	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F6.MO12.PP	1/06/2018
		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): ROGELIA QUIÑONEZ CC 29246277
Código CUENTAME UDS: 7610900069379 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención LOS PEQUENOS GENIOS
Dirección UDS: VERDA SILVA Teléfono UDS: 2439422

Hoja ____ de ____

	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																												TOTAL MENSUAL		
							EDAD		SEMANAS																															
									PRIMERA						SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA										
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		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	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																															
01	RC	1111924270	ELIAS		QUIÑONEZ	VALENCIA	4	3			A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		20	0	
02	RC	1111925611	LUIS	KENNER	VALENCIA	QUIÑONEZ	2	2			A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		20	0	
03	RC	1113374346	JESUS	GABRIEL	VELES	ARROYO	2	6			A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		20	0	
04	RC	1115464613	SHAROL	LISBETH	GAMBOA	VALENCIA	4	3			A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		20	0	
05	RC	1115465649	ELIANI		QUIÑONEZ	VALENCIA	2	2			A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		20	0	
06	RC	1115465740	FABER	OMER	QUIÑONEZ	VALENCIA	3	7			A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		20	0	
07	RC	1151974092	YOSUAR		CAICEDO	VALENCIA	2	8			A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		20	0	
08	RC	1235144638	SAMARA		QUIÑONEZ	ANGULO	2	4			A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		20	0	
09	RC	1235145502	SARINA		QUIÑONES	VELEZ	2	2			A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		20	0	
10	RC	1235145573	SARA		QUIÑONES	ARROYO	2	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

RogeliaQuiñonez
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