	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 AÑO: 2023

MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____ FAMI

SERVICIO DE ATENCIÓN: _____

IDENTIFICACIÓN Hoja ____ de _____

Regional: VALLE DEL CAUCA Centro Zonal Buenaventura Municipio: Buenaventura

Nombre Agente Educativo (a): EUSEBIA POTES ROSAS CC: __ 31.635.075

Código CUENTAME UDS: 7610900100049_____ Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención__ MIS CONEJITOS

Dirección UDS: **VENERAL** Teléfono UDS: _ 312-8676825

	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
							EDAD		SEMANAS																									
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
No. de Orden	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	C.C.	1149188570	ANA	DELIA	CAICEDO	CAICEDO	33				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
02	RGI	1111925940	MIGUEL	ANGEL	ARROYO	GARCIA	1	6			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
03	RGI	1111925959	IRIS	DANIELA	CAICEDO	GALLEGO	1	6			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
04	T.I.	1028183670	YOIRA	LISETH	GARCIA	GALLEGO	17				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
05	T.I.	1148447694	MARIA	ALEXANDRA	CAICEDO	CAICEDO	17				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
06	RGI	1111925960	YANIER	JOSE	TORRES	GARCIA	1	7			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
07	RGI	1111926859	BRISA	CELESTE	CAICEDO	ARROYO	1	2			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	IKER	MATIAS	VALENCIA	MINA	1	5			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
09	C.C.	1192752705	YOSELING		HURTADO	GARCIA	23				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
10	T.I.	1028183589	YENDY	SHIRLEY	CONGO	RENTERIA	18				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	5
	TOTAL MUJERES GESTANTES	5

WILLIAM CONGO CAICEDO
COORDINADOR(A) EA

EUSEBIO POTES ROSAS
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