PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP
Versión 5

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SE SERVISIO Consejo comunitario de cajambre
NIT: 835000832 NÚMERO DE CONTRATO: 7600822
MES: DICIEMBRE AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: HCB
SERVICIO DE ATENCIÓN: TRADICIONALD

IDENTIFICACIÓN
Regional: VALLE
Nombre Agente Educativo (a): TEODORA CANDELO
Código CUENTAME UDS: 7610900111261
Dirección UDS: VERDA PUNTABONITA

Centro Zonal BUENAVENTURA
CC 66741804
Municipio: BUENAVEN
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención LAS PALMAS
Teléfono UDS: 2439422

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																					
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA										CU	
			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
01	RC	1028167513	LIAN	EFREN	CAICEDO	RENTERIA	2	3					A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A						
02	RC	1111925783	LUZ	NELSY	CANDELO	RENTERIA	1	6					A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A						
03	RC	1111926382	LUIS	ERICK	VALENCIA	CARDENAS	3	2					A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A						
04	RC	1115466161	JHENER	DAVID	CANDELO	HINESTROZA	4	3					A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A						
05	RC	1115466806	MAILEN	YARETZY	RENTERIA	ARROYO	1	5					A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A						
06	RC	1144000625	IZAN	ELIAS	GAMBOA	CAMPAZ	1	6					A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A						
07	RC	1144001067	VICTOR	ALEXANDER	DIAZ		1	2					A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A						
08	RC	1150955715	EMMY	ADELINE	RENTERIA	ARROYO	0	4					A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A						
09	RC	1237688812	ARLEY	SAMIR	CAICEDO	RENTERIA	4	7					A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A						
10	RC	1238438941	JOSE	NORBEI	VALENCIA	ARROYO	4	8					A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A						

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	

COORDINADOR(A) EA

RESPONS

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

1/06/2018

Hoja ____ de _____

NTURA

JARTA			QUINTA					TOTAL MENSUAL		
MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
								11	0	
								11	0	
								11	0	
								11	0	
								11	0	
								11	0	
								11	0	
								11	0	
								11	0	
								11	0	
								11	0	
TOTAL										

ABLE DE GRUPO