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: LOS SARDINOS — AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: HCB
SERVICIO DE ATENCIÓN: TRADICIONALD

IDENTIFICACIÓN
Regional: VALLE — Centro Zonal: BUENAVENTURA — Municipio: BUENAVEN
Nombre Agente Educativo (a): DESISI RENTERIA — CC: 1111765160
Código CUENTAME UDS: 7610900069401 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: LOS SARDINOS
Dirección UDS: VERDA PITAL — 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	1111926647	BETSY		RENTERIA	RENTERIA	3	3					A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A						
02	RC	1113374290	EDITH	YULIANY	RENTERIA	CUERO	3	2					A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A						
03	RC	1113374985	SHALON	SAMARA	RENTERIA	CUERO	1	6					A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A						
04	RC	1115464531	EIDRAN	ALEXER	SOLIS	RENTERIA	3	3					A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A						
05	RC	1115465761	BRIANNY	JANEIDY	QUIÑONES	RENTERIA	2	2					A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A						
06	RC	1150953937	ZAILLA	LILLEN	RENTERIA	VALENCIA	2	7					A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A						
07	RC	1150955317	LIAM	GABIREL	RENTERIA	RENTERIA	2	8					A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A						
08	RC	1196716309	JUAN	PABLO	CUERO	RENTERIA	1	4					A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A						
09	RC	1196716310	FRANCELY		CUERO	RENTERIA	1	2					A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A						
10	RC	1235145549	DENZEL	YERON	RENTERIA	RENTERIA	1	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

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

								TOTAL MENSUAL		
UARTA			QUINTA							
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	
							TOTAL			

ABLE DE GRUPO