	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP Versión 5	1/06/2018 Página 1 de 1
		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
Regional: __VALLE_____ Centro Zonal _____ BUENAVENTURA Municipio: _____ BUENAVENTURA
Nombre Agente Educativo (a): _ SULEIMA VASQUEZ CC___ 1006193041
Código CUENTAME UDS: ____ 7610900069429 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_____ LOS CARPINTEROS
Dirección UDS: ___VERDA GUAYABAL____ Teléfono UDS: _ 2439422

Hoja ____ de _____

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																							
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
			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	**1111922876**	GAEL	MATEO	GAMBOA	CUAMA	4	3	A	A	A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				16	0	
02	RC	**1111923834**	GENSI	SAMIRA	DELGADO	CASTRO	3	2	A	A	A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				16	0	
03	RC	**1111924845**	ASLIN	SAMARA	ANGULO	ARROYO	2	6	A	A	A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				16	0	
04	RC	**1113374889**	LAIRIN	NICOL	CASTRO	MINA	4	3	A	A	A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				16	0	
05	RC	**1113375169**	SAMI	CATALEYA	DIAZ	GARCIA	1	2	A	A	A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				16	0	
06	RC	**1115464162**	SALOMON		CARDENAS	MOSQUERA	4	7	A	A	A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				16	0	
07	RC	**1235143690**	WINNER	JESUS	ARROYO	VALENCIA	3	8	A	A	A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				16	0	
08	RC	**1235145213**	LUIS	ESTEVAN	AMU	ANGULO	1	4	A	A	A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				16	0	
09	RC	**1235146298**	HERNAN		QUIÑONEZ	CARDENAS	2	2	A	A	A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				16	0	
10	RC	**1235146423**	DELVIN	SMITH	CARDENAS	ARROYO	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

Suleima Vasquez
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