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): ANA LUZ CUERO
Código CUENTAME UDS: 7610900069424
Dirección UDS: VERDA PITAL

Centro Zonal BUENAVENTURA
CC 29227364
Municipio: BUENAVEN
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención LOS CREATIVOS 1
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					
01	RC	1007535090	ZOE		BRAVO	CUERO	4	3					A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A					
02	RC	1111924063	ZOE	MARLEN	SALAS	GAMBOA	2	2					A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A					
03	RC	1111925335	GIANNA	FERNANDA	VALENCIA		2	6					A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A					
04	RC	1111925401	YEIRANY		RENTERIA	VALENCIA	1	3					A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A					
05	RC	1113374922	YASTIN		ANGULO	RENTERIA	3	2					A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A					
06	RC	1115467044	SEBASTIAN		SALAS	CUERO	1	7					A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A					
07	RC	1115467100	EMALUZ	ADRIANA	CUERO	BRAVO	0	8					A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A					
08	RC	1115467190	ANDRY	ZOENI	SALAS	GAMBOA	3	4					A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A					
09	RC	1235144458	LIAM	JOSUE	QUIÑONEZ	VALLECILLA	2	2					A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A					
10	RC	1235144585	ETHAN	KENAY	BRAVO	ALEGRIA	4	7					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

Ana Luz cu

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

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

ero Gamboa

ABLE DE GRUPO