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** _____ **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): _ **LINDI PAOLA ARROYO LEMUS** CC___ **1.111.747.393**

Código CUENTAME UDS: **761091121088** Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención__ **JAMAICA**

Dirección UDS: SAN JOSE 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	1028167499	IVAN	YESID	HURTADO	SANTANA	1	8			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	22		
02	RGI	1111924914	JUAN	JOSE	ARROYO	CASTRO	3	7			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	22		
03	RGI	1113374426	ANNY	SHARIK	CAICEDO	ARROYO	3	3			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	22		
04	RGI	1235144864	PEDRO	LUIS	ARROYO	CAICEDO	3	0			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	22		
05	RGI	1144001884	ERICK	ALEJANDRO	MINA	CAICEDO	1	1			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	22		
06	RGI	1237688797	DULCE	MARIA	SOLIMA	CASTRO	4	10			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	22		
07	RGI	1237688808	MARIA	CAMILA	CAICEDO	ARROYO	5	0			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	22		
08	RGI	1111925139	LUISA	IVANA	RIASCOS	CAICEDO	3	8			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	22		
09	RGI	1111925140	JESUS	ADRIAN	VALENCIA	GARCIA	2	11			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	22		
10	RGI	1150955439	RAIZA	ISABEL	ARAMBURO	CASTRO	1	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	220		

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

LINDI PAOLA ARROYO LEMUS
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