	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 _____ 76108142022

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):L JOHANA VALENCIA VALENCIA CC___ 66.940.904

Código CUENTAME UDS:_7610900096616 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención__ EL SAGRADO

Dirección UDS: BUENAVENTURA Teléfono UDS: _ 312-8676825

Hoja ____ de _____

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
									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	RGI	1111922690	JOSE	LUIS	ANGULO	ANGULO	4	7			A	A	A	A	A	A	A	A	A													8		X
02	RGI	1113373881	MEILYN	ZOE	CAICEDO	VALAREZO	3	5			A	A	A	A	A	A	A	A	A													8		X
03	RGI	1113374910	MALCOM	STIVEN	MARTINEZ	MARTINEZ	1	8			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	22		
04	RGI	111546959	GENESIS	SAORY	ANGULO	RENTERIA	2	2			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	22		
05	RGI	1115466288	JHOANA	ISABEL	MOSQUERA	RAMOS	1	9			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	22		
06	RGI	1150953235	JHON	MILLER	GARCIA	VICTORIA	4	3			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	22		
07	RGI	1115466327	KEILYN	ORIANA	GARCIA	VICTORIA	1	7			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	22		
08	RGI	1150955321	YENCY	TAELA	BALANTA	HERNANDEZ		10			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	22		
09	RGI	1235143892	BREIDY	SARAY	OSPINA	VALENCIA	3	1			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	22		
10	RGI	1235143653	ELIAN	DAVID	ANGULO	RENTERIA	3	8			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	192		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6	10
	TOTAL MUJERES GESTANTES	

Lindy P. Arroyo.

LINDI PAOLA ARROYO LEMUS — COORDINADOR(A) EA

JOHANA VALENCIA V. — 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