	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F6.MO12.PP Versión 5	Página 1 de 1
BIENESTAR FAMILIAR	FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	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): LEYDI SOLIMAN MINA CC___ 38.505.175

Código CUENTAME UDS: 7610900096605 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_ LAS ASPIRANTES

Dirección UDS: SAN ANTONIO Teléfono UDS: _ 317-8099710

Hoja ____ de _____

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
									SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				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	AÑOS	MESES																										
01	RGI	1028167511	EDDY	SANTIAGO	VALENCIA	CANGA	3	10			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	22		
02	RGI	1113374716	ALEX	ALFREDO	CAICEDO	CASTRO	3	9			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	22		
03	RGI	1028167508	ANA	MELISA	CANGA	CAICEDO	3	9			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	22		
04	RGI	1113374478	KAROL	AITANA	CASTRO	SOLIMAN	2	3			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	22		
05	RGI	1113374542	ADRIAN	FELIPE	ROSAS	CAICEDO	2	4			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	22		
06	RGI	1234200892	LAUREN	SHAIEL	CAICEDO	ANIZARES	3	6			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	22		
07	RGI	1113374017	AILY	MILAGRO	CAICEDO	VALENCIA	2	8			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	22		
08	RGI	1028167514	LUISA	FERNANDA	CONGO	CAICEDO	1	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																																	
10	RGI																																	
11	RGI																																	
12	RGI																																	
																																TOTAL	176	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6	8
	TOTAL MUJERES GESTANTES	

Lindy P. Arroyo.

LINDI PAOLA ARROYO LEMUS
COORDINADOR(A) EA

LEIDY SOLIMAN MINA
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