| | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN | F6.MO12.PP | 29/05/2018 |
|---|---|---|---|
| BIENESTAR FAMILIAR | | Versión 5 | Página 1 de 1 |
| | FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: RESGUARDO INDIGENA CHACHAJO
NIT: 835000544 NÚMERO DE CONTRATO: 76008182022
MES: NOVIE3MBRE AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: __TRADICIONAL Y FAMI

IDENTIFICACIÓN 76008182022 Hoja ____ de _____
Regional: __VALLE DEL CAUCA Centro Zonal _BUENAVENTURA Municipio: __BUENAVENTURA
Nombre Agente Educativo (a) ONIZA QUINTERO MERCASA CC: 1028180209
Código CUENTAME UDS: 7610900098630 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención : CHACHAJO
Dirección UDS: CHACHAJO Teléfono UDS: 0

| No. de Orden | INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA | | | | | | | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA | | EDAD | | SEMANAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 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 | 1078693053 | YEIFRAN | | GARCIA | OBISPO | 5 | | | | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | T | A | A | A | A | | 20 | | |
| 02 | RC | 1078693092 | LUZ | NEYDI | PERTIAGA | TASCON | 4 | | | | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | R | A | A | A | A | | 20 | | |
| 03 | RC | 1078693422 | DEAN | HENDERSON | ISMARE | PERTIAGA | 4 | | | | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | 20 | | |
| 04 | RC | 1078693744 | JENNIFER | | CHOCHO | PERTIEGA | 3 | | | | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | J | A | A | A | A | | 20 | | |
| 05 | RC | 1078693994 | ZAHIRA | ANDREA | GARABATO | VALENCIA | 4 | | | | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | O | A | A | A | A | | 20 | | |
| 06 | RC | 1078694195 | DANNA | YULIETH | PERTIAGA | CHAMARRA | 2 | | | | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | P | A | A | A | A | | 20 | | |
| 07 | RC | 1111487719 | JASDY | LEONELA | GONZALEZ | PERTIAGA | 4 | | | | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | E | A | A | A | A | | 20 | | |
| 08 | RC | 1111923383 | ABISTIAN | | CHAMAPURO | QUIRO | 4 | | | | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | D | A | A | A | A | | 20 | | |
| 09 | RC | 1113373350 | ARSY | YOSDUAL | DURA | BARQUEÑO | 4 | | | | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | 20 | | |
| 10 | RC | 1235142513 | LAINER | ERIK | EQUIA | NEGRIA | 5 | | | | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | O | A | A | A | A | | 20 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | | 20 | | |

| Verificación De Cobertura | | |
|---|---|---|
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES: | |
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES: | 10 |
| | TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES: | |

COORDINADOR(A) EA

ONIZA QUINTERO MERCASA
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 POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| BIENESTAR FAMILIAR | **PROCESO**<br>**PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN**<br><br>**FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL** | **F6.MO12.PP** | **29/05/2018** |
| | | **Versión 5** | **Página 1 de 1** |
| | | **Clasificación de la Información:**<br>**Pública** | |

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : RESGUARDO INDIGENA CHACHAJO

NIT: 835000544 NÚMERO DE CONTRATO: 76008182022

MES: NOVIE3MBRE AÑO: 2023

MODALIDAD DE ATENCIÓN: _COMUNITARIA

SERVICIO DE ATENCIÓN: __TRADICIONAL Y FAMI

IDENTIFICACIÓN 76008182022 Hoja ____ de _____

Regional: __VALLE DEL CAUCA Centro Zonal _BUENAVENTURA Municipio: __BUENAVENTURA

Nombre Agente Educativo (a) MARIA AURA CHAMAPURO PIRAZA CC: 1028180216

Código CUENTAME UDS: 7610900098632 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención : CHACHAJO2

Dirección UDS: CHACHAJO Teléfono UDS: 0

| No. de Orden | INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA | | | | | | | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA | | EDAD | | SEMANAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | PRIMERA | | | | | SEGUNDA | | | | | TERCERA | | | | | CUARTA | | | | | QUINTA | | | | | | |
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | MIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | MIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | MIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | MIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | MIERNES | ASISTENCIAS | INASISTENCIAS | |
| 01 | RC | 1078693011 | ADAN | YUXUAN | CHAMAPURO | CHOCHO | 4 | | | | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | 20 | | |
| 02 | RC | 1078693091 | LUX | MABEL | MEMBACHE | PIRAZA | 5 | | | | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | 20 | | |
| 03 | RC | 1078693161 | DARLENY | | CHAUCARAMA | PIRAZA | 4 | | | | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | 20 | | |
| 04 | RC | 1078693423 | YUUSA | TAMARA | CHAMAPURO | CHIRIVICO | 4 | | | | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | 20 | | |
| 05 | RC | 1078693597 | FER | JADER | CHAUCARAMA | CARPIO | 3 | | | | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | 20 | | |
| 06 | RC | 1078693929 | JHON | GENEIDER | MALAGA | CHAMARRA | 2 | | | | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | 20 | | |
| 07 | RC | 1078694189 | KEYSI | ALEXANDER | GARABATO | EQUIA | 2 | | | | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | 20 | | |
| 08 | RC | 1111925465 | LUZ | MAYLIN | NEGRIA | QUINTERO | 2 | | | | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | 20 | | |
| 09 | RC | 1235143130 | ASHLEY | NAOMI | CUERO | CHAMAPURO | 4 | | | | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | 20 | | |
| 10 | RC | 1236438767 | JOSE | LIBARDO | MALAGA | CARDENAS | 5 | | | | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | 20 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 20 | | |

TRABAJO PEDAGOGICO

| | | |
|---|---|---|
| **Verificación De Cobertura** | TOTAL NINOS Y NINAS MENORES 6 MESES ASISTENTES: | |
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES: | **10** |
| | TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES: | |

**MARIA AURA CHAMAPURO PIRAZA**

COORDINADOR(A) EA — 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 POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL | F6.MO12.PP | 29/05/2018 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 5 | Página 1 de 1 |
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : RESGUARDO INDIGENA CHACHAJO
NIT: 835000544 NÚMERO DE CONTRATO: 76008182022
MES: NOVIE3MBRE AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: __TRADICIONAL Y FAMI

IDENTIFICACIÓN 76008182022 Hoja ____ de _____
Regional: __VALLE DEL CAUCA Centro Zonal _BUENAVENTURA Municipio: __BUENAVENTURA
Nombre Agente Educativo (a) MARIA MILTA BARQUEÑO VALENCIA CC: 1148446173
Código CUENTAME UDS: 7610900098634 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención : CHACHAJO3
Dirección UDS: CHACHAJO Teléfono UDS: 0

| No. de Orden | INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA | | | | | | | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA | | EDAD | | SEMANAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | PRIMERA | | | | | SEGUNDA | | | | | TERCERA | | | | | CUARTA | | | | | QUINTA | | | | | | | |
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | MIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | MIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | MIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | MIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | MIERNES | ASISTENCIAS | INASISTENCIAS | |
| 01 | RC | 1078692945 | THOMAS | | MOYA | MALAGA | 5 | | | | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | T | A | A | A | A | | 20 | | |
| 02 | RC | 1078692948 | YEIMY | ADIELA | CHAMAPURO | MOYA | 5 | | | | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | R | A | A | A | A | | 20 | | |
| 03 | RC | 1078693162 | LUTERIA | | BARQUEÑO | MOÑA | 4 | | | | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | 20 | | |
| 04 | RC | 1078693708 | DEYSON | | PIRAZA | CHAMAPURO | 3 | | | | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | 20 | | |
| 05 | RC | 1078693743 | YINDY | JASRET | PERTIAGA | DONISABE | 3 | | | | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | P | A | A | A | A | | 20 | | |
| 06 | RC | 1107536317 | IRIS | MELANY | BARQUEÑO | ISMARE | 4 | | | | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | E | A | A | A | A | | 20 | | |
| 07 | RC | 1111923242 | MIRELLA | | NEGRIA | PIRZA | 5 | | | | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | D | A | A | A | A | | 20 | | |
| 08 | RC | 1111923247 | KEIDY | | CHAUCARAMA | EQUITA | 5 | | | | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | 20 | | |
| 09 | RC | 1111923350 | JHON | BASTIAN | CHAMARRA | PERTIAGA | 5 | | | | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | G | A | A | A | A | | 20 | | |
| 10 | RC | 1111924274 | WALDOSKY | | MALAGA | DONISABE | 4 | | | | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | O | A | A | A | A | | 20 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 20 | | |

| Verificación De Cobertura | | |
|---|---|---|
| | TOTAL NINOS Y NINAS MENORES 6 MESES ASISTENTES: | |
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES: | 10 |
| | TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES: | |

COORDINADOR(A) EA

MARIA MILTA BARQUEÑO VALENCIA
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 POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| BIENESTAR FAMILIAR | **PROCESO**<br>**PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN**<br><br>**FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL** | **F6.MO12.PP** | **29/05/2018** |
| | | **Versión 5** | **Página 1 de 1** |
| | | **Clasificación de la Información:**<br>**Pública** | |

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : RESGUARDO INDIGENA CHACHAJO

NIT: 835000544 NÚMERO DE CONTRATO: 76008182022

MES: NOVIE3MBRE AÑO: 2023

MODALIDAD DE ATENCIÓN: _COMUNITARIA

SERVICIO DE ATENCIÓN: __TRADICIONAL Y FAMI

IDENTIFICACIÓN 76008182022 Hoja ____ de _____

Regional: __VALLE DEL CAUCA Centro Zonal _BUENAVENTURA Municipio: __BUENAVENTURA

Nombre Agente Educativo (a) ULARITA BARQUEÑO CHICHILIANO CC: 1148446162

Código CUENTAME UDS: 7610900104689 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención : EL FUTURO

Dirección UDS: CHACHAJO Teléfono UDS: 0

| No. de Orden | INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA | | | | | | | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | EDAD | | SEMANAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | PRIMERA | | | | | SEGUNDA | | | | | TERCERA | | | | | CUARTA | | | | | QUINTA | | | | | | | |
| | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA | | AÑOS | MESES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | MIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | MIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | MIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | MIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | MIERNES | ASISTENCIAS | INASISTENCIAS | |
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01 | RC | 1078694726 | CATALINA | | TOVAR | MALAGA | 1 | | | | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | 20 | | |
| 02 | RC | 1078694743 | LIA | MARLEN | MEMBRACHE | PERTIAGA | 0 | | | | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | 20 | | |
| 03 | RC | 1111927796 | YAINA | | MOYA | MALAGA | 0 | | | | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | 20 | | |
| 04 | RC | 1111927852 | ANIEL | | CHIRIPUA | QUINTERO | 0 | | | | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | 20 | | |
| 05 | RC | 1235146500 | WILNER | | CHIRIPUA | CHAMAPURO | 1 | | | | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | 20 | | |
| 06 | T.I. | 1078691621 | YINELA | | PERTIAGA | PIRAZA | 18 | | | | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | 20 | | |
| 07 | RC | 1111927577 | JAILER | JESUS | VALENCIA | MALAGA | 0 | | | | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | 20 | | |
| 08 | RC | 1113374970 | YOEL | SMITH | BARQUEÑO | CHAMAPURO | 2 | | | | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | 20 | | |
| 09 | RC | 1113375081 | ZOE | KISSAY | NEGRIA | CUERO | 2 | | | | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | 20 | | |
| 10 | RC | 1235145646 | EMMANUEL | | CHIRIPUA | ISMARE | 2 | | | | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | 20 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 20 | | |

| | | |
|---|---|---|
| Verificación De Cobertura | TOTAL NINOS Y NINAS MENORES 6 MESES ASISTENTES: | |
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES: | 10 |
| | TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES: | |

ULARITA BARQUEÑO CHICHILIANO

COORDINADOR(A) EA — 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 POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner