



MINISTERIO DE SALUD Y SERVICIOS SOCIALES

PROCESO
PROMOCION Y PREVENCIÓN
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

IDENTIFICACION DEL SERVIDOR:
NOMBRE: **Martín**
FECHA DE NACIMIENTO: **14/02/2005**
MODALIDAD DE ATENCION: **Tratamiento de la enfermedad**
SERVICIO DE ATENCION: **Consultorio**

IDENTIFICACION DEL USUARIO USUARIO:
NOMBRE: **Colina F**
FECHA DE NACIMIENTO: **10/30**
MODALIDAD DE ATENCION: **Tratamiento de la enfermedad**
SERVICIO DE ATENCION: **Consultorio**

IDENTIFICACION DEL USUARIO USUARIO:
NOMBRE: **Colina F**
FECHA DE NACIMIENTO: **10/30**
MODALIDAD DE ATENCION: **Tratamiento de la enfermedad**
SERVICIO DE ATENCION: **Consultorio**

INFORMACIÓN DEL USUARIO USUARIO										APellidos del usuario USUARIO										CORRIDA BOARD DE ASISTENCIA										CAUSA DE RETIRO									
TIPO DOC.		NUMERO DOCUMENTO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		EDAD		SEMANAS		CUARTA		QUINTA		SEIS		SEVEN		OCHO		NUEVE		DIEZ											
												AÑOS		MESES		DÍAS		DÍAS		DÍAS		DÍAS		DÍAS		DÍAS		DÍAS		DÍAS									
01	RE	1044013031	Emmanuel					Guaribana	Montes	2	11																												
02	RE	1043340121	Martín					Torres	Cabeza	1	10																												
03	RE	1044009952	Sabel					Silva	Montes	4	10																												
04	RE	1043338753	Jonis					Martín	Valdez	2	5																												
05	RE	1044016084	Orquelys					Escobar	Galindo	2	1																												
06	RE	1043418864	Antonio					Medrano	Martín	3	5																												
07	RE	1043419864	Tomás					Santero	Martín	2	4																												
08	RE	1041999436	Carlos					Montes	Reyes	2	4																												
09	RE	1083053937	S.A					Victoria	Medrano	4	4																												
10	RE	1043419363	Thodex					Bojano	Cabeza	4	3																												
11	RE	10433373989	Williel					Bojano	Cabeza	2	8																												
12	RE	1043520011	Carly					Bojano	Cabeza	2	4																												
13	RE	1201281682	Angel					Bojano	Cabeza	3	4																												
14																																							
15																																							
16																																							
17																																							
18																																							
19																																							
20																																							
CAUSA DE RETIRO																																							
226																																							

Antes de imprimir este documento... preste en el medio ambiente
Cada copia impresa de este documento se considerará como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS DEBEN SER VERIFICADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1001 DE 2012

Coelina Ferrero

RESPONSABLE DE GRUPO