	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): JOHANA VALENCIA VALENCIA CC___ 66.940.904

Código CUENTAME UDS: 7610900096616 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención__ EL SAGRADO

Dirección UDS: BUENAVENTURA Teléfono UDS: _ 312-8676825

Hoja ____ de _____

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																									TOTAL MENSUAL		
									SEMANAS																											
									PRIMERA						SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		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	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																											
01	RGI	1115466888	ANTONY		GARCIA	VALENCIA	4	5					FESTIVO	A	I	A	A	A	A	A	A	A	DÍA DEL MAESTRO	A	I	A	A	A	A	I	A	REFLEXIÓN PEDAGÓGICA	14	3	
02	RGI	1111930124	ARIANNA	YIRETH	MINA	MINA	1	5						A	A	A	I	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		16	1	
03	RGI	1111929168	ELIZABETH		ARROYO	MURILLO	2	1						A	I	I	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	I	A	A	A	A		14	3	
04	RGI	1111925799	KENNER	ADRIAN	SINISTERRA	PORTOCARRERO	4	9						A	A	A	A	A	I	I	A	I		A	A	A	A	A	A	A	A	A		14	3	
05	RGI	1111929651	KYLIAN	SAIR	HURTADO	SINISTERRA	1	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A		FESTIVO										9		R
06	RGI	1111926723	LUIS	DAVID	CASTRO	MOSQUERA	3	11						A	A	I	A	A	I	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	I		14	3	
07	RGI	1115466680	YEFERSON	ZABDIEL	CAMPAZ	MURILLO	4	7						I	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		16	1	
08	RGI																																			
09	RGI																																			
10	RGI																																			
11	RGI																																			
12	RGI																																			
13	RGI																																			
																																		97	14	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6	7
	TOTAL MUJERES GESTANTES	

WIDER ANDRES MOSQUERA
COORDINADOR(A) EA

Johana Valencia V.
JOHANA VALENCIA V.
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