	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: _____ NOVIEMBRE AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: ___ HCB
SERVICIO DE ATENCIÓN: _____ TRADICIONALD

IDENTIFICACIÓN
Regional: __VALLE_____ Centro Zonal _____ BUENAVENTURA Municipio: _____ BUENAVENTURA
Nombre Agente Educativo (a): _ LUSALIA RENTERIA CC___ 31585052
Código CUENTAME UDS: ____ 7610900069403 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_____ LA SONRISA
Dirección UDS: VERDA ORDOÑES 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																								
									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	1104846232	SHARON	ITZEL	ANTANEL	CORRALES	3	3			A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		20	0	
02	RC	11113375102	ERICK	SAMUEL	ARROYO	COSSIO	3	2			A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		20	0	
03	RC	1111923972	YANIER	LEIMAR	VALLECILLA	HURTADO	4	6			A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		20	0	
04	RC	1111924740	WENDY	VANESSA	RENTERIA	VALLECILLA	4	3			A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		20	0	
05	RC	1113374170	JOSELIN	IVANA	ANGULO	CUERO	3	2			A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		20	0	
06	RC	1113374887	ANDREIS		RENTERIA	RENTERIA	1	7			A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		20	0	
07	RC	1115466095	JHOAN	DAVID	RENTERIA	VALLECILLA	1	8			A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		20	0	
08	RC	1143998275	MARIA	CAMILA	VALENCIA	QUINTERO	4	4			A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		20	0	
09	RC	1143998722	LIAN	ANDRES	RENTERIA	VALLECILLA	3	2			A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		20	0	
10	RC	1144001385	SARA	NOEMI	CUERO	CUERO	0	7			A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		20	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

lucalia Rentería
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