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 ATENCION: HCB
SERVICIO DE ATENCIÓN: TRADICIONALD

IDENTIFICACIÓN
Regional: VALLE Centro Zonal BUENAVENTURA Municipio: BUENAVEN
Nombre Agente Educativo (a): SULEIMA VASQUEZ CC 1006193041
Código CUENTAME UDS: 7610900069429 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención LOS CARPINTEROS
Dirección UDS: VERDA GUAYABAL Teléfono UDS: 2439422

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		**CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA**																		
									SEMANAS																		
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CU			
			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	**1111922876**	GAEL	MATEO	GAMBOA	CUAMA	4	3											A	A	A	A	A	A	A		
02	RC	**1111923834**	GENSI	SAMIRA	DELGADO	CASTRO	3	2											A	A	A	A	A	A	A		
03	RC	**1111924845**	ASLIN	SAMARA	ANGULO	ARROYO	2	6											A	A	A	A	A	A	A		
04	RC	**1113374889**	LAIRIN	NICOL	CASTRO	MINA	4	3											A	A	A	A	A	A	A		
05	RC	**1113375169**	SAMI	CATALEYA	DIAZ	GARCIA	1	2											A	A	A	A	A	A	A		
06	RC	**1115464162**	SALOMON		CARDENAS	MOSQUERA	4	7											A	A	A	A	A	A	A		
07	RC	**1235143690**	WINNER	JESUS	ARROYO	VALENCIA	3	8											A	A	A	A	A	A	A		
08	RC	**1235145213**	LUIS	ESTEVAN	AMU	ANGULO	1	4											A	A	A	A	A	A	A		
09	RC	**1235146298**	HERNAN		QUIÑONEZ	CARDENAS	2	2											A	A	A	A	A	A	A		
10	RC	**1235146423**	DELVIN	SMITH	CARDENAS	ARROYO	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

Suleima

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 _____

NTURA

UARTA			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			

Vasquez

ABLE DE GRUPO