	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP Versión 5 Clasificación de la Información: Pública

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

IDENTIFICACIÓN
Regional: VALLE
Nombre Agente Educativo (a): ANISETA CUERO
Código CUENTAME UDS: 7610900069425
Dirección UDS: VERDA ORDOÑES

Centro Zonal BUENAVENTURA
CC 31585054
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención LA ESPERANZA
Municipio: BUENAVEN
Teléfono UDS: 2439422

	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CU	
No. de Orden	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
01	RC	1111924623	EILIN	SOFIA	CUERO	RENTERIA	4	3											A	A	A	A	A	A	A
02	RC	1111925348	EMILY		CUERO	CUERO	2	2											A	A	A	A	A	A	A
03	RC	1111925398	DANILO		RENTERIA	RENTERIA	2	6											A	A	A	A	A	A	A
04	RC	1113374173	BRAYLIN		VALENCIA	CUERO	3	3											A	A	A	A	A	A	A
05	RC	1115466197	ANGEL	MATIAS	VALENCIA	BALANTA	1	2											A	A	A	A	A	A	A
06	RC	1115467040	ANDRE	JAHAZIEL	CUERO	BRAVO	2	7											A	A	A	A	A	A	A
07	RC	1115467458	RAYLI		VALENCIA	CUERO	3	8											A	A	A	A	A	A	A
08	RC	1150953206	KEVIAN	YESSY	SERNA	MINOTA	4	4											A	A	A	A	A	A	A
09	RC	1235141438	ANDERSON	ANDRES	SOLIS	ANGULO	2	2											A	A	A	A	A	A	A
10	RC	1235144943	KEISY	ANDREA	RENTERIA	RENTERIA	1	7											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

RESPONS

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

Página 1 de 1

Hoja ____ de _____

NTURA

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

ABLE DE GRUPO