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 ATENCION: HCB
SERVICIO DE ATENCIÓN: TRADICIONALD

IDENTIFICACIÓN
Regional: VALLE
Nombre Agente Educativo (a): CELERIANA CUERO
Código CUENTAME UDS: 7610900069420
Dirección UDS: VERDA YANITO

Centro Zonal BUENAVENTURA
CC 31585031
Municipio: BUENAVEN
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención MARIPOSITA AZUL 2
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												
			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	1111924717	LEINER		BRAVO	CUERO	4	3					A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A						
02	RC	1111924769	YAN	JARLYN	RENTERIA	VALENCIA	3	2					A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A						
03	RC	1111926150	JOSE	ANDRIA	CAICEDO	VALENCIA	2	6					A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A						
04	RC	1111926903	KEIDER		CUERO	RENTERIA	1	3					A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A						
05	RC	1113374812	YALEISON		VALENCIA	CUERO	3	2					A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A						
06	RC	1115466790	TAILITH	JOENA	CUERO	RENTERIA	2	7					A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A						
07	RC	1115467347	ASHLIN	ZOE	VALENCIA	BALANTA	2	8					A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A						
08	RC	1235143402	YUSINAELA		GAMBOA	RENTERIA	1	4					A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A						
09	RC	1235144800	KELIAN	ZAID	RENTERIA	VENTE	5	2					A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A						
10	RC	1236438980	SHARIT	ALEXA	CARDENAS	CUERO	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

celexiña

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		
JARTA			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