BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL**	**F6.MO12.PP** **Versión 5**	**Página 1 de 1** **Clasificación de la información: Pública**

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :_____ **CONSEJO COMUNITARIO RIO YURUMANGUI**

NIT: __ **835.000.748-1** _____ **76008142022**

MES: . **MARZO** ANO: **2023**

MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____ **TRADICIONAL**

SERVICIO DE ATENCIÓN: _____

IDENTIFICACIÓN

Regional: **VALLE DEL CAUCA** Centro Zonal **Buenaventura** Municipio: **Buenaventura**

Nombre Agente Educativo (a): **LUZ ELENA HERNANDEZ**_____ CC___ **38466564**

Código CUENTAME UDS:**7610900096582**_____ Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención__ **EL LAUREL**

Dirección UDS: **BUENAVENTURA** Teléfono UDS: _ **322-5264519**

Hoja ____ de _____

	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
			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	CAUSA DE RETIRO
01	RGI	1115464586	MARIA	JOSE	HURTADO	MONTAÑO	3	8			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
02	RGI	1236142694	DENNY	JOEL	MOSQUERA	CAMPOS	4	1			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
03	RGI	SIN REGISTRO	FAILER	MAEL	GARCES	RENTERIA		2			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
04	RGI	SIN REGISTRO	ORIANA	MARCELA	ANGULO	CALIMEÑO		7			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
05	RGI	SIN REGISTRO	EINER		GARCES	GARCIA		3			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
06	RGI	SIN REGISTRO	BREINER	HAZAN	ARAMBURO	CALIMEÑO		5			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
07	RGI	SIN REGISTRO	EDINSON	YAVI	CANGA	VALENCIA		5			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
08	RGI	SIN REGISTRO	IDEMAR	ANDRES	CANGA	GARCIA		4			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
09	RGI	SIN REGISTRO	TIAGO	MANUEL	RENTERIA	VALENCIA	1	5			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
10	RGI	SIN REGISTRO	ENZO	FERNANDO	DIAZ	VALENCIA	2	1			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
11	RGI																																		
12	RGI																																		
																																TOTAL	220		

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	5	Lindy P. Arroyo.
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6	5	LINDI PAOLA ARROYO LEMUS — COORDINADOR(A) EA
	TOTAL MUJERES GESTANTES		LUZ ELENA HERNANDEZ — 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