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: . **AGOSTO** AÑO: **2023**
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____ **TRADICIONAL**
SERVICIO DE ATENCIÓN: _____

IDENTIFICACIÓN
Regional: **VALLE DEL CAUCA** Centro Zonal **Buenaventura** Municipio: **Buenaventura**
Nombre Agente Educativo (a): **LUZ ELENA HERNANDEZ**_____ CC___ **38466564**
Código CUENTAME UDS:**7610900096582** Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención__ **EL LAUREL**
Dirección UDS: **BUENAVENTURA** Teléfono UDS: _ **322-5264519**

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	1236142694	DENNY	JOEL	MOSQUERA	CAMPOS	4	9		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		21		
02	RGI	SIN REGISTRO	LUIS	CARLOS	CALIMEÑO	ARAMBURO	1	2		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		21		
03	RGI	SIN REGISTRO	FAILER	MAEL	GARCES	RENTERIA		7		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		21		
04	RGI	SIN REGISTRO	ZARIT	GISELL	VALENCIA	VALENCIA	1	0		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		21		
05	RGI	SIN REGISTRO	EINER		GARCES	GARCIA		8		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		21		
06	RGI	1028167474	BEBERLING		CUERO	RENTERIA	2	0		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		21		
07	RGI	1028167490	BREINER	SIMON	VALENCIA	GARCIA	2	8		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		21		
08	RGI	1028167494	MERKY	SAHIEL	VALENCIA	GARCIA	2	9		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		21		
09	RGI																																				
10	RGI																																				
11	RGI																																				
12	RGI																																				
																																		TOTAL	168		

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

LUZ ELENA HERNANDEZ
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