BIENESTAR FAMILIAR	**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 Centro Zonal BUENAVENTURA Municipio: BUENAVEI
Nombre Agente Educativo (a): LUSALIA RENTERIA CC 31585052
Código CUENTAME UDS: 7610900069403 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención LA SONRISA
Dirección UDS: VERDA ORDOÑES Teléfono UDS: 2439422

	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																		
							EDAD		SEMANAS																		
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CI		
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES		
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																					
01	RC	1104846232	SHARON	ITZEL	ANTANEL	CORRALES	3	3											A	A	A	A	A	A	A		
02	RC	11113375102	ERICK	SAMUEL	ARROYO	COSSIO	3	2											A	A	A	A	A	A	A		
03	RC	1111923972	YANIER	LEIMAR	VALLECILLA	HURTADO	4	6											A	A	A	A	A	A	A		
04	RC	1111924740	WENDY	VANESSA	RENTERIA	VALLECILLA	4	3											A	A	A	A	A	A	A		
05	RC	1113374170	JOSELIN	IVANA	ANGULO	CUERO	3	2											A	A	A	A	A	A	A		
06	RC	1113374887	ANDREIS		RENTERIA	RENTERIA	1	7											A	A	A	A	A	A	A		
07	RC	1115466095	JHOAN	DAVID	RENTERIA	VALLECILLA	1	8											A	A	A	A	A	A	A		
08	RC	1143998275	MARIA	CAMILA	VALENCIA	QUINTERO	4	4											A	A	A	A	A	A	A		
09	RC	1143998722	LIAN	ANDRES	RENTERIA	VALLECILLA	3	2											A	A	A	A	A	A	A		
10	RC	1144001385	SARA	NOEMI	CUERO	CUERO	0	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

lusalia

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