PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

F6.MO12.PP
Version 5

Clasificación de la Información:
Pública

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SE SERVISIO Consejo comunitario de cajambre
NIT: 835000832 NÚMERO DE CONTRATO: 76000872024
MES: FEBRERO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: HCB
SERVICIO DE ATENCIÓN: TRADICIONALD

IDENTIFICACION
Regional: VALLE Centro Zonal BUENAVENTURA Municipio: BUENAVENTUR
Nombre Agente Educativo (a): LEYDY YULITH MURILLO BRAVO CC 1111748933
Código CUENTAME UDS: 7610900069416 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención EL BALCONSILLO
Dirección UDS: VERDA SAN ISIDRO Teléfono UDS: 2439422

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																		
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUART		
			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
01	RC	1111924326	KEILI	JOHANA	RODRIGUEZ	VALENCIA	4	3											A	A	A	A	A	A	A	A
02	RC	1113375399	JUAN	JOSUE	CAICEDO	MURILLO	0	5											A	A	A	A	A	A	A	A
03	RC	1115467240	LENIER	ANDRES	CAICEDO	CAICEDO	1	7											A	A	A	A	A	A	A	A
04	RC	1115467336	YAILE	KENAN	HURTADO	RENTERIA	0	2											A	A	A	A	A	A	A	A
05	RC	1144000767	JEYCOL		CUERO	CASQUETE	4	4											A	A	A	A	A	A	A	A
06	RC	1235142506	ERICK		RENTERIA	GAMBOA	4	6											A	A	A	A	A	A	A	A
07	RC	1235144235	YAILIN		RENTERIA	HURTADO	3	1											A	A	A	A	A	A	A	A
08	RC	1235146427	IAN	GAEL	CUERO	MURILLO	1	2											A	A	A	A	A	A	A	A
09	RC	1235146551	MARILIN		VALENCIA	GAMBOA	4	7											A	A	A	A	A	A	A	A
10	RC	1235146555	HAYLIN		VALENCIA	GAMBOA	2	5											A	A	A	A	A	A	A	A

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	

COORDINADOR(A) EA

Leydi Yulith

RESPONSABLE

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

1/06/2018

Hoja ____ de _____

'A

							TOTAL MENSUAL		
'A		QUINTA							
JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
A	A	A	A	A	A		14	0	
A	A	A	A	A	A		14	0	
A	A	A	A	A	A		14	0	
A	A	A	A	A	A		14	0	
A	A	A	A	A	A		14	0	
A	A	A	A	A	A		14	0	
A	A	A	A	A	A		14	0	
A	A	A	A	A	A		14	0	
A	A	A	A	A	A		14	0	
A	A	A	A	A	A		14	0	
A	A	A	A	A	A		14	0	
						TOTAL			

n Murillo B.

DE GRUPO