	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F6.MO12.PP	1/06/2018
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 5	Página 1 de 1
	FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SE SERVISIO Consejo comunitario de cajambre
NIT: 835000832 NÚMERO DE CONTRATO: 7600822
MES: OCTUBRE AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: HCB
SERVICIO DE ATENCIÓN: TRADICIONALD

IDENTIFICACIÓN Hoja ____ de ____
Regional: VALLE Centro Zonal BUENAVENTURA Municipio: BUENAVENTURA
Nombre Agente Educativo (a): MELISA VALENCIA CARDENAS CC 1028183933
Código CUENTAME UDS: 7610900069395 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención EL ESFUERZO
Dirección UDS: VERDA BOCA DEL BRAZO Teléfono UDS: 2439422

	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																										TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																													
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA									
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	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	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1111925706	LIAM	ANDRES	ARCO	ARROYO	1	3	A	A	A	A	A							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				16	0	
02	RC	1111925913	JASS	DAMIR	ANGULO	POTES	1	2	A	A	A	A	A							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				16	0	
03	RC	1111926525	YANEI		HURTADO	SALAS	1	6	A	A	A	A	A							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				16	0	
04	RC	1111926596	YEISER	STIVEN	ALEGRIA	RENTERIA	3	3	A	A	A	A	A							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				16	0	
05	RC	1115464642	MARIA	FERNANDA	VALENCIA	CARDENAS	2	2	A	A	A	A	A							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				16	0	
06	RC	1115465184	SHARITH	JEHANNY	RIASCOS	PERLAZA	4	7	A	A	A	A	A							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				16	0	
07	RC	1235141795	HANNA	SHAYLIN	CUERO	VALENCIA	4	8	A	A	A	A	A							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				16	0	
08	RC	1235142561	CRISTIAN	CAMILO	ACHITO	ANGULO	3	4	A	A	A	A	A							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				16	0	
09	RC	1235143644	KIARA	SOFIA	GARCIA	CAICEDO	4	2	A	A	A	A	A							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				16	0	
10	RC	1235145474	HASBLEYDI		MOSQUERA	MINA	1	7	A	A	A	A	A							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				16	0	
																																	TOTAL			

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

Melissa Valencia cardenas
RESPONSABLE DE GRUPO

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