo	Alzate	Garcia	15	---	M	6	CAJT	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X		X	X					16				
15	TI	1040877636	Jose	Miguel	Alzate	Restrepo	9	---	M	4	CAJT	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X		X	X	X	X	X	X				17			
16	RC	1040881919	Maria	Isabela	Alzate	Restrepo	6	---	F	1	CAJT	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X			X	X	X		X	X					15			
17	TI	1040872824	Juan	Jose	Alzate	Sanchez	13	---	M	7	CAJT	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X					16				
18	RC	1040876592	Matias		Alzate	Sanchez	10	---	M	3	CAJT	X																							1				
19	TI	1036778795	Frank	David	Arango	Montes	16	---	M	9	CAJT	X		X	X		X		X	X	X	X	X		X	X	X			X					13				
20	TI	1036938879	Daniela		Arango	Montoya	10	---	F	5	CAJT	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		X		X	X	X						14				
21	TI	1007615392	Deicy	Natalia	Arango	Zabala	16	---	F	11	CAJT									X						X									2				
22	TI	1001445837	Juan	Camilo	Aranzazu	Aranzazu	16	---	M	7	CAJT	X	X	X					X	X	X	X	X			X	X	X	X						12				
23	TI	1040039118	Ana	Maria	Aranzazu	Castañeda	10	---	F	5	CAJT	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X		X	X	X	X					17				
24	RC	1039310907	Karen		Aranzazu	Castañeda	6	---	F	1	CAJT			X	X											X									3				
25	TI	1040033648	Yudy	Andrea	Aranzazu	Castro	13	---	F	8	CAJT	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X					18				
26	TI	1042708514	Natalia		Arboleda	Agudelo	7	---	F	1	CAJT		X	X	X		X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X				16			
27	TI	1040872953	Jose	Alejandro	Arenas	Villa	13	---	M	6	CAJT									X					X										2				
28	TI	1041440426	Luisa	Fernanda	Arias	Arias	14	---	F	9	CAJT	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X					17				
29	TI	1040871396	Sara		Arias	Castañeda	14	---	F	9	CAJT	X		X			X	X	X	X	X		X		X	X		X	X	X					14				
30	TI	1036252427	Valentina		Arias	Castro	13	---	F	8	CAJT	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X					18				
31	TI	1036934877	Valentina		Arias	Escobar	12	---	F	6	CAJT	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X					17				
32	TI	1001445889	Santiago		Arias	Gil	18	---	M	8	CAJT		X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X			X					16				
33	TI	1040036907	Simon		Arias	Rios	11	---	M	4	CAJT	X	X	X	X		X	X			X	X			X		X	X	X	X	X	X			14				
34	TI	1040037685	Sara	Sofia	Aristizabal	Alzate	11	---	F	5	CAJT	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X		X		X	X	X	X					15				
35	TI	1040038467	Camilo		Arroyave	Castro	10	---	M	5	CAJT	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X		X	X	X	X					16				
36	TI	1040043749	Juliana		Arroyave	Castro	7	---	F	2	CAJT	X	X	X	X		X		X	X	X	X	X		X		X		X	X	X				15				
37	RC	1040040640	Maria	Fernanda	Arroyave	Tabares	9	---	F	4	CAJT	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X		X	X	X	X	X	X				17			

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM	PREPARADA EN SITIO <input type="checkbox"/>	CATERING <input type="checkbox"/>	OLLA COMÚN <input type="checkbox"/>
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT	PREPARADA EN SITIO <input type="checkbox"/>	CATERING <input type="checkbox"/>	OLLA COMÚN <input type="checkbox"/>
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO	PREPARADA EN SITIO <input type="checkbox"/>	CATERING <input type="checkbox"/>	OLLA COMÚN <input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR _____ NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____				
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR _____ FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____				
Observaciones:				
<p>NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:</p> <ul style="list-style-type: none"> - El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo. - En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. - La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa. - El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo. 				