BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL**	**F6.MO12.PP** **Versión 5** **Clasificación de la información:** **Pública**	**Página 1 de 1**

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :_____ **CONSEJO COMUNITARIO RIO YURUMANGUI**

NIT: __ **835.000.748-1** **NÚMERO DE CONTRATO:** **76016002024**

MES: _ **MAYO** AÑO: **2026**

MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____ **TRADICIONAL**

SERVICIO DE ATENCIÓN: _____

IDENTIFICACIÓN

Regional: **VALLE DEL CAUCA** Centro Zonal **Buenaventura** Municipio: **Buenaventura**

Nombre Agente Educativo (a): **MAYELI CARDENAS CANGA**_____ CC___ **31.603.892**

Código CUENTAME UDS: **7610900096586** Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención__ **LOS ANGELES**

Dirección UDS: **BUENAVENTURA** Teléfono UDS: _ **315-4264292**

Hoja ____ de _____

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																							TOTAL MENSUAL		
									SEMANAS																									
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA																											ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			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	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RGI	1111928690	ALAN	GAEL	MURILLO	SEGURA	2	5					FESTIVO	A	A	A	A	A	A	A	A	A	DÍA DEL MAESTRO	FESTIVO	A	I	A	A	A	A	A	A	REFLEXIÓN PEDAGÓGICA	16	1	
02	RGI	1115466296	AXEL		GARCES	QUIÑONES	4	10						A	A	A	A	I	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A		16	1	
03	RGI	1115466550	DANNA	SOFIA	MONTAÑO	MOSQUERA	4	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A		17		
04	RGI	1232837708	GAEL	ELIAN	DIAZ	CONGOLINO	1	1						A	A	A	A	I	A	A	A	A			A	A	I	A	A	A	A	A		15	2	
05	RGI	1111925520	ITZEL	NATASHA	MUÑOZ	PERLAZA	5	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	I	A	A	A	A	A	A		16	1	
06	RGI	1113375873	JAYDEN	ALI	VIVEROS	ZAMORA	2	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	I	A	A	A	A	A	A		16	1	
07	RGI	1111929579	JAZIEL	STIVEN	ANISARES	ARAMBURO	1	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	I	A	A	A	A	A		16	1	
08	RGI	1115467628	KAROL	ALEXIA	MOSQUERA	CASTILLO	3	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A		17		
09	RGI	1113375831	URIEL		GARCES	QUIÑONES	2	8						A	A	A	A	I	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A		16	1	
10	RGI	1111925960	YANIER	JOSE	TORRES	GARCIA	4	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A		17		
11	RGI																																		
12	RGI																																		
13	RGI																																		
14	RGI																																		
																																TOTAL	162	8	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6	10
	TOTAL MUJERES GESTANTES	

WIDER ANDRES MOSQUERA
COORDINADOR(A) EA

Mayely Cardenas Canga
MAYELI CARDENAS CANGA
RESPONSABLE DE GRUPO

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