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: **JULIO** AÑO: **2023**

MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____ **TRADICIONAL**

SERVICIO DE ATENCIÓN: _____

IDENTIFICACIÓN Hoja ____ de _____

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

Nombre Agente Educativo (a): **ARGENIS CANGA ARROYO**____ CC___ **1.111.775.503**

Código CUENTAME UDS: **7610900096615** Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_ **EL PODEROSO 2**

Dirección UDS: **VENERAL** Teléfono UDS: _ **317-8114368**

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	1237688811	LUISA	FERNANDA	CAICEDO		4	4		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A					19		
02	RGI	1028167507	HERNAN	JOSE	CONGO	ARROYO	3	5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A					19		
03	RGI	1235142208	EIFFER	JHOAN	VALENCIA	MINA	4	9		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A					19		
04	RGI	1235144730	SAMUEL	STIVEN	GARCIA	ARROYO	3	2		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A					19		
05	RGI	1111924081	ELVIA	MARIANA	MOSQUERA	RENTERIA	4	6		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A					19		
06	RGI	1237688819	DAILER	FELIPE	CONGO	ARROYO	4	11		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A					19		
07	RGI	1237688803	NOWER	IVAN	MINA	RENTERIA	4	5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A					19		
08	RGI	1237688809	ELVIA	YIRETH	CAICEDO	MOSQUERA	4	7		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A					19		
09	RGI																																		
10	RGI																																		
11	RGI																																		
12	RGI																																		
																																TOTAL	152		

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6	8
	TOTAL MUJERES GESTANTES	

Lindy P. Arroyo.

LINDI PAOLA ARROYO LEMUS

COORDINADOR(A) EA

Argenis Panga A

ARGENIS CANGA ARROYO

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