| | PROCESO<br>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
Regional: VALLE Centro Zonal BUENAVENTURA Municipio: BUENAVENTURA
Nombre Agente Educativo (a): ROSA NELLY BRAVO CC 51860048
Código CUENTAME UDS: 7610900069406 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención MARIENRO 1
Dirección UDS: VERDA PITAL Teléfono UDS: 2439422

Hoja ____ de _____

| No. de Orden | INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA | | | | | | | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA | | EDAD | | SEMANAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ASISTENCIAS | INASISTENCIAS | |
| | | | | | | | | | 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 | | | |
| 01 | RC | 1111824757 | IAM | ZAID | CUERO | SALAS | 3 | 3 | A | A | A | A | A | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 16 | 0 | |
| 02 | RC | 1111924638 | SAJANNY | | SALAS | RENTERIA | 3 | 2 | A | A | A | A | A | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 16 | 0 | |
| 03 | RC | 1113373748 | YEREMI | JOSUE | RENTERIA | RENTERIA | 2 | 6 | A | A | A | A | A | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 16 | 0 | |
| 04 | RC | 1113374800 | ANGELI | ADHARA | SALAS | VALLECILLA | 3 | 3 | A | A | A | A | A | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 16 | 0 | |
| 05 | RC | 1115463870 | CARLOS | ANDRES | BONILLA | CARDENAS | 3 | 2 | A | A | A | A | A | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 16 | 0 | |
| 06 | RC | 1143882213 | LIAM | SAID | MURILLO | GAMBOA | 2 | 7 | A | A | A | A | A | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 16 | 0 | |
| 07 | RC | 1150954264 | IAN | JOSE | DIAZ | RENTERIA | 5 | 8 | A | A | A | A | A | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 16 | 0 | |
| 08 | RC | 1235145418 | SEBASTIAN | | RIASCOS | VALENCIA | 3 | 4 | A | A | A | A | A | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 16 | 0 | |
| 09 | RC | 1235145419 | MARLON | | RIASCOS | VALENCIA | 2 | 2 | A | A | A | A | A | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 16 | 0 | |
| 10 | RC | 1236438935 | APRIL | YAZARI | CAICEDO | RENTERIA | 3 | 5 | 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

Rosa Nelly Bravo Gamboa
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