	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
Regional: **VALLE DEL CAUCA** Centro Zonal **Buenaventura** Municipio: **Buenaventura**
Nombre Agente Educativo (a): **GLORIA MARLENY VALENCIA**___ CC___ **31.635.060**
Código CUENTAME UDS: **7610900096566** Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención__ **LOS BAMBINOS**
Dirección UDS: **VENERAL** Teléfono UDS: _ **314-7374884**

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																							ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
									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			
01	RGI	1028167505	EVENS	DANEY	MINA	CASQUETE	3	5	A	A	A	A	A							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				16		
02	RGI	1028167469	FRANKLIN	DAELL	VALENCIA	GARCIA	2	1	A	A	A	A	A							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				16		
03	RGI	1237688800	ITSEN	ROSANA	MINA	GARCIA	4	6	A	A	A	A	A							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				16		
04	RGI	1235142521	JHON	JAILER	CONGO	VALENCIA	4	8	A	A	A	A	A							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				16		
05	RGI	1235142522	YOJAN		CONGO	VALENCIA	4	9	A	A	A	A	A							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				16		
06	RGI	1111927725	LAIREN	SAHIEL	MINA	ROSAS	3	10	A	A	A	A	A							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				16		
07	RGI	1111925959	IRIS	DANIELA	CAICEDO	GALLEGO	2	3	A	A	A	A	A							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				16		
08	RGI	1111925960	YANIER	JOSE	TORRES	GARCIA	2	2	A	A	A	A	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

GLORIA MARLENY VALENCIA
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