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: _____ 7600822
MES: ____ FEBRERO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: __ HCB
SERVICIO DE ATENCIÓN: ____ TRADICIONALD

IDENTIFICACIÓN
Regional: __VALLE_____ Centro Zonal _____ BUENAVENTURA Municipio: _____ BUENAVEN
Nombre Agente Educativo (a): _ CARENT ESTEFAN RENTERIA CC___ 1111811818
Código CUENTAME UDS: ___ 7610900069409 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_____ LOS CHIRIMINEZ
Dirección UDS: ___VERDA TIMBA____ 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					C			
			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	1111923404	EIDER		BANGUERA	RENTERIA	4	3											A	A	A	A	A	A	A			
02	RC	1111926728	ANNY	MICHEL	VALENCIA	ARAGON	2	2											A	A	A	A	A	A	A			
03	RC	1111926960	JEFERSON		SALAS	RENTERIA	1	6											A	A	A	A	A	A	A			
04	RC	1111927982	DANIEL	ESTEVAN	RIASCOS	CARDENAS	1	3											A	A	A	A	A	A	A			
05	RC	1113375302	JESSY	BASTIAN	RENTERIA	RENTERIA	1	2											A	A	A	A	A	A	A			
06	RC	1115466740	DIONAL	IZAN	CUNDUMI	CUERO	1	7											A	A	A	A	A	A	A			
07	RC	1150955678	DAWER	JAIR	SALAS	VALLECILLA	0	8											A	A	A	A	A	A	A			
08	RC	1235144328	FALLON	MARIUXI	CUERO	CAICEDO	2	4											A	A	A	A	A	A	A			
09	RC	1235144863	EMELI		BRAVO	AGUIÑO	2	2											A	A	A	A	A	A	A			
10	RC	1235145083	HELEN		KENTERIA	CASTILLO	2	4											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

Carent Stefan Rente

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

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

Gamboa

ABLE DE GRUPO