	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 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): MAYELI CARDENAS CANGA_____ CC___ 31.603.892

Código CUENTAME UDS: 7610900096586 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención__ LOS ANGELES

Dirección UDS: BUENAVENTURA Teléfono UDS: _ 315-4264292

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																							
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			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			
01	RGI	1111923647	CINDY	YACIRI	ARBOLEDA	MOSQUERA	3	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						15		
02	RGI	1111923544	FREDDY	SAMIR	MOSQUERA	GONZALEZ	3	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						15		
03	RGI	1086198585	VALERI		REBOLLEDO	ESTUPIÑAN	3	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						15		
04	RGI	1104847650	ZARETH	LEILANY	PORRAS	RAMIREZ	3	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						15		
05	RGI	1111924554	ESPERANZA		REBOLLEDO	ESTUPIÑAN	3	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						15		
06	RGI	1111926414	AURA	MILEIDY	MOSQUERA	ARBOLEDA	4	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						15		
07	RGI	1115463920	ARIANA	LUCIA	OCORO	AMU	4	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						15		
08	RGI	1113374425	KEILER	ANDRES	MURILLO	HINOJOSA	2	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						15		
09	RGI	1104848444	JOSTIN	JOSUE	MINA	DELGADO	3	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						15		
10	RGI	1196716131	MARIA	MERCEDES	MOSQUERA	GRUESO	1	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						15		
11	RGI																																		
12	RGI																																		
																																TOTAL	150		

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

MAYELI CARDENAS CANGA
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