	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): ARGENIS CANGA ARROYO_____ CC___ 1.111.775.503

Código CUENTAME UDS: 7610900096615 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención__ EL PODEROSO 2

Dirección UDS: VENERAL Teléfono UDS: _ 317-8114368

Hoja ____ de _____

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
									SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA																										ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			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			
01	RGI	1237688811	LUISA	FERNANDA	CAICEDO		4	7	A	A	A	A	A							A	A	A	A	A	A	A	A						16		
02	RGI	1028167507	HERNAN	JOSE	CONGO	ARROYO	3	8	A	A	A	A	A							A	A	A	A	A	A	A	A						16		
03	RGI	1235142208	EIFFER	JHOAN	VALENCIA	MINA	5	0	A	A	A	A	A							A	A	A	A	A	A	A	A						16		
04	RGI	1235144730	SAMUEL	STIVEN	GARCIA	ARROYO	3	5	A	A	A	A	A							A	A	A	A	A	A	A	A						16		
05	RGI	1111924081	ELVIA	MARIANA	MOSQUERA	RENTERIA	4	9	A	A	A	A	A							A	A	A	A	A	A	A	A						16		
06	RGI	1237688819	DAILER	FELIPE	CONGO	ARROYO	5	0	A	A	A	A	A							A	A	A	A	A	A	A	A						16		
07	RGI	1237688803	NOWER	IVAN	MINA	RENTERIA	4	8	A	A	A	A	A							A	A	A	A	A	A	A	A						16		
08	RGI	1237688809	ELVIA	YIRETH	CAICEDO	MOSQUERA	4	10	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

Argenis Panga A

ARGENIS CANGA ARROYO

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