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: . **OCTUBRE** 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): _ **MARIA EUGENIA ARAMBURO** CC___ **66.743.736**
Código CUENTAME UDS: **7610900096558** Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención__ **EL FUTURO 2**
Dirección UDS: JUNTAS Teléfono UDS: _ **312-8676825**

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			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	
01	RGI	1028167484	LESLY	YASERY	RENTERIA	CALIMEÑO	3	8	A	A	A	A	A							A	A	A	A	A	A	A						16		
02	RGI	1028167488	AYLIN	BRITZEL	CALIMEÑO	GARCIA	3	6	A	A	A	A	A							A	A	A	A	A	A	A						16		
03	RGI	1028167496	LAIREN	YULIANA	RENTERIA	GARCIA	3	9	A	A	A	A	A							A	A	A	A	A	A	A						16		
04	RGI	1113374612	DAIRON	XAVIER	NEIVA	ANIZARES	2	11	A	A	A	A	A							A	A	A	A	A	A	A						16		
05	RGI	1237688755	BELCY	SORAYA	ARAMBURO	VALENCIA	4	7	A	A	A	A	A							A	A	A	A	A	A	A						16		
06	RGI	1237688768	CARLOS	MARIO	GARCIA	ARAMBURO	5	0	A	A	A	A	A							A	A	A	A	A	A	A						16		
07	RGI	1111927645	JHOSSUR	HERLEY	CALIMEÑO	ARAMBURO	1	8	A	A	A	A	A							A	A	A	A	A	A	A						16		
08	RGI	SIN REGISTRO	ORIANA	MARCELA	ANGULO	CALIMEÑO	1	2	A	A	A	A	A							A	A	A	A	A	A	A						16		
09	RGI																																	
10	RGI																																	
11	RGI																																	
12	RGI																																	
																															TOTAL	128		

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

MARIA EUGENIA A.R.
MARIA EUGENIA 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