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): ROSA IRENE VALENCIA CC 66945253
Código CUENTAME UDS: 7610900111264 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención MARINERO 2
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		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	1111926423	DYLAN	YESID	RENTERIA	VENTURA	4	3											A	A	A	A	A	A	A
02	RC	1111926516	MAIREN	DANIELA	RENTERIA	RENTERIA	3	2											A	A	A	A	A	A	A
03	RC	1113374771	ERICK	YELIAN	VALENCIA	ANGULO	3	6											A	A	A	A	A	A	A
04	RC	1113374931	NAISI	LINE	ANGULO	RENTERIA	3	3											A	A	A	A	A	A	A
05	RC	1113375040	JEINY	SARETH	ANGULO	RENTERIA	3	2											A	A	A	A	A	A	A
06	RC	1113375091	AXEL	ALI	VALENCIA	CANDELO	2	7											A	A	A	A	A	A	A
07	RC	1113375230	MAILER	JAVIER	RENTERIA	VALENCIA	2	8											A	A	A	A	A	A	A
08	RC	1115464007	ASHLEY	NOREIMY	RENTERIA	VALENCA	1	4											A	A	A	A	A	A	A
09	RC	1115464109	ALANNA		RENTERIA	QUIÑONES	4	2											A	A	A	A	A	A	A
10	RC	1150953806	NAYLIN	ISABELA	VALENCIA	RENTERIA	3	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

Rosa I

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

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				

Irene V

ABLE DE GRUPO