	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP Versión 5 Clasificación de la información: Pública	Página 1 de 1

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :_____ **CONSEJO COMUNITARIO RIO YURUMANGUI**

NIT: __ **835.000.748-1** **NÚMERO DE CONTRATO:** **76008142022**

MES: . **ABRIL** AÑO: **2023**

MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____ **TRADICIONAL**

SERVICIO DE ATENCIÓN: _____

IDENTIFICACIÓN

Regional: **VALLE DEL CAUCA** Centro Zonal **Buenaventura** Municipio: **Buenaventura**

Nombre Agente Educativo (a): **GLORIA MARLENY VALENCIA**___ CC___ **31.635.060**

Código CUENTAME UDS: **7610900096566** Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención__ **LOS BAMBINOS**

Dirección UDS: **VENERAL** Teléfono UDS: _ **314-7374884**

Hoja ____ de _____

	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 PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA 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	RGI	1028167505	EVENS	DANEY	MINA	CASQUETE	2	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						15		
02	RGI	1237688814	EIVER	JESUS	CONGO	RENTERIA	4	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						15		
03	RGI	1237688800	ITSEN	ROSANA	MINA	GARCIA	4	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						15		
04	RGI	1235142521	JHON	JAILER	CONGO	VALENCIA	4	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						15		
05	RGI	1235142522	YOJAN		CONGO	VALENCIA	4	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						15		
06	RGI	SIN REGISTRO	LAIREN	SAHIEL	MINA	ROSAS	3	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						15		
07	RGI																																			
08	RGI																																			
09	RGI																																			
10	RGI																																			
11	RGI																																			
12	RGI																																			
																																		TOTAL	90	

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

Lindy P. Arroyo.

LINDI PAOLA ARROYO LEMUS
COORDINADOR(A) EA

GLORIA MARLENY VALENCIA
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