	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F6.MO12.PP Version 5	Pagina 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: _____ FAMI

SERVICIO DE ATENCIÓN: _____

IDENTIFICACIÓN

Regional: VALLE DEL CAUCA Centro Zonal Buenaventura Municipio: Buenaventura

Nombre Agente Educativo (a): TATIANA MINA MOSQUERA CC___ 29.233.637

Código CUENTAME UDS: 7610900100055 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_ LAS ROSAS 2

Dirección UDS: SAN ANTONIO Teléfono UDS: _ 312-8676825

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	CC	31600894	LORENA		SOLIMAN	ARROYO	38				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	22		
02	RGI	1235146237	AYLIN	CELESTE	VALENCIA	VALENCIA		11			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	22		
03	CC	1006190669	LEISY	XIOMARA	CONGO	CAICEDO	23				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	22		
04	CC	29232832	ARELIS		CANGA	ARAMBURO	39				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	22		
05	RGI	1190713996	ANGEL		MOSQUERA	ROSAS	1	4			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	22		
06	RGI	1191224480	DULCE	MARIA	CAICEDO	CAICEDO	1	6			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	22		
07	RGI	1150955635	ROBERT	DAEL	VALENCIA	MINA		6			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	22		
08	RGI	1150955636	BENNI	LOREYSI	CAICEDO	SOLIMAN		7			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	22		
09	RGI	1111927001	EMMANUEL		CAICEDO	POTES	1	1			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	22		
10	CC	1113375393	IAN	GABRIEL	CONGO	ZAMORA	1	3			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:	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6	6
	TOTAL MUJERES GESTANTES	3

Lindy P. Arroyo.

LINDI PAOLA ARROYO LEMUS
COORDINADOR(A) EA

TATIANA MINA MOSQUERA
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