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: . **SEPTIEMBRE** AÑO: **2023**

MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____ **TRADICIONAL**

SERVICIO DE ATENCIÓN: _____

IDENTIFICACIÓN

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

Nombre Agente Educativo (a): **ALBA LUZ CONGO VALENCIA** CC___ **66.744.970**

Código CUENTAME UDS: **7610900096594** Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención__ **LA ROSITA**

Dirección UDS: **EL AGUILA** Teléfono UDS: _ **316-3679680**

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	1106525320	MARCOS	CAMILO	CONGO	CANGA	3	3					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21		
02	RGI	1028167503	DIANA	FAISURY	VALENCIA	VALENCIA	2	4					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21		
03	RGI	1111925166	ARIANNA		CAICEDO	CASTRO	3	3					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21		
04	RGI	1237688816	EMELIN		VALENCIA	CONGO	4	4					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21		
05	RGI	1111925167	AILIN		VALENCIA	VALENCIA	4	3					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21		
06	RGI	1111926610	GLORIA	MIRLEY	GARCIA	MINA	1	4					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21		
07	RGI	1111926110	ASHLY	TATIANA	BRAVO	VALENCIA	3	6					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21		
08	RGI	1235146237	AILYN	CELESTE	VALENCIA	VALENCIA	1	5					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

Alba luz Congo V.

ALBA LUZ CONGO

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