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: BUENAVEN
Nombre Agente Educativo (a): DESISI RENTERIA — CC: 1111765160
Código CUENTAME UDS: 7610900069401 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: LOS SARDINOS
Dirección UDS: VERDA PITAL — Teléfono UDS: 2439422

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES
01	RC	1111926647	BETSY		RENTERIA	RENTERIA	3	3
02	RC	1113374290	EDITH	YULIANY	RENTERIA	CUERO	3	2
03	RC	1113374985	SHALON	SAMARA	RENTERIA	CUERO	1	6
04	RC	1115464531	EIDRAN	ALEXER	SOLIS	RENTERIA	3	3
05	RC	1115465761	BRIANNY	JANEIDY	QUIÑONES	RENTERIA	2	2
06	RC	1150953937	ZAILLA	LILLEN	RENTERIA	VALENCIA	2	7
07	RC	1150955317	LIAM	GABIREL	RENTERIA	RENTERIA	2	8
08	RC	1196716309	JUAN	PABLO	CUERO	RENTERIA	1	4
09	RC	1196716310	FRANCELY		CUERO	RENTERIA	1	2
10	RC	1235145549	DENZEL	YERON	RENTERIA	RENTERIA	1	7

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

SEMANAS	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CU	
	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES
01											A	A	A	A	A	A	A
02											A	A	A	A	A	A	A
03											A	A	A	A	A	A	A
04											A	A	A	A	A	A	A
05											A	A	A	A	A	A	A
06											A	A	A	A	A	A	A
07											A	A	A	A	A	A	A
08											A	A	A	A	A	A	A
09											A	A	A	A	A	A	A
10											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

								TOTAL MENSUAL		
UARTA			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	
A	A	A	A	A	A	A		14	0	
							TOTAL			

ABLE DE GRUPO