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

IDENTIFICACIÓN
Regional: **VALLE DEL CAUCA** Centro Zonal **Buenaventura** Municipio: **Buenaventura**
Nombre Agente Educativo (a): **ROSA CARMEN ARAMBURO N.** CC___ **1.149.188.314**
Código CUENTAME UDS:**7610900096588** Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_ **LAS PERLAS DEL SABER**
Dirección UDS: **EL QUESO** Teléfono UDS: _ **323-5139212**

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	1028167500	JENNY	PAOLA	ARROYO	ARROYO	1	10		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		21		
02	RGI	1237688794	KALLY	DAYANA	MINA	GARCIA	4	4		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		21		
03	RGI	1235145353	LUZ	NOHEMI	VALENCIA	ARROYO	1	11		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		21		
04	RGI	1111925034	LUIS	EFREN	ARROYO	VALENCIA	3	4		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		21		
05	RGI	1237688799	GEILIN	MARCELA	MINA	GARCIA	4	7		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		21		
06	RGI	1237688796	DIDIER	JESUS	CASTRO	ARAMBURO	3	1		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		21		
07	RGI	1235144930	ALAN	MATIAS	CASTRO	CONGO	2	6		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		21		
08	RGI	1028167479	SAJANI		ARAMBURO	VALENCIA	2	0		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

Rosa Carmen
ROSA CARMEN ARAMBURO
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