	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 Hoja ____ de _____

Regional: VALLE DEL CAUCA Centro Zonal Buenaventura Municipio: Buenaventura

Nombre Agente Educativo (a): _ JACKELINE CAICEDO M. CC___ 1.111.813.598

Código CUENTAME UDS: 7610900096630 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención__ LA PRIMAVERA

Dirección UDS: PRIMAVERAS Teléfono UDS: _ 312-8676825

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
									SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		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
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																										
01	RGI	1235145060	JHON	JAIRO	SOLIMAN	CAICEDO	3	5		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	21		
02	RGI	1028167501	JOSSER	JESUS	CAICEDO	CANGA	4	0		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	21		
03	RGI	1028167506	ESTHER		GARCIA	ROSAS	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	1111926677	CLARA	JULISSA	VALENCIA	CAICEDO	2	9		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	21		
05	RGI	1235144956	ANGEL	IVAN	MINA	CAICEDO	2	4		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	21		
06	RGI	1237688813	BAYRON	ANDRES	VALENCIA	CAICEDO	4	11		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	21		
07	RGI	1235144961	YASAY	ALANA	CONGO	CAICEDO	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	1028167509	LEINER	IVAN	MOSQUERA	ACHITO	2	2		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

Jackeline caicedo

JACKELINE CAICEDO M.
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