08:

E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO ANTIOQUIA
NIT 800132887-8

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

# LISTADO DE ASISTENCIA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Municipio | SAN FRANCISCO | Fecha | 11/03/2024. |
| Lugar | Institucion Educativa San Francisco.- 4to 10:00AM | Responsable - Cargo | PAOLA QUINTERO-Aux ENFERMERA |
| Actividad | Prevencion de lesiones por uso de pólvora. | | |

| No. | Nombres y apellidos completos | No. Documento de identidad | Ocupación | Teléfono | Correo electrónico | Señale con una X la condición que cumpla: Etnia: Afrodescendiente | Indigena | otro, | Condicion: Victima del conflicto armado | Con discapacidad | Sexo: Hombre | Mujer | LGTB | Rango de edad: 0 – 5 años | 6 – 12 años | 13 – 18 años | 19 – 59 años | Mayor de 60 años | Zona: Urbana | Rural | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Laura Moreno Toro | 1010215286. | Estudiante | 3218898359 | | | | X | X | | | X | | | X | | | | X | | |
| 2 | Guadalupe Maya Giraldo | 1142945996 | Estudiante | 3137342858. | | | | X | X | | | X | | | X | | | | X | | |
| 3 | Thomas Naranjo Caro | 1040261788. | Estudiante | —o— | | | | X | X | | X | | | | X | | | | X | | |
| 4 | Jose Ramirez Buritica | 1045319010 | Estudiante | 3145151867- | | | | X | X | | X | | | | X | | | | X | | |
| 5 | Valeria Ramirez Daza | 1035874576 | Estudiante | 3212081014 | | | | X | X | | | X | | | X | | | | X | | |
| 6 | Guadalupe Ramires Estrada | 1040261641. | Estudiante | —o— | | | | X | X | | | X | | | X | | | | X | | |
| 7 | Elkin Ramos Florez. | 1054561190 | Estudiante | 3218428648 | | | | X | X | | X | | | | X | | | | X | | |
| 8 | Isabela Restrepo Isaza. | 1040261568 | Estudiante | —o— | | | | X | X | | | X | | | X | | | | X | | |
| 9 | Arley Toro Daza | 1040260748 | Estudiante | —o— | | | | X | X | | X | | | | X | | | | X | | |
| 10 | Maribel Zuluaga Agudelo | 1040261597. | Estudiante | 3205392123 | | | | X | X | | | X | | | X | | | | X | | |
| 11 | Juan Manuel Zuluaga Lopez | 1040884497- | Estudiante | 3133456990. | | | | X | X | | X | | | | X | | | | X | | |
| 12 | Daniela Tapias Muriel. | —o— | Estudiante | —o— | | | | X | X | | | X | | | X | | | | X | | |
| | | | | | TOTALES | | | | | | | | | | | | | | | | |

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal y a la ESE Hospital, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos". En cumplimiento del articulo 7 del Decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1581 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales.

Escaneado con CamScanner