Territorial	DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Proceso Gestión Administrativa y Financiera Procedimiento Gestión Documental **Registro de Asistencia**	Versión: 05 Código: F001-P05-GAF Fecha: 2020-01-15

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Retroalimentación y socialización Rabación PAMEC - DLS FECHA: 26-01-2022

LUGAR: Sala CRUE . RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Claudia Hoyos M .

N°	Asistentes (nombre completo y legible)	N° Documento	Teléfono	Correo electrónico	Entidad/ Dependencia	Sector		*Grupo Poblacional	Firma
						Urbano	Rural		
1	Claudia Hoyos M.	1053777095	3117951082	Claudiahoyos46@gmail.com	PSyA				
2	María Teresa Flórez S.	30318295	3148925567	mariteresa95@gmail.com	PSyA	X		8	
3	Angélica Tapia Gómez	30'237'471	3008312217	angelicagomez29@gmail.com	PSyA	X		8	
4	Claudia Esperanza Giraldo	30.330.877	3207568321	claudiagiraldo02@hotmail.com	PSyA	X			
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									

*Grupo Poblacional: (1) Persona con discapacidad, (2) Víctima del conflicto, (3) Afrocolombiano, (4) Indígena, (5) Menor de 18 años, (6) Desmovilizado, (7) Adulto Mayor, (8) Otra

Escaneado con CamScanner