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

IDENTIFICACION
Regional: VALLE
Nombre Agente Educativo (a): ROSA NELLY BRAVO
Código CUENTAME UDS: 7610900069406
Dirección UDS: VERDA PITAL

Centro Zonal BUENAVENTURA
CC 51860048
Municipio: BUENAVEI
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención MARIENRO 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										CI
			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	1111824757	IAM	ZAID	CUERO	SALAS	3	3					A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A					
02	RC	1111924638	SAJANNY		SALAS	RENTERIA	3	2					A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A					
03	RC	1113373748	YEREMI	JOSUE	RENTERIA	RENTERIA	2	6					A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A					
04	RC	1113374800	ANGELI	ADHARA	SALAS	VALLECILLA	3	3					A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A					
05	RC	1115463870	CARLOS	ANDRES	BONILLA	CARDENAS	3	2					A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A					
06	RC	1143882213	LIAM	SAID	MURILLO	GAMBOA	2	7					A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A					
07	RC	1150954264	IAN	JOSE	DIAZ	RENTERIA	5	8					A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A					
08	RC	1235145418	SEBASTIAN		RIASCOS	VALENCIA	3	4					A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A					
09	RC	1235145419	MARLON		RIASCOS	VALENCIA	2	2					A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A					
10	RC	1236438935	APRIL	YAZARI	CAICEDO	RENTERIA	3	5					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

Rosa Nelly

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			

- BRAVO GAMBOA

ABLE DE GRUPO