BIENESTAR FAMILIAR	**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): **ALBA LUZ CONGO VALENCIA** CC___ **66.744.970**
Código CUENTAME UDS: **7610900096594** Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención__ **LA ROSITA**
Dirección UDS: **EL AGUILA** Teléfono UDS: _ **316-3679680**

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							
			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	RGI	1106525320	MARCOS	CAMILO	CONGO	CANGA	2	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						15		
02	RGI	1028167503	DIANA	FAISURY	VALENCIA	VALENCIA	1	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						15		
03	RGI	1111925166	ARIANNA		CAICEDO	CASTRO	2	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						15		
04	RGI	1237688816	EMELIN		VALENCIA	CONGO	3	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						15		
05	RGI	1111925167	AILIN		VALENCIA	VALENCIA	3	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						15		
06	RGI	1111926610	GLORIA	MIRLEY	GARCIA	MINA		10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						15		
07	RGI	1111926110	ASHLY	TATIANA	BRAVO	VALENCIA	3	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						15		
08	RGI																																
09	RGI																																
10	RGI																																
11	RGI																																
12	RGI																																
																															TOTAL	105		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6	7
	TOTAL MUJERES GESTANTES	

Lindy P. Arroyo.

LINDI PAOLA ARROYO LEMUS — COORDINADOR(A) EA

ALBA LUZ CONGO — 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