| | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL | F6.MO12.PP<br>Versión 5 | Página 1 de 1<br>Clasificación de la información:<br>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): LEYDI SOLIMAN MINA CC___ 38.505.175

Código CUENTAME UDS: 7610900096605 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención__ LAS ASPIRANTES

Dirección UDS: SAN ANTONIO Teléfono UDS: _ 317-8099710

Hoja ____ de _____

| No. de Orden | INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA | | | | | | EDAD | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA | | | | SEMANAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | PRIMERA | | | | | SEGUNDA | | | | | TERCERA | | | | | CUARTA | | | | | QUINTA | | | | | | |
| | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | 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 | 1144002410 | BRITTANY | | GARCIA | VALENCIA | | 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 | 1113374716 | ALEX | ALFREDO | CAICEDO | CASTRO | 4 | 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 | 1028167508 | ANA | MELISA | CANGA | CAICEDO | 4 | 2 | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | | 21 | | |
| 04 | RGI | 1113374478 | KAROL | AITANA | CASTRO | SOLIMAN | 2 | 8 | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | | 21 | | |
| 05 | RGI | 1113374542 | ADRIAN | FELIPE | ROSAS | CAICEDO | 3 | 0 | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | | 21 | | |
| 06 | RGI | 1235146667 | ENZO | FERNANDO | DIAZ | VALENCIA | 1 | 9 | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | | 21 | | |
| 07 | RGI | 1113374017 | AILY | MILAGRO | CAICEDO | VALENCIA | 3 | 1 | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | | A | A | A | A | | 21 | | |
| 08 | RGI | 1028167514 | LUISA | FERNANDA | CONGO | CAICEDO | 2 | 3 | | 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

Leidy Soliman Mina

LEIDY SOLIMAN MINA
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