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): HERMENSIA RENTERIA
Código CUENTAME UDS: 7610900069419
Dirección UDS: VERDA YANITO

Centro Zonal BUENAVENTURA
CC 31585079
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención MARIPOSITA AZUL 1
Municipio: BUENAVEN
Teléfono UDS: 2439422

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																					
									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	LUNES	MARTES	LUNES	MARTES	LUNES	MARTES
01	RC	1111924386	YOCHUAR	STHY	PALACIOS	BRAVO	4	3					A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A						
02	RC	1111926317	JAISLY		VALLECILLA	RENTERIA	4	2					A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A						
03	RC	1113374243	DAIRIN	SARAY	GAMBOA	VALLECILLA	3	6					A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A						
04	RC	1113374932	KAYLEN	NOHEMY	BONILLA	RENTERIA	4	3					A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A						
05	RC	1115467522	LUZ	ESTER	ARROYO	ARROYO	2	2					A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A						
06	RC	1150955775	BRIANNA	SHARIT	ARROYO	VALLECILLA	4	7					A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A						
07	RC	1196716296	NEITAN		CAMPAZ	ARROYO	3	8					A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A						
08	RC	1235141539	LUIS	DAVID	PALACIOS	RENTERIA	4	4					A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A						
09	RC	1235142896	JHOSUAR	ANUEL	VALLECILLA	RENTERIA	3	2					A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A						
10	RC	1235144227	MAIRING	MILAY	VALLECILLA	GAMBOA	3	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			

encia R

ABLE DE GRUPO