E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Jornadas Lúdico-educativas para la Promoción de hábitos Saludables.	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
2. OBJETIVO	Promover hábitos saludables en niños, niñas y adolecentes de la Institución		15	08	2024	MONTERIA	Mariadó	Santa Fé		X	

9. Equipo básico	10. Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI	X	NO	
1				

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 8909967341, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y análisis, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que las cito a la sesión. En esta medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL 18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. SGSSS			21. EAPB					23. FIRMA
	Tipo de Documento	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELEFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
11. No	13. TD																											
1	TI	1068427	Luis Angel Buelvas Perez		13	X													X					X					Luis Angel Buelvas Perez
2	TI	1064316186	Angel David Espitia Seña		13	X													X							X			ANGEL DAVID ESPITIA SEÑA
3	TI	1062444121	Bruhini Ramos Santamaria		13		X												X							X			BRUHINI RAMOS SANTAMARIA
4	TI	1138084818	Samara Daineth Viloria Gonzales		13		X												X								X	Familiar de Colombia	Samara Viloria Gonzalez
5	TI	1064194011	Valeria Vanessa Vertel Romero		13		X												X						X				Valeria Vertel Romero
6	TI	1138085921	Deimer Andres Torres Petro		12	X													X						X				deimer torres petro
7	TI	1068433460	Luz Marina Lozano Jimenez		11		X												X							X			Luz marina lozano
8	TI	1138084249	Miguel Angel Causil Avila		11	X													X							X			miguel angel causil avila
9	TI	1062529510	Farid Ramos Santamaria		11	X													X							X			Farid Ramos Santamaria
10	TI	1068430093	Catalina Lopez Peña		12		X												X						X				Catalina lópez peña
				24. TOTALES																									

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

4/16

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Jornadas Lúdico- Educativas para la promoción de hábitos Saludables.
2. OBJETIVO	Promover hábitos Saludables en niños, niñas y Adolecentes de la Institución

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
	15	08	2024	MONTERIA	Mariadó	Santa Fé		X	

9. Equipo básico	10. Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI	NO
1	X	

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 800096734-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales, disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y análisis, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los cito a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. Asterio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	Tipo de Documento	IDENTIFICACIÓN 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)		DESAGREGACIÓN POBLACIONAL 18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. SGSSS				21. EAPB						23. FIRMA
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
1	TI	106992 3059	Arnovis Guerrero Mendoza	310 3897220	13	X													X							X			ARNOVIS GUERRERO MENDOZA
2	TI	113808 5583	Natalia De Dios Peña Hernandez	310 3892109.	12		X												X							X			Natalia De Dios Peña Herna..
3	TI	106297 3431	Dulce Maria Quintero Fuentes	301 4497059	13		X												X								X	Compensar	Dulce Maria Quintero F...
4	TI	113808 7366	Natalia Bello ovieda	312 6398485	12		X												X				X						Natalia Bello Oviedo
5	TI	106858 6463	Samuel David Santamaria Vega		14	X													X				X						Samuel David Santamaria Vega
6	TI	110284 5311	Daniel Eduardo Benitez Ruiz		14	X														X			X						Daniel Benitez
7	TI	106431 6186	Angel David Velasquez Morales		13	X													X							X			Angel David Velasquez
8	TI	106842 4897	Fabian Enrrique Aycardy Ramos	320 6923301	14	X													X							X			Fabian Aycardis Ramos
9	TI	106793 0438	Yulisa Lozano Ayala	314 6916821.	13		X												X				X						Yulisa lozano
10	TI	1068 42 7966	Valeria Sarabia Diaz	321 5875618	13		X												X							X			Valeria Sarabia Diaz
					24. TOTALES																								

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTIVIDAD: **SEGUNDA JORNADA LUDICO EDUCATIVA INST. EDUCATIVA SANTA FE.**

FECHA: 15/08/2024 A LAS 8:00AM

LUGAR: Morindó Santa Fé

POBLACIÓN: Estudiantes Grado 6 Institución Educativa Santa fé



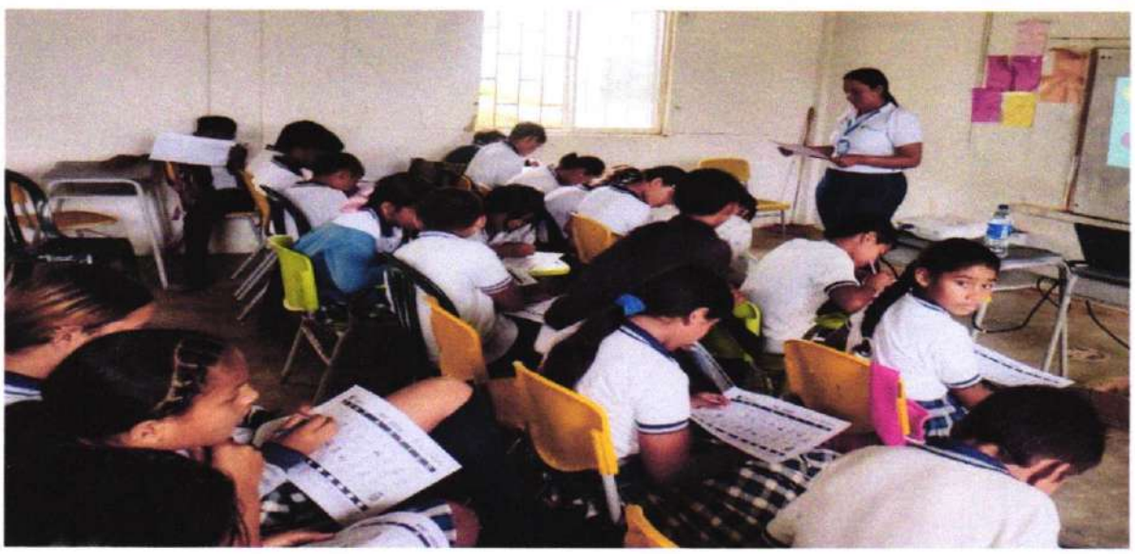


E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**







4520

E.S.E. vidasinú

FORMATO

OFICIO DE INVITACION

SALUD PÚBLICA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

Salud

Alcaldia de **MONTERIA**

Montería 15 de 07 del 2024

Señores (a) INSTITUCION EDUCATIVA MORINDO SANTA FE

ASUNTO: oficio de invitación.

Teniendo en cuenta el contrato interadministrativo CD-SSM-669-2024 suscrito conel municipio de Montería y la empresa social del estado ESE VIDASINU del municipio de Montería, extendemos la invitación a participar en la ejecución y en los contenidos de los ejes estratégicos del plan decenal de salud pública de las acciones de los planes de intervenciones colectivas PIC - 2024.

Desarrollar (6) Jornadas lúdico - educativas, en las Instituciones Educativas públicas del territorio, de cuatro (4) horas de duración cada una, para la promoción de hábitos saludables en niños, niñas y adolescentes de dichas instituciones educativas del municipio de Montería, concertado con secretaría de educación. La actividad se realizará con la participación de al menos (20) estudiantes por jornada. Se les aplicará un cuestionario fantástico para identificar los factores más relevantes de estilos de vida saludable en la población estudiantil adolescente y así, posterior a las jornadas, realizar el seguimiento y entrega de resultados a las diferentes instituciones educativas visitadas y seleccionadas por la secretaria de salud municipal articulado con la secretaría de educación.

Día: 20-08-2024
Lugar: **INSTITUCION EDUCATIVA MORINDÓ SANTA FE – GRADO 7**
Hora: 8:00 am

Su participación es muy importante para el logro de los objetivos propuestos.

Atentamente

LANDRY LUZ SERPA MARTINEZ- PSICOLOGA
CARMEN URZOLA BEDOYA - ENFERMERA

Nombres y Apellidos
Contratistas

Richard Sabalza

Quién recibe.

E.S.E. vidasinú	FORMATO ACTA DE CONCERTACIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Alcaldía de MONTERÍA

4521

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 15 del mes 07 del año 2024

Se reunieron en (lugar) Inst Educ. Movindó Santa Fé los abajo firmantes

Identificados con la cedula de ciudadanía que se cita al pie del nombre con el objetivo de concertar actividades en el marco de la prestación de servicios de promoción de la salud y calidad de vida y prevención de riesgo en la salud del Plan de Salud Pública de Intervenciones colectivas del Municipio de Montería (Córdoba).

PROYECTO: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

La concertación tiene los siguientes propósitos

OBJETIVOS:

Desarrollar (6) Jornadas lúdico - educativas, en las Instituciones Educativas públicas del territorio, de cuatro (4) horas de duración cada una, para la promoción de hábitos saludables en niños, niñas y adolescentes de dichas instituciones educativas del municipio de Montería, concertado con secretaría de educación.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR:

Se les aplicará un cuestionario fantástico para identificar los factores más relevantes de estilos de vida saludable en la población estudiantil adolescente y así, posterior a las jornadas, realizar el seguimiento y entrega de resultados a las diferentes instituciones educativas visitadas y seleccionadas por la secretaria de salud municipal articulado con la secretaría de educación.

COMPROMISOS:

CUMPLIR CON LA ACTIVIDAD

PONER EN PRACTICA LO APRENDIDO EN LA ACTIVIDA

SEGUIR IMPARTIENDO ESTAS ACTIVIDADES EDUCATIVAS EN LA COMUNIDAD ESTUDIANTIL

Persona quien atiende la visita:

Firma: Richard Sabalza
Nombre: Richard Sabalza.
C.C. N° 10782906
No. Teléfono 3013663674

Firma: _____
Nombre: _____
C.C. N°: _____
No. Teléfono: _____

Persona responsable de la visita

Firma: Landry Serpa
Nombre: LANDRY LUZ SERPA MARTINEZ
PSICOLOGA
C.C No: 1063173529
No. Teléfono: 3148202460

Firma: C Urzola B.
Nombre: CARMEN URZOLA BEDOYA
ENFERMERA
C.C No: 50980525
No. Teléfono : 3205431976

4522

ESE vidasinú

FORMATO

ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

Salud

Alcaldía de MONTERIA

ACTA DE REUNIÓN

Lugar INSTITUCION EDUCATIVA MORINDÓ SANTA FE	Hora de Inicio 8:00 am
Fecha 20-08-2024	Hora de Finalización 12:00 am
Actividad o tema : Jornadas lúdico - educativas, en las Instituciones Educativas para la promoción de hábitos saludables en niños, niñas y adolescentes. Se les aplicará un cuestionario fantástico	

Objetivo de la reunión

Desarrollar Jornadas lúdico - educativas, en las Instituciones Educativas públicas del territorio, de cuatro (4) horas de duración cada una, para la promoción de hábitos saludables en niños, niñas y adolescentes.
Se les aplicará un cuestionario fantástico para identificar los factores más relevantes de estilos de vida saludable en la población estudiantil adolescente y así, posterior a las jornadas, realizar el seguimiento y entrega de resultados a las diferentes

Desarrollo de la Reunión

Saludo de Bienvenida

Socialización del objetivo de la reunión

Intervención del profesional a cargo

Se inicia Jornadas lúdico, de cuatro (4) horas de duración cada una, para la promoción de hábitos saludables en niños, niñas y adolescentes.
La actividad se realizará con la participación de al menos (20) estudiantes por jornada.
Se les aplico un cuestionario fantástico para identificar los factores más relevantes de estilos de vida saludable.

Se resuelven dudas

Se responden preguntas

Se evalúa la jornada siendo ésta un éxito por las respuestas de los estudiantes presente en la jornada.

Posterior a las jornadas, realizar el seguimiento y entrega de resultados a la institución educativa visitada.

Conclusiones y/o Compromiso

Al cierre de esta actividad podemos concluir que se dio cumplimiento al objetivo propuesto, dado que los estudiantes se mostraron muy atentos y participativos durante el desarrollo de la actividad.
Se les hizo recomendaciones para su vida diaria.

Responsables: LANDRY LUZ SERPA MARTINEZ- PSICOLOGA
CARMEN URZOLA BEDOYA - ENFERMERA

Richard Sabalza

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Jornadas Lúdico-Educativas para la Promoción de hábitos Saludables.
2. OBJETIVO	Promover hábitos saludables en niños, niñas y adolecentes de la Institución

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
	20	08	2024	MONTERIA	Mariadó	Santa Fé		X	

9.Equipo básico	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI	NO
1	X	

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con Nit 800096734-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para dar esos indicativo en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, transmisión y analítica, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que las cita a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada.Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, ese que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO		IDENTIFICACIÓN			DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																							
		12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)			18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. SGSSS				21. EAPB						23. FIRMA
	Tipo de Documento	CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; Temporal; PEP = Permiso Especial Permanonte; PPT= Permiso por protección; RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin Identificación			Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																							
1		106244 5405	Pablo Andres Peñata causi		12	x												X				X						Pablo Peñata
2		106244 4507	Jonatan Ochoa Perez		12	x												X							X			Jonatan ochoa
3		101314 2004	Samual Andres Hernandez Alvarez	312 714 0360	13	x												X						X				samuel Hernandez
4		106431 5991	Jesús Andres Hernandez Alvarez	321643 3591	14	x												X										~~Jesus Hernandez~~
5		116946 3601	Ana Gabriela Montiel Señas	311376 9448	12		x											X										Ana Montiel
6		113808 5739	Maria Luisa Fuentes Peña	312626 7056	12		x											X										Maria Fuentes
7		103337 5336	Tatiana Narvaez Benitez	311730 2642	12		x											X										TATIANA NARVAEZ
8		116946 3078	Karol Juliana Lengua Servantes	312296 1680	14		x											X										Karol lengua
9		106431 5663	Yamileth Baltazar Santamaria	312239 4363	14		x											X										Yamileth Baltazar
10		109531 4389	Juan camilo Herrera Cepulveda	314881 9112	12	x												X										Juan camilo
					24. TOTALES																							

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

4523

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Jornadas Lúdico-Educativas para la Promoción de hábitos Saludables.
2. OBJETIVO	Promover hábitos Saludables en niños, niñas y adolecentes de la Institución

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
	20	08	2024	MONTERÍA	Morindó	Santa Fé		X	

9.Equipo básico	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI	NO
1	X	

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 8000667134-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y analítica, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los cito a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada.Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiademonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO		IDENTIFICACIÓN			DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																							
		12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)			18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. SGSSS				21. EAPB						
	Tipo de Documento	CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por protección Temporal		RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin Identificación	Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																							
1		1062444351	Ana Victoria Lenguas Cervantes	312 296 1680	12		X										X							X			Ana Lengua
2		1062443201	José Fernando Hernandez Causil		14	X											X							X			José Hernandez
3		1095314027	Shirly Yasney Bello Galvis	311 421 3420	13		X											X							X	Salud Total	Shirly Bello
4		1064316640	Ana Maria Payares Mendoza	320 759 0537	11		X										X							X			ANA MARIA PAYARES
5		1068430357	Gabriela Acosta Fernandez		12		X										X				X						Gabriela Acosta.
6		1062443707	Karol Michel Andrade Lorente	320 711 1005	13		X										X					X					KAROL ANDRADE
7		1063081448	José David Banda Ruiz	311 354 1070	12	X											X									Manexka	José David Banda.
8		1068587415	Shirlei Ochoa Ortiz	3106261052	12		X										X					X					Shirley Ochoa
9		1138086688	Luis Stiven Mendoza Velasquez	3205281264	12	X	X										X							X			Luis Mendoza.
10		1062975175	Natalia Lorentes Barragan	312 355 0166	11		X										X				X						Natalia Lorente
					24. TOTALES																							

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

254

4525

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

ACTIVIDAD: **TERCERA JORNADA LUDICO EDUCATIVA INST. EDUCATIVA SANTA FE.**

FECHA: 20/08/2024 DE 8:00 AM A 12:00M

LUGAR: Morindó Santa Fé

POBLACIÓN: Estudiantes Grado 7 Institución Educativa Santa fé







4526

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**





4527

E.S.E. vidasinú

FORMATO

OFICIO DE INVITACION

SALUD PÚBLICA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

Salud

Alcaldia de MONTERIA

Montería 15 de 07 del 2024

Señores (a) INSTITUCION EDUCATIVA MORINDO SANTA FE

ASUNTO: oficio de invitación.

Teniendo en cuenta el contrato interadministrativo CD-SSM-669-2024 suscrito conel municipio de Montería y la empresa social del estado ESE VIDASINU del municipio de Montería, extendemos la invitación a participar en la ejecución y en los contenidos de los ejes estratégicos del plan decenal de salud pública de las acciones de los planes de intervenciones colectivas PIC - 2024.

Desarrollar (6) Jornadas lúdico - educativas, en las Instituciones Educativas públicas del territorio, de cuatro (4) horas de duración cada una, para la promoción de hábitos saludables en niños, niñas y adolescentes de dichas instituciones educativas del municipio de Montería, concertado con secretaría de educación. La actividad se realizará con la participación de al menos (20) estudiantes por jornada. Se les aplicará un cuestionario fantástico para identificar los factores más relevantes de estilos de vida saludable en la población estudiantil adolescente y así, posterior a las jornadas, realizar el seguimiento y entrega de resultados a las diferentes instituciones educativas visitadas y seleccionadas por la secretaria de salud municipal articulado con la secretaría de educación.

Día: 21-08-2024
Lugar: **INSTITUCION EDUCATIVA MORINDÓ SANTA FE – GRADO 8**
Hora: 08:00 am

Su participación es muy importante para el logro de los objetivos propuestos.

Atentamente

LANDRY LUZ SERPA MARTINEZ- PSICOLOGA
CARMEN URZOLA BEDOYA - ENFERMERA
Nombres y Apellidos
Contratistas

Richard Sabalza
Quién recibe.

E.S.E. vidasinú	FORMATO ACTA DE CONCERTACIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	4528 Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 15 del mes 07 del año 2024

Se reunieron en (lugar) Inst Educ. Morindó Santa Fé los abajo firmantes

Identificados con la cedula de ciudadanía que se cita al pie del nombre con el objetivo de concertar actividades en el marco de la prestación de servicios de promoción de la salud y calidad de vida y prevención de riesgo en la salud del Plan de Salud Pública de Intervenciones colectivas del Municipio de Montería (Córdoba).

PROYECTO: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

La concertación tiene los siguientes propósitos

OBJETIVOS:

Desarrollar (6) Jornadas lúdico - educativas, en las Instituciones Educativas públicas del territorio, de cuatro (4) horas de duración cada una, para la promoción de hábitos saludables en niños, niñas y adolescentes de dichas instituciones educativas del municipio de Montería, concertado con secretaría de educación.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR:

Se les aplicará un cuestionario fantástico para identificar los factores más relevantes de estilos de vida saludable en la población estudiantil adolescente y así, posterior a las jornadas, realizar el seguimiento y entrega de resultados a las diferentes instituciones educativas visitadas y seleccionadas por la secretaria de salud municipal articulado con la secretaría de educación.

COMPROMISOS:

CUMPLIR CON LA ACTIVIDAD

PONER EN PRACTICA LO APRENDIDO EN LA ACTIVIDA

SEGUIR IMPARTIENDO ESTAS ACTIVIDADES EDUCATIVAS EN LA COMUNIDAD ESTUDIANTIL

Persona quien atiende la visita:

Firma: Richard Sabalza
Nombre: Richard Sabalza
C.C. N° 10782906
No. Teléfono : 3013663674

Firma:
Nombre:
C.C. N°:
No. Teléfono:

Persona responsable de la visita

Firma: Landry Serpa
Nombre: LANDRY LUZ SERPA MARTINEZ
PSICOLOGA
C.C No: 1063173529
No. Teléfono: 3148202460

Firma: C Urzola B.
Nombre: CARMEN URZOLA BEDOYA
ENFERMERA
C.C No: 50980525
No. Teléfono : 3205431976

4529

ESE vidasinú

FORMATO

ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

Salud

Alcaldía de MONTERIA

ACTA DE REUNIÓN

Lugar INSTITUCION EDUCATIVA MORINDÓ SANTA FE	Hora de Inicio 8:00 am
Fecha 21-Agosto-2024	Hora de Finalización 12:00 m
Actividad o tema Jornadas lúdico - educativas, en las Instituciones Educativas para la promoción de hábitos saludables en niños, niñas y adolescentes. Se les aplicará un cuestionario fantástico	

Objetivo de la reunión

Desarrollar Jornadas lúdico - educativas, en las Instituciones Educativas públicas del territorio, de cuatro (4) horas de duración cada una, para la promoción de hábitos saludables en niños, niñas y adolescentes.
Se les aplicará un cuestionario fantástico para identificar los factores más relevantes de estilos de vida saludable en la población estudiantil adolescente y así, posterior a las jornadas, realizar el seguimiento y entrega de resultados a las diferentes

Desarrollo de la Reunión

Saludo de Bienvenida

Socialización del objetivo de la reunión

Intervención del profesional a cargo

Se inicia Jornadas lúdico, de cuatro (4) horas de duración cada una, para la promoción de hábitos saludables en niños, niñas y adolescentes.
La actividad se realizará con la participación de al menos (20) estudiantes por jornada.
Se les aplico un cuestionario fantástico para identificar los factores más relevantes de estilos de vida saludable.

Se resuelven dudas

Se responden preguntas

Se evalúa la jornada siendo ésta un éxito por las respuestas de los estudiantes presente en la jornada.

Posterior a las jornadas, realizar el seguimiento y entrega de resultados a la institución educativa visitada.

Conclusiones y/o Compromiso

Al cierre de esta actividad podemos concluir que se dio cumplimiento al objetivo propuesto, dado que los estudiantes se mostraron muy atentos y participativos durante el desarrollo de la actividad.
Se les hizo recomendaciones para su vida diaria.

Responsables: LANDRY LUZ SERPA MARTINEZ- PSICOLOGA
CARMEN URZOLA BEDOYA - ENFERMERA

Richard Sabalza.

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	2. OBJETIVO	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA (DD / MM / AAAA)	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL (Urbano / Rural / Rural Dispersa)
Jornadas Lúdico-Educativas para la Promoción de hábitos Saludables.	Promover hábitos saludables en niños, niñas y adolescentes de la Institución		21 / Agt / 2024	MONTERÍA	Mocindó	Santa Fé	Urbano: / Rural: X / Rural Dispersa:

9. Equipo básico	10. Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI	NO
1	X	

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 8930067134-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y análitica, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los citó a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																					
	12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)				18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. SGSSS				21. EAPB					
	Tipo de Documento				Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR																							
1		113807 9423	Juan Sebastian Tordecilla Mejia	322672 5201	16	X												X				X						Juan Sebastian
2		113808 4271	Juan José portillos Guerrero		17	X												X							X			Juan Portillo
3		113808 2868	Sebastian Andres Charrasquiel Salgado	321579 1563	13	X												X							X			Sebastian Charrasquiel
4		113808 2061	Joel Armando Banda ochoa	313639 1751	14	X												X							X			Joel Armando Banda
5		106244 3310	Yeimer OSPINO APUSHANA	313696 4772	13	X												X							X			yeimer ospino
6		113808 4175	Santiago Soto Lozano	321684 6970	13	X												X							X			Santiago Soto
7		112613 9217	Keiner Banda Rangel	311642 1748	13	X												X			X							Keiner Banda
8		106365 0970	Katty Andrea NUÑES ZUÑIGA	312670 8663	16		X											X					X					KATTY NUÑEZ
9		113808 3817	Valery Anaya CAUSIL	312662 3238	13		X											X							X			Valery anaya
10		116946 3451	Angie Patricia Vergara Ayala	314792 5973	13		X											X							X			ANGIE VERGARA
					24. TOTALES																						

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

1530

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Jornadas Lúdico-Educativas para la Promoción de hábitos Saludables.	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
			21	Agt	2024	MONTERIA	Mariadó	Santa Fé			
2. OBJETIVO	Promover hábitos saludables en niños, niñas y adolecentes de la Institución	9.Equipo básico: 1	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI: X	NO:						X	

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, acudo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 8600987341, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y analítica, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la localización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los citó a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada.Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN: Tipo de Documento	12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)			DESAGREGACIÓN POBLACIONAL: 18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*											20. SGSSS				21. EAPB						23. FIRMA
		CC = Cédula de ciudadanía TI = Tarjeta de Identidad CE = Cédula de extranjería Temporal	PEP = Permiso Especial Permanente PPT= Permiso por protección	RC = Registro civil NUIP = Número Único de Identificación Personal NIP = Número de Identificación Personal SID = Sin Identificación	Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																								
1		1067934746	Kelly Johana Castro Diaz	322 548 5181	14		x											x				x							KELLY CASTRO
2		1062444683	Jeelen Galvis Guerrero	324 460 5471	12		X												x							x	Sanitas		jeelen Galvis
3		1062972242	Sheira Marcela Valencia Espitia	311 702 2598	13		x											x						x					Sheira Valencia
4		1063080956	Adrian David Banda Ruiz		13	x												x								x	Manerica retirado		Adrian Banda
5		1138027289	Yerley Paola Padron Lugo	322 585 4905	13		x											x						x					YERLEY PADRÓN
6		1062442917	Juan Sebastian Vidal Montiel	312 636 9534	14	x												x								x	Sura		Juan Vidal
7		1138077622	Antonio José Cordero Jaimes	311 507 1328	17	x												x					x							Antonio Cordero
8		1068584051	Daniela Andrea Perez Hoyos	320708 3486	16		x											x								x				Daniela perez
9		1099368685	Leidis Vanessa Benitez Mejia	311 468 2787	14		x											x									x	Sanitas		Leidis Benitez
10		1068430227	Siluana Hernandez Causil	311 718 3942	13		x											x				x								Siluana Hernandez
					24. TOTALES																									

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

4532

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

ACTIVIDAD: CUARTA JORNADA LUDICO EDUCATIVA INST. EDUCATIVA SANTA FE.

FECHA: 21 DE AGOSTO DE 2024 A LAS 8:00 AM / 12:00 M

LUGAR: Morindó Santa Fé

POBLACIÓN: Estudiantes Grado 8 Institución Educativa Santa fé





E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**





4534

E.S.E. vidasinú

FORMATO

OFICIO DE INVITACIÓN

SALUD PÚBLICA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

Salud

Alcaldia de MONTERIA

Montería 15 de Julio del 2024

Señores (a) INSTITUCION EDUCATIVA MORINDO SANTA FE

ASUNTO: oficio de invitación.

Teniendo en cuenta el contrato interadministrativo CD-SSM-669-2024 suscrito conel municipio de Montería y la empresa social del estado ESE VIDASINU del municipio de Montería, extendemos la invitación a participar en la ejecución y en los contenidos de los ejes estratégicos del plan decenal de salud pública de las acciones de los planes de intervenciones colectivas PIC - 2024.

Desarrollar (6) Jornadas lúdico - educativas, en las Instituciones Educativas públicas del territorio, de cuatro (4) horas de duración cada una, para la promoción de hábitos saludables en niños, niñas y adolescentes de dichas instituciones educativas del municipio de Montería, concertado con secretaría de educación. La actividad se realizará con la participación de al menos (20) estudiantes por jornada. Se les aplicará un cuestionario fantástico para identificar los factores más relevantes de estilos de vida saludable en la población estudiantil adolescente y así, posterior a las jornadas, realizar el seguimiento y entrega de resultados a las diferentes instituciones educativas visitadas y seleccionadas por la secretaria de salud municipal articulado con la secretaría de educación.

Día: 22- Agosto- 2024
Lugar: **INSTITUCION EDUCATIVA MORINDÓ SANTA FE – GRADO 9.**
Hora: 08:00 am

Su participación es muy importante para el logro de los objetivos propuestos.

Atentamente

LANDRY LUZ SERPA MARTINEZ- PSICOLOGA
CARMEN URZOLA BEDOYA - ENFERMERA
Nombres y Apellidos
Contratistas

Richard Sabalza
Quién recibe.

E.S.E. vidasinú	FORMATO ACTA DE CONCERTACIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	4535 Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 15 del mes Julio del año 2024

Se reunieron en (lugar) Inst. Educ. Morindó Santa Fé. los abajo firmantes

Identificados con la cedula de ciudadanía que se cita al pie del nombre con el objetivo de concertar actividades en el marco de la prestación de servicios de promoción de la salud y calidad de vida y prevención de riesgo en la salud del Plan de Salud Pública de Intervenciones colectivas del Municipio de Montería (Córdoba).

PROYECTO: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

La concertación tiene los siguientes propósitos

OBJETIVOS:

Desarrollar (6) Jornadas lúdico - educativas, en las Instituciones Educativas públicas del territorio, de cuatro (4) horas de duración cada una, para la promoción de hábitos saludables en niños, niñas y adolescentes de dichas instituciones educativas del municipio de Montería, concertado con secretaría de educación.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR:

Se les aplicará un cuestionario fantástico para identificar los factores más relevantes de estilos de vida saludable en la población estudiantil adolescente y así, posterior a las jornadas, realizar el seguimiento y entrega de resultados a las diferentes instituciones educativas visitadas y seleccionadas por la secretaria de salud municipal articulado con la secretaría de educación.

COMPROMISOS:

CUMPLIR CON LA ACTIVIDAD

PONER EN PRACTICA LO APRENDIDO EN LA ACTIVIDA

SEGUIR IMPARTIENDO ESTAS ACTIVIDADES EDUCATIVAS EN LA COMUNIDAD ESTUDIANTIL

Persona quien atiende la visita:

Firma: Richard Sabalza	Firma:
Nombre: Richard Sabalza.	Nombre:
C.C. N° 10782906	C.C. N°:
No. Teléfono: 3013663674	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita

Firma: Landry Serpa.	Firma: C Urzola B.
Nombre: LANDRY LUZ SERPA MARTINEZ	Nombre: CARMEN URZOLA BEDOYA
PSICOLOGA	ENFERMERA
C.C No: 1063173529	C.C No: 50980525
No. Teléfono: 3148202460	No. Teléfono : 3205431976

4536

ESE vidasinú

FORMATO

ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

Salud

Alcaldía de MONTERIA

ACTA DE REUNIÓN

Lugar INSTITUCION EDUCATIVA MORINDÓ SANTA FE	Hora de Inicio 08:00 am
Fecha 22 - Agosto - 2024	Hora de Finalización 12:00 m.

Actividad o tema : Jornadas lúdico - educativas, en las Instituciones Educativas para la promoción de hábitos saludables en niños, niñas y adolescentes. Se les aplicará un cuestionario fantástico

Objetivo de la reunión

Desarrollar Jornadas lúdico - educativas, en las Instituciones Educativas públicas del territorio, de cuatro (4) horas de duración cada una, para la promoción de hábitos saludables en niños, niñas y adolescentes.
Se les aplicará un cuestionario fantástico para identificar los factores más relevantes de estilos de vida saludable en la población estudiantil adolescente y así, posterior a las jornadas, realizar el seguimiento y entrega de resultados a las diferentes

Desarrollo de la Reunión

Saludo de Bienvenida

Socialización del objetivo de la reunión

Intervención del profesional a cargo

Se inicia Jornadas lúdico, de cuatro (4) horas de duración cada una, para la promoción de hábitos saludables en niños, niñas y adolescentes.
La actividad se realizará con la participación de al menos (20) estudiantes por jornada.
Se les aplico un cuestionario fantástico para identificar los factores más relevantes de estilos de vida saludable.

Se resuelven dudas

Se responden preguntas

Se evalúa la jornada siendo ésta un éxito por las respuestas de los estudiantes presente en la jornada.

Posterior a las jornadas, realizar el seguimiento y entrega de resultados a la institución educativa visitada.

Conclusiones y/o Compromiso

Al cierre de esta actividad podemos concluir que se dio cumplimiento al objetivo propuesto, dado que los estudiantes se mostraron muy atentos y participativos durante el desarrollo de la actividad.
Se les hizo recomendaciones para su vida diaria.

Responsables: LANDRY LUZ SERPA MARTINEZ- PSICOLOGA
CARMEN URZOLA BEDOYA - ENFERMERA

Richard Sabalza

9

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL		
Jornadas Ludico-Educativas para la Promoción de Habitos Saludables,		DD: 22 MM: Agosto AAAA: 2024	MONTERÍA	Mocindó	Santa Fé	Urbano	Rural	Rural Dispersa
2. OBJETIVO	9. Equipo básico	10. Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)						
Promover hábitos saludables en niños, niñas y adolecentes de la Institución	1	SI X	NO				X	

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 8905051241, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento (la recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y análisis, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los cita a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada.Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que podrá ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																						
	12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)				18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. SGSSS				21. EAPB					
	Tipo de Documento	CC = Cédula de ciudadanía TI = Tarjeta de identidad CE = Cédula de extranjería Temporal PEP = Permiso Especial Permanente PPT= Permiso por protección RC = Registro civil NUIP = Número Único de Identificación Personal NIP = Número de Identificación Personal SID = Sin Identificación				Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR																								
1	TI	1169463062	Valery Causil Estrella	311 7481308	14		X											X							X			Valery.
2	TI	1096069150	Andres Felipe Galvan Sepulveda	311 7481308	15	X												X						X				Andres Galvan
3	TI	1063089138	Martin Elias Montiel Montiel	320 5790152	16	X												X						X				Martin Montiel.
4	TI	1068422472	Alex David Contreras Peña	313 6372040	15	X												X							X			Alex Contreras
5	TI	1138081349	Jesus Matias Andrades Sibaja	312 6923172	14	X												X							X			Jesus Matias
6	TI	116921319	Santiago Peña Hernandez	314 7156468	14	X												X				X						Santiago Peña
7	TI	1064999623	Genesis Portillo Peña	314 7035519	13		X											X						X				Genesis Portillo
8	TI	1169463061	Sebastian Hernandez Guerra	314 8261586	14	X												X								X	salud total	Sebastian Hernandez
9	TI	1058423904	Pamela Ramos Santamaria		15		X											X					X					Pamela Ramos
10	TI	10171922 26	Isabela Giraldo Martinez	314 6712624	15		X												X					X				Isabella Giraldo
				24. TOTALES																								

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

ESE vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Jornadas Lúdico- Educativas para la Promoción de hábitos Saludables.
2. OBJETIVO	Promover hábitos Saludables en niños, niñas y adolescentes de la Institución

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
	22	Agosto	2024	MONTERÍA	Morindó	Santa Fé		X	

9.Equipo básico	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI	NO
1	X	

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 800096734-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y análisis, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y nuestros de la dependencia que los cito a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada.Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-10 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																														
					18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. SGSSS				21. EAPB															
11. No	Tipo de Documento 13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
1	TI	1069955529	Nikol Isabela Montiel Esquivel	312 7315990	14		X												X								X	Salud Total	Nikol Montiel
2	TI	1067914831	Yasmin Adriana Ospino Apushana	313 6964772	14		X												X							X			Yasmin Ospino
3	TI	1069886600	Luisa Fernanda Hernandez Borja	313 6092600	17		X												X						X				Luisa Fernandez
4	TI	1063651586	Luisana Puentes Mendoza	322 5924175	14.		X												X								X	Salud Total	Luisana Puente
5	TI	1062437949	Yulaimis Charrasquiel Salgado	321 5791563	15		X												X							X			Yulaimis charrasquiel.
6	TI	1017188661	Maria Jose Giraldo Jaraba	321 5320947	15		X												X							X			Maria Giraldo
7	TI	1068422877	Arnobis David Llorente Salazar	322 5453884	16	X													X				X						Arnovis Llorente
8	TI	1067914742	Tomas Guerra Bustamante	312 7380590	13	X													X							X			Tomas Guerra
9	TI	1062442925	Yenis Diaz Martinez	310 4840275	14		X												X							X			Yenis Diaz.
10	TI	1133795594	Manuel David Contreras Narvaez	313 6572040	14	X													X							X			Manuel Contreras
					24. TOTALES																														

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

4539

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

ACTIVIDAD: **QUINTA JORNADA LUDICO EDUCATIVA INST. EDUCATIVA SANTA FE.**

FECHA: 22 DE AGOSTO DE 2024 A LAS 8:00 AM / 12:00 M

LUGAR: Morindó Santa Fé

POBLACIÓN: Estudiantes Grado 9 Institución Educativa Santa fé





E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**





4541

E.S.E. vidasinú

FORMATO

OFICIO DE INVITACION

SALUD PÚBLICA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

Salud

Alcaldia de MONTERIA

Montería 15 de 07 del 2024

Señores (a) INSTITUCION EDUCATIVA MORINDO SANTA FE

ASUNTO: oficio de invitación.

Teniendo en cuenta el contrato interadministrativo CD-SSM-669-2024 suscrito conel municipio de Montería y la empresa social del estado ESE VIDASINU del municipio de Montería, extendemos la invitación a participar en la ejecución y en los contenidos de los ejes estratégicos del plan decenal de salud pública de las acciones de los planes de intervenciones colectivas PIC - 2024.

Desarrollar (6) Jornadas lúdico - educativas, en las Instituciones Educativas públicas del territorio, de cuatro (4) horas de duración cada una, para la promoción de hábitos saludables en niños, niñas y adolescentes de dichas instituciones educativas del municipio de Montería, concertado con secretaría de educación. La actividad se realizará con la participación de al menos (20) estudiantes por jornada. Se les aplicará un cuestionario fantástico para identificar los factores más relevantes de estilos de vida saludable en la población estudiantil adolescente y así, posterior a las jornadas, realizar el seguimiento y entrega de resultados a las diferentes instituciones educativas visitadas y seleccionadas por la secretaria de salud municipal articulado con la secretaría de educación.

Día: 23-08-2024
Lugar: **INSTITUCION EDUCATIVA MORINDÓ SANTA FE – GRADO 10**
Hora: 8:00 am

Su participación es muy importante para el logro de los objetivos propuestos.

Atentamente

LANDRY LUZ SERPA MARTINEZ- PSICOLOGA
CARMEN URZOLA BEDOYA - ENFERMERA

Nombres y Apellidos
Contratistas

Richard Sabalza

Quién recibe.

E.S.E. vidasinú	FORMATO ACTA DE CONCERTACIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	4542 Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 15 del mes 07 del año 2024

Se reunieron en (lugar) Inst. Educ. Morindó Santa Fé. los abajo firmantes

Identificados con la cedula de ciudadanía que se cita al pie del nombre con el objetivo de concertar actividades en el marco de la prestación de servicios de promoción de la salud y calidad de vida y prevención de riesgo en la salud del Plan de Salud Pública de Intervenciones colectivas del Municipio de Montería (Córdoba).

PROYECTO: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

La concertación tiene los siguientes propósitos

OBJETIVOS:

Desarrollar (6) Jornadas lúdico - educativas, en las Instituciones Educativas públicas del territorio, de cuatro (4) horas de duración cada una, para la promoción de hábitos saludables en niños, niñas y adolescentes de dichas instituciones educativas del municipio de Montería, concertado con secretaría de educación.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR:

Se les aplicará un cuestionario fantástico para identificar los factores más relevantes de estilos de vida saludable en la población estudiantil adolescente y así, posterior a las jornadas, realizar el seguimiento y entrega de resultados a las diferentes instituciones educativas visitadas y seleccionadas por la secretaria de salud municipal articulado con la secretaría de educación.

COMPROMISOS:

CUMPLIR CON LA ACTIVIDAD

PONER EN PRACTICA LO APRENDIDO EN LA ACTIVIDA

SEGUIR IMPARTIENDO ESTAS ACTIVIDADES EDUCATIVAS EN LA COMUNIDAD ESTUDIANTIL

Persona quien atiende la visita: -

Firma: Richard Sabalza
Nombre: Richard Sabalza.
C.C. N° 10782906
No. Teléfono 3013663674

Firma: _____
Nombre: _____
C.C. N°: _____
No. Teléfono: _____

Persona responsable de la visita

Firma: Landry Serpa
Nombre: LANDRY LUZ SERPA MARTINEZ
PSICOLOGA
C.C No: 1063173529
No. Teléfono: 3148202460

Firma: C. Urzola B.
Nombre: CARMEN URZOLA BEDOYA
ENFERMERA
C.C No: 50980525
No. Teléfono : 3205431976

4543

ESE vidasinú

FORMATO

ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

Salud

Alcaldía de MONTERIA

ACTA DE REUNIÓN

Lugar INSTITUCION EDUCATIVA MORINDÓ SANTA FE	Hora de Inicio 8:00 am
Fecha 23-08-2024	Hora de Finalización 12:00 am
Actividad o tema : Jornadas lúdico - educativas, en las Instituciones Educativas para la promoción de hábitos saludables en niños, niñas y adolescentes. Se les aplicará un cuestionario fantástico	

Objetivo de la reunión

Desarrollar Jornadas lúdico - educativas, en las Instituciones Educativas públicas del territorio, de cuatro (4) horas de duración cada una, para la promoción de hábitos saludables en niños, niñas y adolescentes.
Se les aplicará un cuestionario fantástico para identificar los factores más relevantes de estilos de vida saludable en la población estudiantil adolescente y así, posterior a las jornadas, realizar el seguimiento y entrega de resultados a las diferentes

Desarrollo de la Reunión

Saludo de Bienvenida

Socialización del objetivo de la reunión

Intervención del profesional a cargo

Se inicia Jornadas lúdico, de cuatro (4) horas de duración cada una, para la promoción de hábitos saludables en niños, niñas y adolescentes.
La actividad se realizará con la participación de al menos (20) estudiantes por jornada.
Se les aplico un cuestionario fantástico para identificar los factores más relevantes de estilos de vida saludable.

Se resuelven dudas

Se responden preguntas

Se evalúa la jornada siendo ésta un éxito por las respuestas de los estudiantes presente en la jornada.

Posterior a las jornadas, realizar el seguimiento y entrega de resultados a la institución educativa visitada.

Conclusiones y/o Compromiso

Al cierre de esta actividad podemos concluir que se dio cumplimiento al objetivo propuesto, dado que los estudiantes se mostraron muy atentos y participativos durante el desarrollo de la actividad.
Se les hizo recomendaciones para su vida diaria.

Responsables: LANDRY LUZ SERPA MARTINEZ- PSICOLOGA
CARMEN URZOLA BEDOYA - ENFERMERA

Richard Sabalza

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Jornadas Lúdico - Educativas para la Promoción de hábitos saludables.
2. OBJETIVO	Promover hábitos saludables en niños, niñas y adolecentes de la Institución

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
	23	08	2024	MONTERÍA	Morindó	Santa Fé		X	

9. Equipo básico	10. Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI	NO
1	X	

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 8000967341, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y análisis, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la localización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los citó a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL 18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*												20. SGSSS				21. EAPB						
	Tipo de Documento	CC = Cédula de ciudadanía TI = Tarjeta de identidad CE = Cédula de extranjería Temporal	PEP = Permiso Especial Permanente PPT= Permiso por protección	RC = Registro civil NUIP = Número Único de Identificación Personal NIP = Número de Identificación Personal SID = Sin Identificación	Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22. CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																									
1	TI	1062967242	Veronica Julio Lugo	3135898931	15		X											X						X					Veronica Julio
2	TI	1067896882	Denis Yulieth Tordecilla Payares	3146914358	15		X											X							X				Denis Tordecilla.
3	TI	1037123983	Valeria Hernandez Cardenas	3205288731	15		X											X						X					Valeria Hernández
4	TI	1067908572	Camilo Andres Berrocal Peña	3136945626	14	X												X								X	salud total		Camilo Berrocal.
5	TI	1067905582	Jorge luis Campo Espitia	3112432604	15	X												X							X				Jorge Campo
6	TI	1064311472	Jesus David Benitez Payares	3105167686	17	X												X							X				Jesús Benitez
7	TI	1035154239	Luis santiago Caro Romero	3218911476	15	X												X						X					Luis Caro
8	TI	1148435804	Daniel felipe ochoa Perez	3214354200	16	X												X							X				Daniel Ochoa.
9	TI	1068581945	Alfredo Luis Velasquez Morales	3132924523	17	X												X						X					Alfredo Velasquez.
10	TI	1029000213	Duvan Bello Muñoz	3217656836	16	X												X						X					DUVAN BELLO.
				24. TOTALES																										

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA			5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL		
		DD	MM	AAAA				Urbano	Rural	Rural Dispersa
Jornadas Lúdico- Educativas para la Promoción de hábitos Saludables.		23	08	2024	MONTERÍA	Mocondó	Santa Fé'		X	
2. OBJETIVO	**9.Equipo básico**			**10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)**						
Promover hábitos saludables en niños, niñas y adolescentes de la Institución	1			SI X		NO				

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 8000967341, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y analítica, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los citó a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada.Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																						
	12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)				18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. SGSSS				21. EAPB					
	Tipo de Documento: CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; Temporal; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por protección		RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin Identificación		Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUAL (EAPB)	23. FIRMA
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																						
1	TI	1019996475	Juan Diego Doria Vidal	313 7064103	15	X											X						X			Juan Doria.
2	TI	1118833461	Jorge luis Montiel Esquivel	313 6628107	16	X											X							X	Salud Total	Jorge Montiel.
3	TI	1148435793	Maria Angel Jaraba Diaz	310 8338864	16		X										X							X		Mariangel Jaraba.
4	TI	1148435784	Liliana patricia Peña Florez	311 3311949	15		X											X					X			Liliana Peña
5	TI	1063904291	Santiago Peña Petro	312 4201803	15	X											X							X		Santiago Peña.
6	TI	1068423194	Luna sofia Fernandez Acosta	323 4466599	15		X										X						X			Luna Fernandez.
7	TI	1068423391	Saray Yulieth Acosta Fernandez	312 6489652	14		X										X				X					Saray Acosta.
8	TI	1062438689	Sara Lopez peña	311 7212167	15		X										X						X			Sara Lopez.
9	TI	1068422337	Alejandro Ayala Salgado	323 5253141	15	X											X						X			Alejandro Ayala.
10	TI	1068423001	Sharith enith Bello Diaz	310 7273967	15		X										X					X				Sharith Bello
					24. TOTALES																						

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

4546

ACTIVIDAD: **SEXTA JORNADA LUDICO EDUCATIVA INST. EDUCATIVA SANTA FE.**

FECHA: 23 DE AGOSTO DE 2024 A LAS 8:00 AM / 12:00 M

LUGAR: Morindó Santa Fé

POBLACIÓN: Estudiantes Grado 9 Institución Educativa Santa fé





4547

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

PLAN DE SALUD PÚBLICA E INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC MUNICIPAL 2024

ANALISIS Y RESULTADOS CUESTIONARIO FANTASTICO

INSTITUCION EDUCATIVA MORINDO SANTA FE

PROFESIONAL RESPONSABLE:

LANDRY LUZ SERPA MARTINEZ-PSICOLOGA

CARMEN URZOLA BEDOYA- ENFERMERA JEFE

REPUBLICA DE COLOMBIA

DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA

MUNICIPIO DE MONTERÍA

E.S.E. VIDASINÚ

2024

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

ACTIVIDAD

JORNADAS LUDICO EDUCATIVAS HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES, APLICACIÓN DE CUESTIONARIO FANTASTICO

Desarrollar (6) Jornadas lúdico - educativas, en las Instituciones Educativas públicas del territorio, de cuatro (4) horas de duración, para la promoción de hábitos saludables en niños, niñas y adolescentes de dichas instituciones educativas del municipio de Montería, concertado con secretaría de educación. La actividad se realizará con la participación de al menos (20) estudiantes por jornada. Se les aplicará un cuestionario fantástico para identificar los factores más relevantes de estilos de vida saludable en la población estudiantil adolescente y así, posterior a las jornadas, realizar el seguimiento y entrega de resultados a las diferentes instituciones educativas visitadas y seleccionadas por la secretaria de salud municipal articulado con la secretaría de educación.

LUGAR: Morindó Santa Fé

POBLACIÓN: Estudiantes, grados 6, 7, 8, 9, 10 y 11 Institución educativa Morindo Santa fe.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

Se realiza la concertación de la actividad con el coordinador escolar de la institución educativa.

Se realizan las 6 jornadas educativas con los estudiantes de la institución educativa Morindo santa fe, sobre los temas de estilos y hábitos de vida saludables en adolescentes.

Se dan pautas sobre estos y se resuelven dudas.

Se realiza la aplicación del cuestionario fantástico donde se identificarán, cuáles son los factores relevantes sobre vida saludable en la población estudiantil, a través de la evaluación de cuestionario.

Se entrega reporte de resultados a institución educativa.

Se logra la ejecución de la actividad de manera satisfactoria.

4549

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

ANALISIS CUESTIONARIO FANTASTICO

El cuestionario se caracteriza por ser una herramienta breve y sencilla; cuenta con el menor número posible de preguntas; cada dimensión trata de ser representada en lo posible por aquellos interrogantes que implican una mayor objetividad en la respuesta; ajustado a la población de estudio y, por tanto, modificado según sus preferencias y lenguaje; con una visión integradora que facilita conocer un panorama general del estilo de vida a través de diez dimensiones: F: familiares y amigos, A: asociatividad y actividad física, N: nutrición, T: tabaco A: alcohol, S: sueño y estrés, T: trabajo y tipo de personalidad, I: introspección, C: control de la salud y sexualidad y, finalmente, O: otras conductas.

Los 30 ítems incluidos en el cuestionario evalúan conductas en diez dimensiones del estilo de vida: familiares y amigos, asociatividad y actividad física, nutrición, tabaco, alcohol y otras drogas, sueño y estrés, trabajo y tipo de personalidad, introspección, control de la salud y conducta sexual, y por último otras conductas.

Cada pregunta tiene 3 opciones de respuestas que van de 0, 1 y 2, los cuales se suman para al final multiplicar el resultado por 2 y obtener el puntaje final.

Los puntajes pueden ir de:

- ✓ **103 a 120**: Felicitaciones tienes un estilo de vida fantástico.
- ✓ **85 a 102**: buen trabajo estas en el camino correcto.
- ✓ **73 a 84**: adecuado, estas bien.
- ✓ **47 a 72**: algo bajo, podrías mejorar.
- ✓ **0 a 45:** estas en la zona de peligro, pero la honestidad es tu mayor valor.

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

ANALISIS DE RESULTADOS

Se aplica cuestionario fantástico a 20 estudiantes por jornada de los grados 6, 7, 8, 9, 10 y 11, para un total de 120 estudiantes.

De los 120 cuestionarios totales aplicados, se obtienen los siguientes resultados:

GRADO	103 a 120	85 a 102	73 a 84	47 a 72	0 a 45
SEXTO	1	4	4	11	0
SEPTIMO	1	6	8	4	1
OCTAVO	0	12	7	1	0
NOVENO	0	5	10	5	0
DECIMO	1	13	3	3	0
ONCE	0	5	7	8	0
TOTAL	**3**	**45**	**39**	**32**	**1**



Podemos observar según los resultados obtenidos, que el puntaje predominante es de 85 a 102 en un 37%, gozan de buenos estilos de vida saludables

El otro 63% se divide en:

De 0 a 45 un 1%, zona de peligro, de 47 a 72 un 27%, algo bajo podría mejorar, de 73 a 84 un 32% adecuado, estas bien y de 103 a 120 un 3% felicitaciones.

Con estos resultados obtenidos se puede concluir que el 72% de los estudiantes gozan de buenos estilos de vida saludables y el otro 28% están en el porcentaje bajo, pero que se pueden mejorar.

RECOMENDACIONES GENERALES

Seguir impartiendo charlas educativas de promoción y prevención en estilos de vida saludables a la población estudiantil, brindando con estas herramientas que permitan a los estudiantes mejorar su calidad de vida.

RESPONSABLES:

Landry Serpa Martinez – psicóloga

Firma Landry Serpa M

No de documento 1063173529

Carmen Urzola Bedoya- enfermera jefe

Firma C Urzola

No de documento: 50980525

RECIBE: Rector

Nombres: Luis Medina Orozco.

No de documento 78113837

Firma

4552

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

ACTIVIDAD #5

REALIZAR UNA (1) JORNADA DE COMUNICACIÓN Y EDUCACIÓN MENSUALES DE CUATRO (4) HORAS CADA UNA EN TORNO A TEMÁTICAS RELACIONADAS CON SALUD MENTAL: ALTERACIONES DEL ESTADO DE ÁNIMO, TRASTORNOS DE ANSIEDAD, IDENTIFICACIÓN DE MECANISMOS ADECUADOS DE AFRONTAMIENTO, EL FORTALECIMIENTO DE LAZOS COMUNITARIOS, LA POSTURA ACTIVA, EL APOYO Y LA CONFIANZA EN LAS COMUNIDADES, DIRIGIDAS A LA POBLACIÓN EN GENERAL, CON UN MÍNIMO DE VEINTE (20) PERSONAS , PREVENCIÓN DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, REDUCIENDO LA VULNERABILIDAD A SUFRIR RIESGOS Y DAÑOS CONTINUOS, EVITABLES Y PREVENIBLES DE LAS PERSONAS, LA FAMILIA Y LA COMUNIDAD.

4553

E.S.E. vidasinú	FORMATO	Salud Alcaldía de MONTERÍA
	OFICIO DE INVITACIÓN SALUD PÚBLICA	
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	

Montería 15 de Julio del 2024

Señores (a) J.A.C., Lideres Comunitarios, Comunidad general.

ASUNTO: oficio de invitación.

Teniendo en cuenta el contrato interadministrativo CD-SSM-669-2024 suscrito con el municipio de Montería y la empresa social del estado ESE VIDASINU del municipio de Montería, extendemos la invitación a participar en la ejecución y en los contenidos de los ejes estratégicos del plan decenal de salud pública de las acciones de los planes de intervenciones colectivas PIC - 2024.

Realizar una jornada de Comunicación y educación mensual de (4) horas cada una en torno a tematicas relacionadas con salud mental, alteraciones del estado de animos, trastorno de ansiedad, identificación de mecanismos adecuados de afrontamiento, el Fortalecimiento de lazos comunitarios, la Postura activa, el apoyo y la Confianza en las comunidades, dirigidas a la poblacion en general con un minimo de 20 personas.

Día: 17 - 07 - 2024

Lugar: Morindo Santa fe.

Hora: 8. Am

Su participación es muy importante para el logro de los objetivos propuestos.

Atentamente

Landy Sierra

Nombres y Apellidos
Contratista

Ubadel Peña

Quién recibe.

4554

E.S.E. vidasinú	FORMATO ACTA DE CONCERTACIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El dia 15 del mes de 07 del año 2024

Se reunieron en (lugar) Mormdo Santa fe, Hogar Comunitario los abajo firmantes, identificados con la cedula de ciudadania que se cita al pie del nombre, con el objetivo de concertar actividades educativas en el marco de la prestación de servicios de Promoción de la salud y Calidad de vida y prevención de riesgos en salud del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas del Municipio de Monteria, Córdoba.

PROYECTO:

La concertación tiene los siguientes propósitos.

OBJETIVOS:

Educar a las personas en temas relacionados con la salud mental, Fomentando la empatia, la compasión y la detección dempranas de trastornos mentales proporcionando herramientas que nos ayuden a identificarlos y reconocer señals

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

Jornada de Comunicación y educación mensual, en tematicas relacionadas con la salud mental, alteraciones del estado de animo, trastorno de ansiedad identificación de mecanismos adecuados de afrontamiento, fortalecimiento de lazos comunitarios, la postura activa, el apoyo y la confianza en las comunidades

COMPROMISOS:

Continuar educando y Sensibilizando a las Comunidades Sobre estos temas, para crear una Sociedad mas Consiente y Solidaria.

Persona quien atiende la visita.

Firma: Ubadel Peña	Firma:
Nombre: Ubadel Peña Lopez	Nombre:
C.C. N° 1099675 3	C.C. N°:
No. Teléfono : 313 2812647	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma: Landy Sepa Mtz	Firma:
Nombre: Landy Sepa Martinez	Nombre:
C.C. N° 1063173529	C.C. N°:
No. Teléfono : 3148202460.	No. Teléfono:

4555

E.S.E. vidasinú	FORMATO ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Salud Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar Hogar Comunitario Morindo Santa Fe	Hora de Inicio 8 A.M
Fecha 17-07-2024	Hora de Finalización 12. P.M
Actividad o tema Jornada de Comunicación y educación mensual en tematicas relacionados Con Salud	

Objetivo de la Reunión

Educar a las personas en los temas relacionados Con Salud mental Fomentando la empatia, la Comprensión y la detección temprana de trastornos mentales, proporcionando herramientas que nos ayuden a reconocer Señales de alerta y buscar ayuda Cuando sea necesaria

Desarrollo de la Reunión

- Saludo de bienvenida
- presentación de la actividad
- Se educo a las personas en tematicas relacionado a la Salud mental, alteraciones del estado de animos, trastornos de ansiedad, Fortalecimiento de lazos comunitarios, la postura activa, el apoyo, la Confianza en las Comunidades.
- Se Fomento la Participación activa de las personas Presentes a traves de un Crucigrama, que buscaa Fortalecer la Comprensión de la educación impartida.
- despedida y agradecimientos.

Conclusiones y/oCompromisos

- Hubo buena acogida de la actividad por parte de las personas Presentes.
- Es importante Continuar educando y Sensibilizando Sobre estos temas, para Crear una Sociedad mas Consciente y Solidaria

Responsable

Sandra Sepa

Ubadel Peña

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Jornada de comunicación y educación Sobre Salud mental, alteraciones del estado de animo, transtorno de ansiedad	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. AMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
			17	07	2024	MONTERIA	Mocondo				
2. OBJETIVO	Identificar, mecanismos de afrontamiento Fortalecer lazos comunitarios, postura activa apoyo y confianza.	9.Equipo básico	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infograficos etc) SI: x	NO						x	

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 800100730-1, como Responsable para tratar mis datos personales suministrados a la Secretaría de Salud y Seguridad Social en este formato, para efectuar finalidades de tratamiento de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para la cual autorizo el uso de mis datos personales. Los datos recolectados serán tratados de manera confidencial y utilizados solo con fines estadísticos, de seguimiento y mejoramiento de la prestación de servicios y beneficios a los usuarios, con la debida reserva, cuidado y seguridad, además, en la medida en que sea necesario para la existencia de la relación y mientras subsista, en el marco de la misma. Asimismo, estos datos podrán ser compartidos con entidades estatales o aliadas, de manera anonimizada y agregada, con el fin de mejorar los servicios de salud pública. Entiendo que puedo ejercer mis derechos de acceso, corrección, actualización, supresión y revocación de esta autorización y mantener una copia de este documento, a través de los canales dispuestos para ello. Declaro que he leído y comprendido el contenido de este formato y que mi información suministrada es veraz y completa. Acepto el tratamiento de mis datos personales conforme a lo aquí establecido.

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle): CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT = Permiso por protección Temporal; RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin Identificación			DESAGREGACIÓN POBLACIONAL 18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*											20. SGSSS				21. EAPB					23. FIRMA
	11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
1		CC	1003093058	Victor Sola Fuentes	3215324926	29	x													x						x				. Victor SF
2		CC	11032190	Alfredo Antonio Ramirez	3218836777	46	x													x									Familia de Colombia	. Alfredo RR
3		CC	78669845	Cesar Gonzalez		61	x													x							x			. Cesar Gonzalez
4		CC	1083616218	Dianis Fernandez	3215891480	38		x												x						x				Dianis Fernandes
5		CC	50956 746	Yonilis Argel	3216694218	50		x												x									Familia de Colombia	. Yonilis Argel
6		CC	50887627	Rosiris Gonzalez	3218675781	39		x												x							x			Rosiris
7		CC	11002819	Yeider Arturo Portillo Andrade	3106527025	48	x													x									Salud total	
8		CC	50858779	Yoen Cantero	3002094536	42		x												x						x				. Yoen Cantero C.
9		CC	25781676	Olga Parra Alvarez		75		x												x							x			Olga Parra
10		CC	35010247	Marta Isabel Mestra Parra	3207088480	51		x												x						x				. Marta Mosva
						24. TOTALES																								

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20, POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

1 de 1

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Jornada de comunicación y educación sobre salud mental, alteraciones del estado de ánimo, trastorno de ansiedad
2. OBJETIVO	Identificar, mecanismos de afrontamiento, fortalecer lazos comunitarios, postura activa apoyo y confianza

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
	17	07	2024	MONTERÍA	Mocondo			X	

9. Equipo básico	10. Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)	
	√	NO

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: [illegible] la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 891080099-1 como Responsable del tratamiento de Datos Personales informa a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en [illegible] para ejercer los derechos de [illegible] la finalidad para la cual fueron recolectados, la forma [illegible] la Alcaldía de Montería al teléfono [illegible] Cra 2ª N° 1-15 Montería. [illegible] la Alcaldía de Montería, [illegible] la información suministrada es [illegible] actual, verificable y actualizada. De igual manera, [illegible] información [illegible] suministrada por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	Tipo de Documento	IDENTIFICACIÓN 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	18. SEXO: Hombre	Mujer	No Binario	19. ENFOQUE DIFERENCIAL*: Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	20. SGSSS: SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	21. EAPB: COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUAL (EAPB)	23. FIRMA
1	cc	25796417	Ligia lucia Luna B.	3234166387	63		X										X			X							X			Ligia Luna
2	cc	1003093674	Sindy Jimenez D.	3145427243	27		X										X			X							X			sindy Jimenez
3	cc	25781865	Enidia Peña Lopez.	NO	63		X										X			X				X						Enidia Peña
4	cc	26153102	Georgina Burgos Lopez.	317655340	58		X										X			X							X			Georgina Burgos
5	cc	25781720	Candida Rosa Alvarez.	NO	66		X										X			X							X			Candida Alvarez
6	cc	1068579266	Kety Maria Vidal N.	3215217595	38		X										X			X				X						kety M. vidal
7	cc	25857931	Liliana Alvarez. C.	3217839850	48		X										X			X							X			liliana Alvarez.
8	26	153929	Martha Cenelia Ruiz.	3127625955	59		X										X			X							X			Martha Ruiz.
9	cc	25781676	Olga Maria Parra	3127126952	74		X										X			X							X			OLGA M Parra
10		1007904755	Kelly Johana Barquet	NO	35		X										X			X					X					Kelly Barquet
					24. TOTALES																									

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACION DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

E.S.E. vidasinú

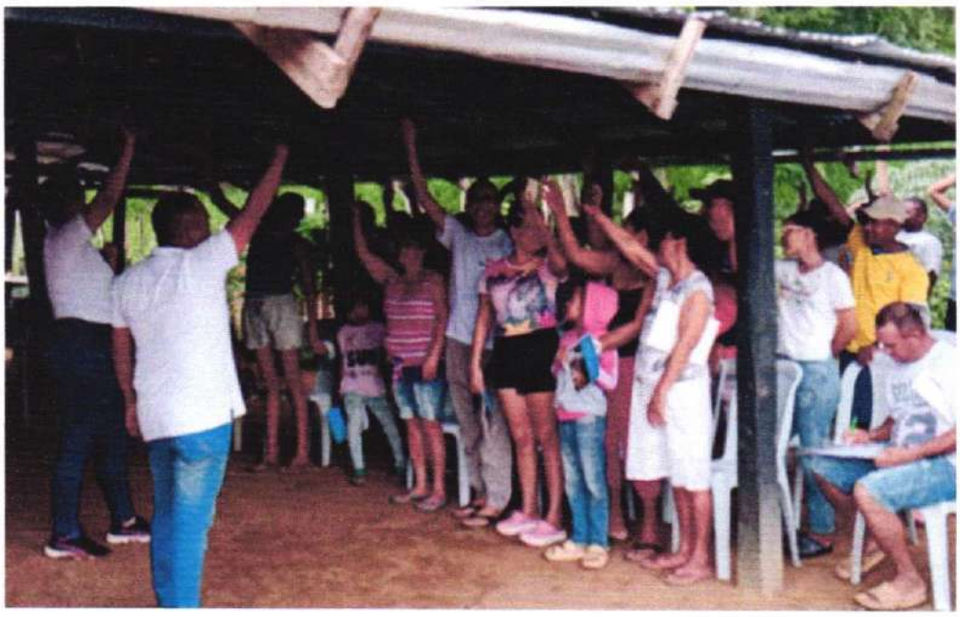
Alcaldía de **MONTERÍA**

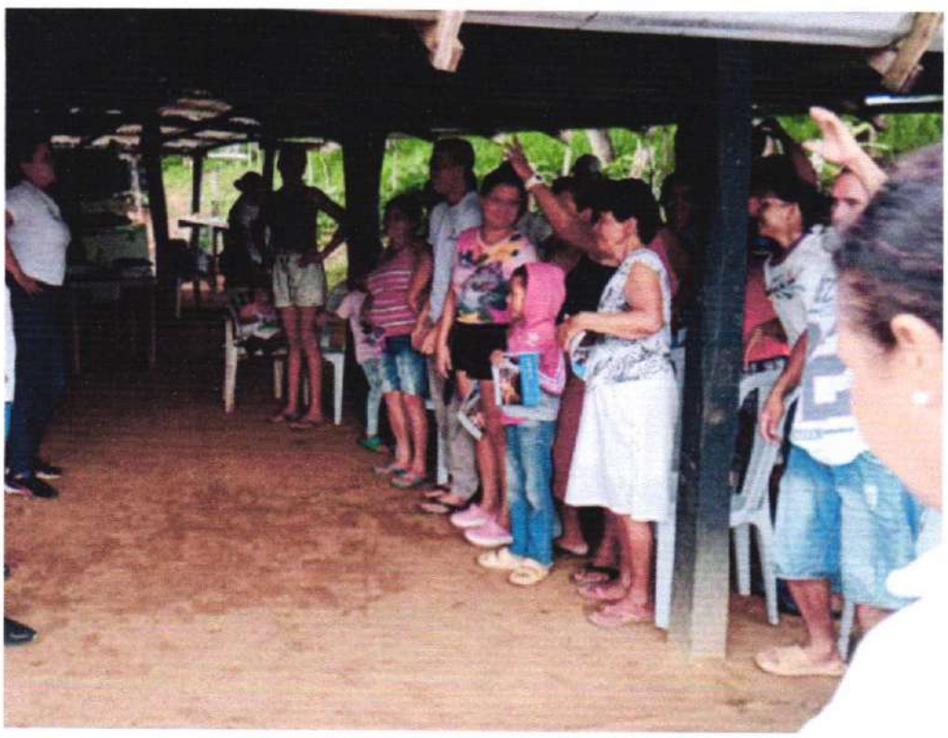
EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ENCUENTRO PARTICIPATIVO: 1 jornada
FECHA: 17/07/2024

LUGAR: Morindo santa fe, hogar mis maravillosos niños

POBLACIÓN: población general.





E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**





4560

E.S.E. vidasinú	FORMATO	Salud / Alcaldía de MONTERÍA
	OFICIO DE INVITACIÓN SALUD PÚBLICA	
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	

Montería 22 de 08 del 2024

Señores (a) Líderes Comunitarios, JA.C, Comunidad general.

ASUNTO: oficio de invitación.

Teniendo en cuenta el contrato interadministrativo CD-SSM-669-2024 suscrito con el municipio de Montería y la empresa social del estado ESE VIDASINU del municipio de Montería, extendemos la invitación a participar en la ejecución y en los contenidos de los ejes estratégicos del plan decenal de salud pública de las acciones de los planes de intervenciones colectivas PIC - 2024.

Realizar una jornada de Comunicación y educación mensual de (4) horas cada una en torno a tematicas relacionadas con Salud mental, alteraciones del estado de animos, trastornos de ansiedad, identificación de mecanismos adecuados de afrontamientos, el fortalecimiento de lazos comunitarios, la postura activa, el apoyo y la confianza en las Comunidades, dirigidas a la población en general, con un minimo de 20 personas.

Día: 24-08-2024

Lugar: Morindo Santo Domingo.

Hora: 8:00 AM

Su participación es muy importante para el logro de los objetivos propuestos.

Atentamente

Yandy Sepulveda

Nombres y Apellidos
Contratista

Saoly Ospino

Quién recibe.

Santo Domingo

4561

E.S.E. vidasinú	FORMATO ACTA DE CONCERTACIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Salud Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 22 del mes de 03 del año 2024

Se reunieron en (lugar) Casa lider Comunitario los abajo firmantes, identificados con la cedula de ciudadanía que se cita al pie del nombre, con el objetivo de concertar actividades educativas en el marco de la prestación de servicios de Promoción de la salud y Calidad de vida y prevención de riesgos en salud del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas del Municipio de Montería, Córdoba.

PROYECTO:

La concertación tiene los siguientes propósitos.

OBJETIVOS:

Educar a las personas en temas relacionados Con salud mental, Fomentando la empatia, la Comprensión y la detección temprana de trastornos mentales Proporcionando herramientas que nos ayuden a identificar y reconocer Señales.

ACTIVIDADES A DESARROLLA

Jornada de Comunicación y educación mensual, en tematicas relacionadas Con la Salud mental, alteraciones del estado de animo, trastorno de ansiedad Identificación de mecanismos adecuados de afrontamiento, Fortalecimiento de lazos comunitarios, la postura activa, el apoyo y la confianza en las Comunidades.

COMPROMISOS:

Continuar educando y sensibilizando a las Comunidades, sobre estos temas, para Crear una Sociedad mas Consciente y Solidaria

Persona quien atiende la visita.

Firma: Sady Ospino	Firma:
Nombre: Sady Ospino	Nombre:
C.C. N° 25857930	C.C. N°:
No. Teléfono : 3107392450	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma: Landy Luz N	Firma:
Nombre: Landy Luz Serpa Mte	Nombre:
C.C. N° 1063173529	C.C. N°:
No. Teléfono : 3148202460.	No. Teléfono:

4562

E.S.E. vidasinú	FORMATO ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Salud Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar Casa lider Comunitario Morindo Santo Domingo	Hora de Inicio 8.A.M
Fecha 24-08-2024	Hora de Finalización 12. P.M
Actividad o tema Salud Mental	

Objetivo de la Reunión

Educar a los personas en los temas relacionados Con la Salud mental Fomentando la empatia, la comprensión y la detección temprana de transtornos mentales, proporcionando herramientas que nos ayuden a reconocer Señales de alerta y buscar ayuda cuando sea necesaria

Desarrollo de la Reunión

- Saludo de bienvenida.
- presentación de la actividad
- Se educo a las personas en tematicas relacionadas a la salud mental, alteraciones del estado de animo, trastorno de ansiedad, Fortalecimiento de latos Comunitarios, la postura activa, el apoyo y la Confianza en las Comunidades
- Se Fomento la participación activa de las personas presents a través de un Crucigrama, que buscar Fortalecer la Comprensión de la educación impartida
- Despedida y agradecimientos

Conclusiones y/oCompromisos

- Hubo buena acogida de la actividad por parte de las personas presents
- Es importante Continuar educando y Sensibilizando Sobre estos temas, para Crear una Sociedad mas consciente y Solidaria

Responsable

x Sady Ospino

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Jornada de comunicación y educación sobre salud mental, alteraciones del estado de animo, transtorno de ansiedad	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. AMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
2. OBJETIVO	Identificar mecanismos de afrontamiento fortalecer lazos comunitarios, postura activa apoyo y confianza.		24	08	2024	MONTERIA	Mocondo				
		9.Equipo básico				10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infografícos etc) SI: X		NO			

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: [illegible] Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para cuya consulta se ha habilitado el link Estado de Datos para efectos de [illegible] de la Alcaldía de Montería en relación a la finalidad descrita en el presente documento, de acuerdo con la citada normatividad vigente, además de la finalidad del vínculo y existencia de la asistencia a la reunión y eventual contratación, en el evento dispuesto. Esta información podrá ser compartida con entidades asociadas a nuestro objeto relacionadas con los eventos y actividades de la dependencia con las cual se asocian. En caso contrario, deberá dejar de [illegible] [illegible] [illegible]

Santa Domingo

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Jornada de comunicación y educación sobre salud mental, alteraciones del estado de animo, transtorno de ansiedad
2. OBJETIVO	Identificar mecanismos de afrontamiento fortalecer lazos comunitarios, postura activa apoyo y confianza

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
	24	08	2024	MONTERIA	Mondo				

9. Equipo básico	10. Entrega de material pedagogico (Cartilla, volantes, infograficos etc)	
	X	NO

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: [illegible] y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 8920801741, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para [illegible] fines propios de la misión y funciones de la Alcaldía de Montería, en especial para [illegible] la finalidad principal de la Alcaldía de Montería es velar por el cumplimiento de derechos y garantías de los ciudadanos en el territorio, [illegible] Estos datos podrán ser compartidos con terceros autorizados por la ley, [illegible] Declaro que conozco el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mis datos personales, así como a revocar esta autorización, mediante los canales habilitados por la Alcaldía de Montería, sin que ello afecte la licitud del tratamiento previo. Conozco la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Alcaldía de Montería, disponible en www.monteria.gov.co. [illegible] ACEPTACIÓN DE PERFECCIONAMIENTO: Al marcar la casilla de aceptación o firmar este documento, declaro que he leído y entiendo el contenido de esta autorización y manifiesto que mi consentimiento es libre, previo, expreso e informado. Esta autorización se entiende aceptada y perfeccionada desde el momento en que [illegible] la información personal requerida en este formulario, o desde el momento en que [illegible] la casilla de aceptación, según corresponda. Esta autorización se mantendrá vigente durante el tiempo necesario para cumplir con las finalidades descritas, salvo que la ley establezca un plazo diferente. Puedo ejercer mis derechos a través de los canales oficiales habilitados por la Alcaldía de Montería, incluyendo el correo electrónico notificacionesjudiciales@monteria.gov.co. [illegible] Alcaldía de Montería, Calle 27 N° 3-15 Palacio de la Torre y Morales, y al correo electrónico notificacionesjudiciales@monteria.gov.co. [illegible]

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN: Tipo de Documento	12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELEFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	DESAGREGACIÓN POBLACIONAL: 18. SEXO Hombre	Mujer	No Binario	19. ENFOQUE DIFERENCIAL* Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	20. SGSSS SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	21. EAPB COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
1	CC		1067 841186	Maneli Fernandez Causil	3105279444	20	X													X							X			Maneli Fernandez
2	CC		1003 092712	Leidis Villalba Alvarez	3147970207	23	X													X							X			Leidis Villalba
3	CC		1133 705597	Maria Alejandra Contreras	3143991453	20	X										X			X							X			Maria Contreras
4	CC		34 989623	Gloria Gisela Galeano Gomez	3136945626	58	X														X					X				
5	CC		1003 350111006	Nohemi Esther Causil Causil	3145947371	43	X														X					X				Nohemi Causil
6	CC		1063 648158	Magdalena Olivero Estrella	3136660221	23	X													X								X	Sanitas Salud	Mary olivero
7	CC		1193 559972	Kellys Yohana Guerrero Medina	3134539088	23	X													X							X			KELLIS GUERRERO
8	CC		35 005524	Emilis Causil	3232995923	41	X													X							X			Emilis Causil
9	CC		25 781550	Yolanda Acuña	3148231665	68	X										X			X					X					Yolanda Acuña
10	CC		70 524675	Guascar Cantero	3116496529	53	X													X					X					Guascar Cantero
						24. TOTALES																								

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20, POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

4565

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

ENCUENTRO PARTICIPATIVO: 2 jornada
FECHA: 24/08/2024

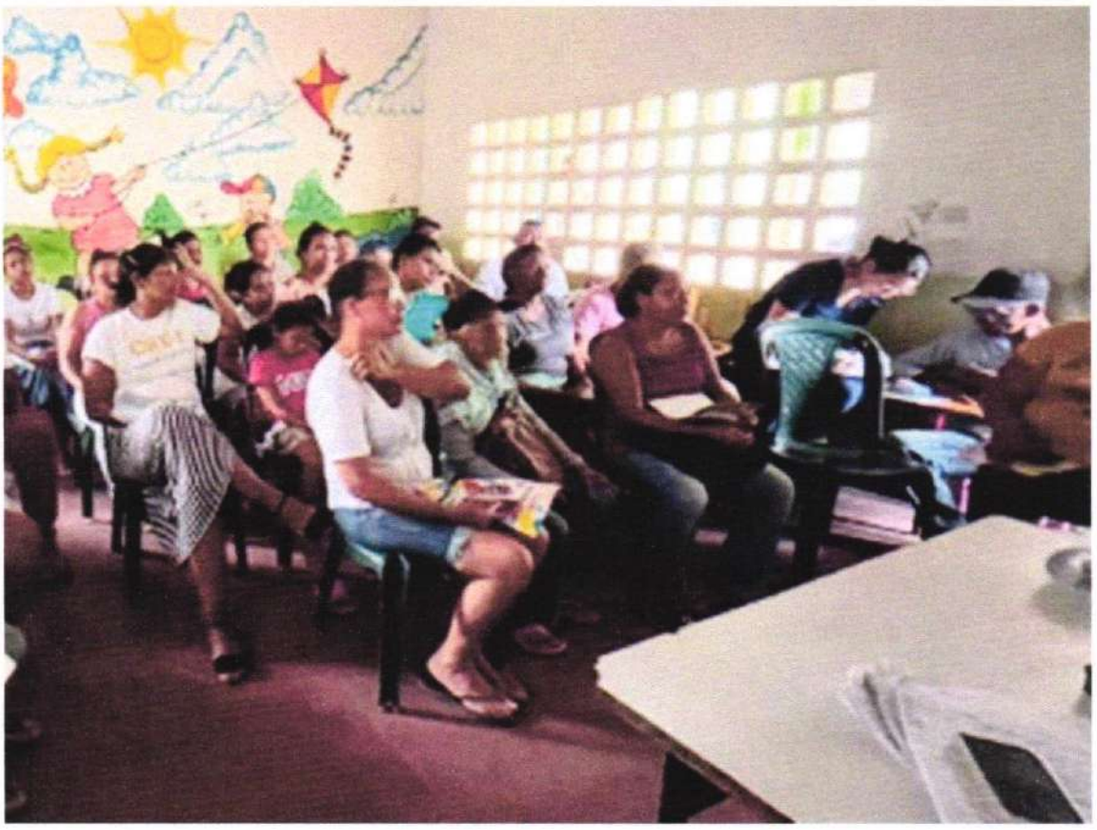
LUGAR: MORINDO SANTO DOMINGO

POBLACIÓN: población general.









4567

E.S.E. vidasinú	FORMATO OFICIO DE INVITACIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Salud Alcaldía de MONTERÍA

Montería 13 de 09 del 2024

Señores (a) Lideres Comunitarios, Ediles, JAC, Comunidad general

ASUNTO: oficio de invitación.

Teniendo en cuenta el contrato interadministrativo CD-SSM-669-2024 suscrito con el municipio de Montería y la empresa social del estado ESE VIDASINU del municipio de Montería, extendemos la invitación a participar en la ejecución y en los contenidos de los ejes estratégicos del plan decenal de salud pública de las acciones de los planes de intervenciones colectivas PIC - 2024.

Realizar una jornada de Comunicación y educación mensual de (4) horas cada una en torno a tematicas relacionadas con la salud mental, alteraciones del estado de animo, trastorno de ansiedad, Identificación de mecanismos adecuados de afrontamiento, el Fortalecimiento de lazos Comunitarios, la postura activa, el apoyo y la Confianza en las comunidades, dirigidas a la población en general con un minimo de 20 personas

Día: 16-09-2024

Lugar: Villa Betulia.

Hora: 8:00 Am

Su participación es muy importante para el logro de los objetivos propuestos.

Atentamente

Yandy Sepulveda
Nombres y Apellidos
Contratista

Pedro Buelvas
Quién recibe.

Betulia

4568

E.S.E. vidasinú	FORMATO ACTA DE CONCERTACIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Salud Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 13 del mes de 09 del año 2024

Se reunieron en (lugar) Casa lider comunitario los abajo firmantes, identificados con la cedula de ciudadanía que se cita al pie del nombre, con el objetivo de concertar actividades educativas en el marco de la prestación de servicios de Promoción de la salud y Calidad de vida y prevención de riesgos en salud del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas del Municipio de Montería, Córdoba.

PROYECTO:

La concertación tiene los siguientes propósitos.

OBJETIVOS:

Educar a las personas en temas relacionados Con la salud mental, fomentando la empatia, la comprensión y la detección temprana trastornos mentales, proporcionando herramientas que nos ayuden a identificarlos.

ACTIVIDADES A DESARROLLA

Jornada de comunicación y educación mensual, en torno a tematicas relacionadas con la salud mental, alteraciones del estado de animo, trastorno de ansiedad, identificación de alteraciones del estado de animo, mecanismos adecuados de afrontamiento, Fortalecimiento de lazos comunitarios

COMPROMISOS:

Continuar educando y sensibilizando a las comunidades, Sobre estos temas, para Crear una Sociedad mas Consciente y Solidaria

Persona quien atiende la visita.

Firma: Pedro Buelvas	Firma:
Nombre: Pedro Manuel Buelvas	Nombre:
C.C. N° 11033367	C.C. N°:
No. Teléfono : 3218847511	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma: landry Serpa M	Firma:
Nombre: landry luz Serpa Martinez	Nombre:
C.C. N° 1063173529	C.C. N°:
No. Teléfono : 3148202460	No. Teléfono:

4569

E.S.E. vidasinú	FORMATO ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Salud Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar Villas Pedro Morado Betulia	Hora de Inicio 8:00 Am
Fecha 16-09-2024	Hora de Finalización 12:00 m
Actividad o tema Salud Mental	

Objetivo de la Reunión

Educar a la comunidad en los temas relacionados con salud mental, Fomentando la empatia, la compresión y la detección temprana de estas, Proporcionando herramientas que nos ayuden a reconocer señales de alerta y buscar ayuda Cuando sea necesario.

Desarrollo de la Reunión

Saludo de Bienvenida

Presentación de la actividad

- Se educo a las personas en tematicas relacionadas con salud mental, alteraciones del estado de animo, trastornos de ansiedad, Fortalecimiento de lazos comunitarios, la postura activa, el apoyo, la confianza.
- Se Fomento la participación activa de las personas presents a traves de un crucigrama, que busca Fortalecer la compresión de la educación impartida
- despedida y agradecimiento

Conclusiones y/oCompromisos

- hubo buena acogida de la actividad, por parte de los asistents.
- Es importante Continuar educando y sensibilizando a las poblaciones, Sobre la Salud mental, para asi Crear una Sociedad mas Concuente y Solidaria

Responsable Yandy Serpa Martinez

Pedro Buelvas

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Jornada de Comunicacion y Educacion Mensual en tematicas relacionados con Salud mental
2. OBJETIVO	Educar a las personas y Comunidades la importancia de cuidar nuestra Salud mental

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
	16	09	2024	MONTERÍA	Mocondo	Betulia		X	

9. Equipo básico	10. Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI	NO
1	X	

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 800096734-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y analítica, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que les cito a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería EO. Antiguo de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO 11. No	IDENTIFICACIÓN 12. Tipo de Documento (TD) (detalle) CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por protección Temporal; RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin Identificación	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	DESAGREGACIÓN POBLACIONAL 18. SEXO: Hombre	Mujer	No Binario	19. ENFOQUE DIFERENCIAL*: Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	20. SGSSS: SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	21. EAPB: COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
1	CC	CC	50897 345	Emilse Ines Fernandez Peralta	323 288 9689	56		X											X					X					Emilse Fernandes
2	CC	CC	50929 111	Nivis yaneth Acosta Gueira	322 576 06 01	52		X											X							X				nivis acosta
3	CC	CC	15075 169	Hugo Enrique Galeano Fernandez	313 653 9590	44	X												X								X			Hugo Galeano
4	CC	CC	78690 188	Blas Causil Causil	310 705 56 33	58	X												X							X				[signature]
5	CC	CC	10636 482285	Luz Amalia Hernandez	313 778 0593	23		X											X							X				Luz Hernandez
6	CC	CC	26139 793	Luz Daris Gonzalez Causil	311 322 83 60	38		X											X								X	Salud Total	Luz Gonzales
7	CC	CC	26139 797	Omaira Fernandez Arcina	311 733 22 28	50		X											X								X			Omaira Fernandes
8	CC	CC	25781 817	Petrona del Carmen Puentes Peña	311 314 30 12	60		X											X								X	Familiar de Colombia	Petrona Puentes
9	CC	CC	10685 79239	Deimer Jose Hernandez Velasquez	322 582 9490	32	X												X								X	Salud Total	Deimer hernandez
10	CC	CC	1007613 241	Marcela Villalba Fernandez	310 611 6788	22		X											X							X				Marcela Villalba
					24. TOTALES																									

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

4570

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Jornada de Comunicación y educacion mensual en tematicas relacionadas con Salud mental
2. OBJETIVO	Educar a las personas y Comunidades la importancia de Cuidar nuestra Salud mental

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
	16	09	2024	MONTERIA	Mocindo	Betulia		X	

9.Equipo básico	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI	NO
1	X	

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 800096734-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y análisis, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los cita a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada.Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO		IDENTIFICACIÓN			DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																										
	Tipo de Documento	12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle) CC = Cédula de ciudadania; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjeria; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por protección Temporal; RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin identificación			18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. SGSSS				21. EAPB							22.CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
					Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA				
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																										
1	CC	25936 104	Mercedes Aide Montes Rodriguez	321 538 4796	87		X											X							X					Mercedes Aydé Montes
2	CC	11337 74541	Luzneidi Morelo Bonett		19		X											X						X						Luzneidi morelo
3	CC	1063646 892	Camila) Narvaez Pestana	313 776 4712	23		X											X						X						Camila Narvaez
4	CC	11033 367	Pedro Manuel Buelvas Tordecilla	321 884 7511	38	X												X							X						Pedro Buelvas
5	CC	106431 1313	Luz Elena Fernandez Peralta	323 418 50 03	32		X											X				X									Luz elena fernandez
6	CC	26140 177	Lidys Luz Pestana Peña	320 621 20 77	42		X											X				X									Lidi PeStana
7	CC	106431 5952	Katia Marina Vargas Coneo	311 694 2086	29		X											X				X									Katia Vargas.
8	CC	50887 650	Gladis Rosa Villalba Hernandez	322 778 6543	52		X											X							X						Gladys Villalbas
9	CC	25773 904	Ana Miranda Velazquez	312896 7324	40		X											X						X							Ana Miranda
10	CC	106788 7052	Leonilde Judith Borja Mendoza	323 370 9174	34		X											X						X							Leonilde Borja
					24. TOTALES																										

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

4572

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

ENCUENTRO PARTICIPATIVO: 3 jornada
FECHA: 16/09/2024
LUGAR: MORINDO BETULIA, VILLAR PEDRO
POBLACIÓN: población general.





4573

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**





4574

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

ACTIVIDAD #6

DESARROLLAR EN VEINTE (20) FAMILIAS INTERVENCIONES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LAS AFECCIONES DE SALUD MENTAL. A TRAVÉS DE ESTRATEGIAS COMO HABILIDADES PARA VIDA, MANEJO DE EMOCIONES, ANSIEDAD, APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE, RISOTERAPIAS.

4575

E.S.E. vidasinú	FORMATO OFICIO DE INVITACIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Salud Alcaldía de MONTERÍA

Montería 10 de Julio del 2024

Señores (a) Junta De Acción Comunal

ASUNTO: oficio de invitación.

Teniendo en cuenta el contrato interadministrativo CD-SSM-669-2024 suscrito con el municipio de Montería y la empresa social del estado ESE VIDASINU del municipio de Montería, extendemos la invitación a participar en la ejecución y en los contenidos de los ejes estratégicos del plan decenal de salud pública de las acciones de los planes de intervenciones colectivas PIC - 2024.

Desarrollar en 20 Familias intervenciones de promocion y Prevención de las afecciones de salud mental, A travez de estrategias como habilidades para la vida, manejo de emociones, ansiedad, aprovechamiento del tiempo libre, risoterapias

Día: 13-07-2024

Lugar: Mirindo Central, Casa presidente de la J.A.C

Hora: 7:30 AM

Su participación es muy importante para el logro de los objetivos propuestos.

Atentamente

Landry Luz Serpa Martinez
Nombres y Apellidos
Contratista

SINDY JIMENEZ A.
Quién recibe.

4576

E.S.E. vidasinú	FORMATO ACTA DE CONCERTACIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 10 del mes de Julio del año 2024

Se reunieron en (lugar) Morindo Central, Casa de la presidente de la JAC los abajo firmantes, identificados con la cedula de ciudadania que se cita al pie del nombre, con el objetivo de concertar actividades educativas en el marco de la prestación de servicios de Promoción de la salud y Calidad de vida y prevención de riesgos en salud del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas del Municipio de Monteria, Córdoba.

PROYECTO:

La concertación tiene los siguientes propósitos.

OBJETIVOS:

Fortalecer la comprención y la Concuencia en las Comunidades, Sobre la importancia de la Salud mental, Fomentando el apoyo y la Comunicación abierta dentro de las Familias, Creando un ambiente Familiar positivo

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

Desarrollar en 20 Familias Intervenciones de promoción y prevención de las afecciones de Salud mental. A través de estrategias como habilidades para la vida, manejo de emocions, ansiedad, aprovechamiento del tiempo libre, risoterapias

COMPROMISOS:

Continuar educando y Sensibilizando a las Familias Sobre estos temas, brindando estrategias que permitan Crear un ambiente positivo en las Familias y Comunidades, reduciendo así el estigma en Salud mental

Persona quien atiende la visita.

Firma: SINDY JIMENEZ A	Firma:
Nombre: Sindy Jimenez	Nombre:
C.C. N° 1003093674	C.C. N°:
No. Teléfono: 3145427243	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma: Landy Serpa M	Firma:
Nombre: landy luz Serpa M	Nombre:
C.C. N° 1063173529	C.C. N°:
No. Teléfono: 3148202460.	No. Teléfono:

4577

E.S.E. vidasinú

FORMATO

ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

Salud

Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE REUNIÓN

Lugar Hormido Central, Casa Eliana Familia 1	Hora de Inicio 7:30AM
Fecha 13-07-2024	Hora de Finalización 8:30 AM
Actividad o tema Promoción y Prevención de las afecciones en salud mental	

Objetivo de la Reunión

Desarrollar en las Familias una intervención de promoción y prevención de las afecciones de salud mental. A través de estrategias como habilidades para la vida, manejo de emociones ansiedad, aprovechamiento del tiempo libre, risoterapias.

Desarrollo de la Reunión

- Saludo inicial
- presentación del profesional.
- Presentación de la actividad
- Se realiza actividad educativa de promoción y Prevención en salud mental y manejo de emociones al interior de las Familias
- Se entrega y Socaliza con la Familia, material pedagogico, con el Fin de dar a Conocer los Conceptos Claves en Salud mental.
- Se culmina la actividad en la Familia de manera Satisfactoria
- despedida y agradecimientos.

Conclusiones y/oCompromisos

- Se obtiene una participación Satisfactoria por parte de las personas presentes en la actividad, mostrando gran interes en la actividad.

Responsable Sandy Sup NS

Eliana Sarmiento

F-1

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Desarrollar en 20 familias intervencion de promocion y prevencion de las afecciones de salud mental	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL Urbano	Rural	Rural Dispersa
			13	Julio	2024	MONTERÍA	morinda	Central			
2. OBJETIVO	Fortalecer la comprension y la conciencia en las comunidades sobre la importancia de la salud mental	9.Equipo básico	# 1	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI	X	NO				X	

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, asimismo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 8600967341, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y análisis, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y recursos de la dependencia que los citó a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada.Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesto en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	Tipo de Documento	IDENTIFICACIÓN 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)			DESAGREGACIÓN POBLACIONAL 18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*											20. SGSSS				21. EAPB						23. FIRMA
		CC = Cédula de ciudadanía TI = Tarjeta de Identidad CE = Cédula de extranjería Temporal	PEP = Permiso Especial Permanente PPT= Permiso por protección	RC = Registro civil NUIP = Número Unico de Identificación Personal NIP = Número de Identificación Personal SID = Sin Identificación	Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																								
1	CC	1066173112	Eliana Sarmiento S.	3148901501	38		X											X				X							Eliana Sarmiento
2	CC	10781314	Alveiro Montiel A.	3203535933	43	X												X						X					Alveiro montiel
3	CC	1066173511	Sebastian Montiel S.	3217086318	19	X												X								+	Familia de Colombia		Sebastian Montiel.
4																													
5																													
6																													
7																													
8																													
9																													
10																													
				24. TOTALES																									

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

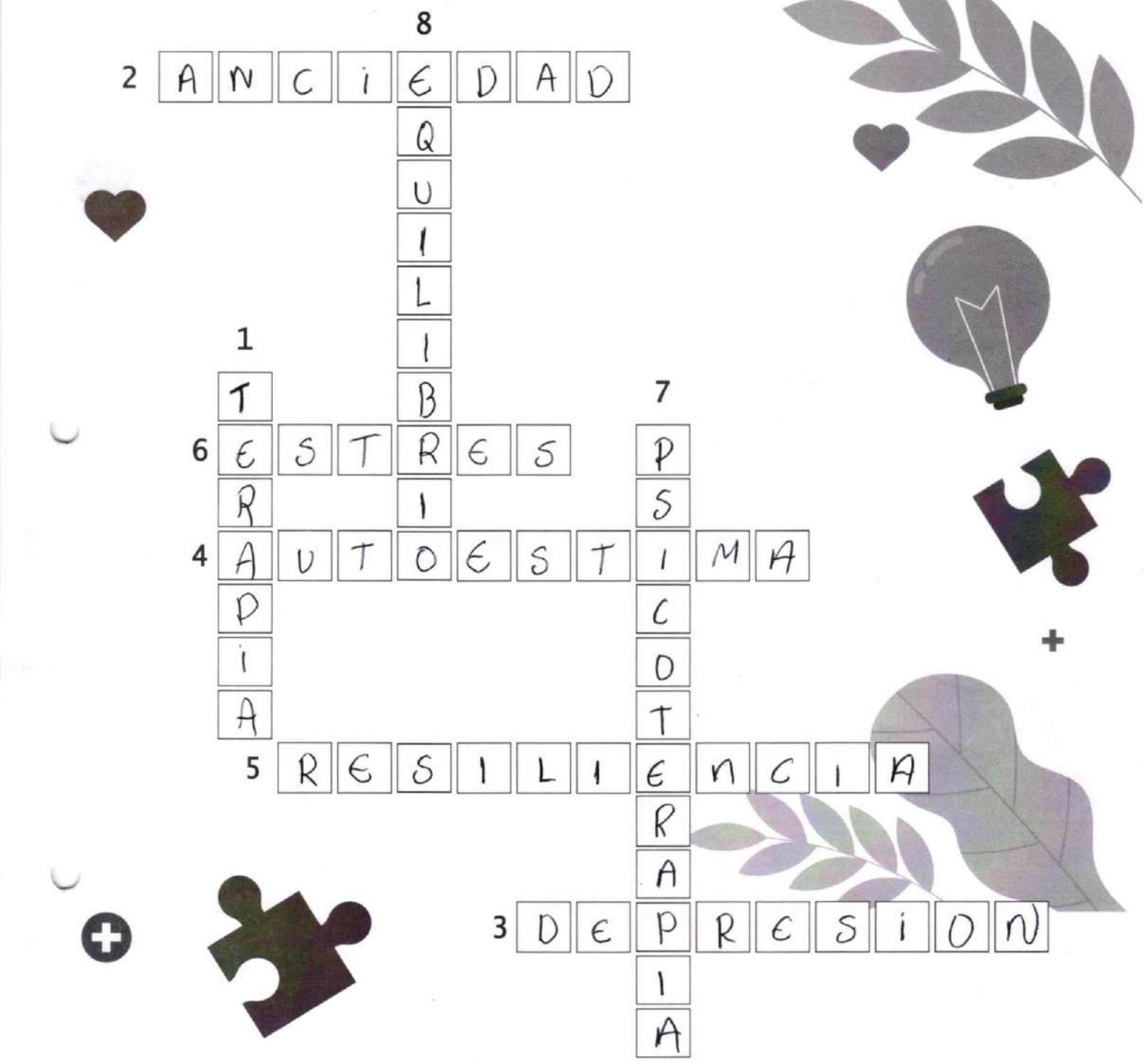
4579

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

SALUD MENTAL



1. Tratamiento para mejorar la salud mental.
2. Sentimiento de preocupación o miedo intenso.
3. Trastorno del estado de ánimo.
4. Valoración que una persona tiene de sí misma.
5. Capacidad de adaptarse a situaciones adversas.
6. Respuesta del cuerpo a situaciones desafiantes.
7. Tratamiento psicológico para problemas emocionales.
8. Estado de armonía y estabilidad emocional.



E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

CASA A CASA

FECHA: 13/07/2024

LUGAR: MORINDO CENTRAL

POBLACIÓN: Familias.

FAMILIA N° 1





E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**





4592

E.S.E. vidasinú	FORMATO ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Salud Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar Hormindo Central, Casa dorelis Familia 2.	Hora de Inicio 8:40 AM
Fecha 13-07-2024	Hora de Finalización 9:40 AM.
Actividad o tema Promoción y Prevención en las afecciones de Salud Mental	

Objetivo de la Reunión

Desarrollar en las Familias intervención de promoción y prevención de las afecciones en salud mental, A través de estrategias como habilidades para la vida, manejo de emociones, ansiedad, aprovechamiento del tiempo libre, risoterapias.

Desarrollo de la Reunión

- Saludo inicial
- presentación del profesional
- Presentación de la actividad en la Familia
- Se realiza actividad educativa, enfocada en la depresion y el manejo de emociones, ya que la participante nos refiere una perdida de embarazo y un reciente parto.
- Se Socializa Crucigrama pedagogico, Con el Fin de dar a Conocer los aspectos claves en Salud mental
- Se resuelven dudas y preguntas.
- Se culmina la actividad
- Se agradece por la participación

Conclusiones y/oCompromisos

- Se obtiene una participación y aceptación satisfactoria por parte de la participante, ya que mostro gran interes en la medida que se iba desarrollando la actividad.

Responsable Landy Sejra DS DORELIS Petro

F-2

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Desarrollar en 20 familias intervencion de Promocion y Prevencion de las afecciones de salud mental	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD: 13	MM: Julio.	AAAA: 2024	5. MUNICIPIO: MONTERÍA	6. COMUNA / CORREGIMIENTO: morindo	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR: Central	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural: X	Rural Dispersa
2. OBJETIVO	fortalecer la comprension y la conciencia en las comunidades sobre la importancia de la salud mental	9.Equipo básico: #1	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI: X	NO							

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 800096734-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y analítica, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los citó a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	Tipo de Documento	IDENTIFICACIÓN 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL 18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*											20. SGSSS				21. EAPB					23. FIRMA
		CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; Temporal; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por protección; RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin Identificación				Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																								
1	CC	1067869749	Dorelis Petro Navarro		38		X											X							X				*DORELIS Petro
2																													
3																													
4																													
5																													
6																													
7																													
8																													
9																													
10																													
					24. TOTALES																								

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

15693

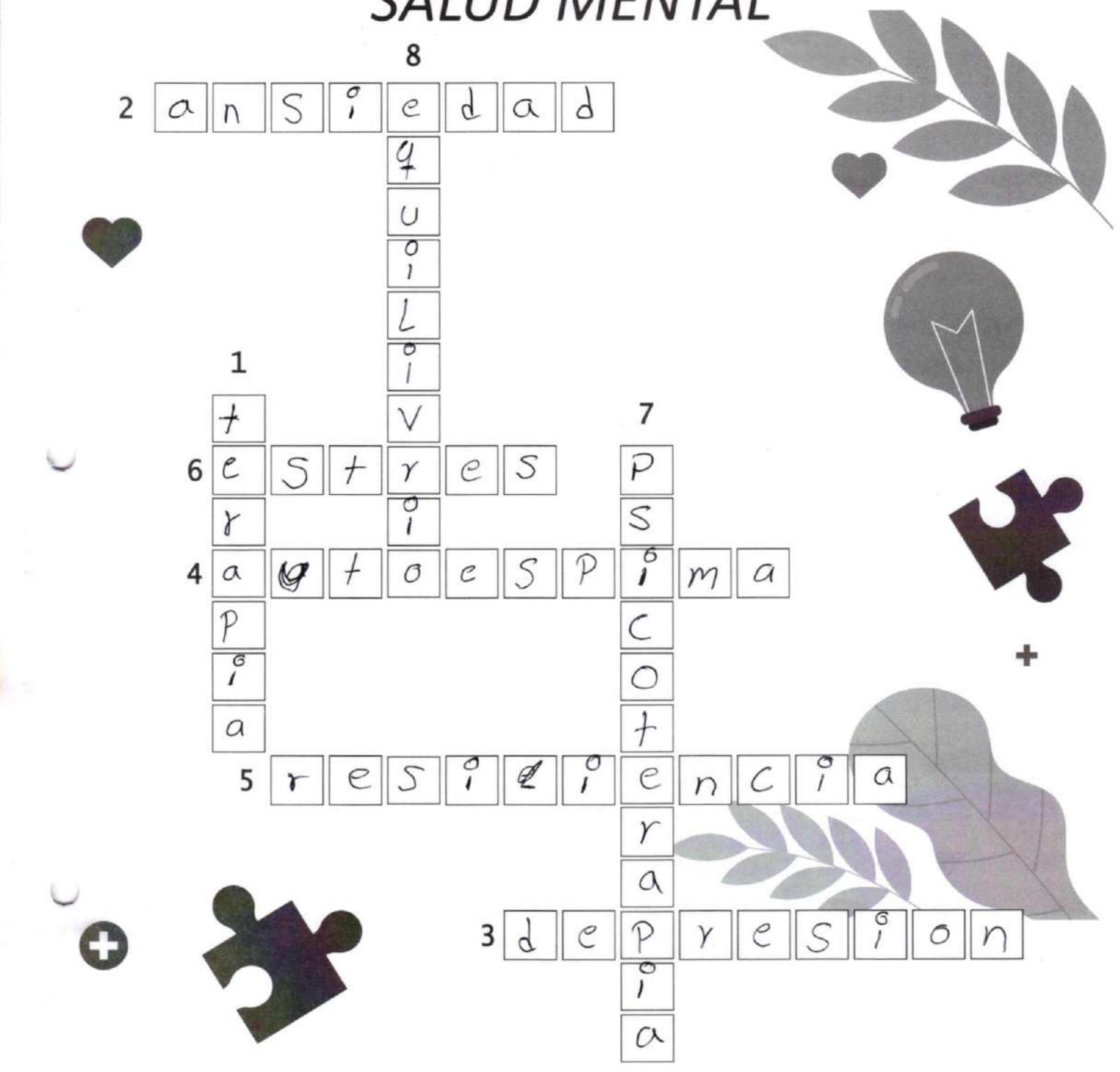
4584

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

SALUD MENTAL



1. Tratamiento para mejorar la salud mental.
2. Sentimiento de preocupación o miedo intenso.
3. Trastorno del estado de ánimo.
4. Valoración que una persona tiene de sí misma.
5. Capacidad de adaptarse a situaciones adversas.
6. Respuesta del cuerpo a situaciones desafiantes.
7. Tratamiento psicológico para problemas emocionales.
8. Estado de armonía y estabilidad emocional.



4585

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

CASA A CASA

FECHA: 13/07/2024

LUGAR: MORINDO CENTRAL

POBLACIÓN: Familias.

FAMILIA N°2

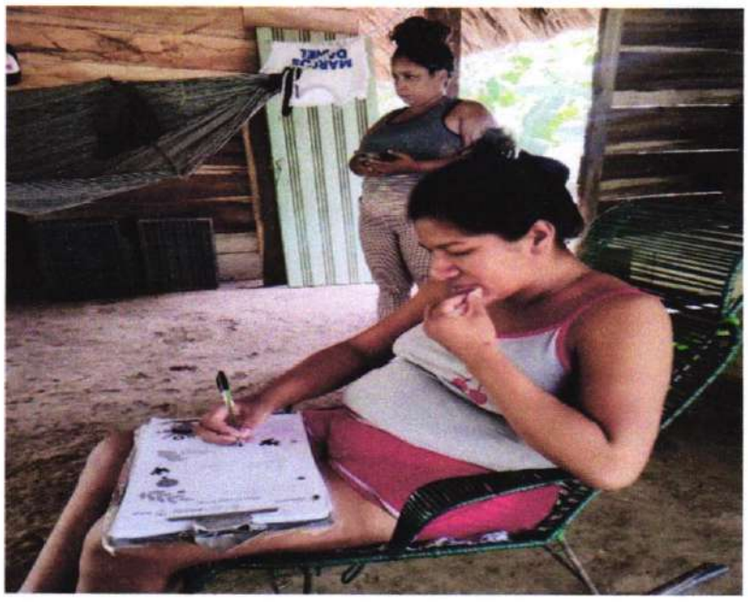




E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**





4587

E.S.E. vidasinú	FORMATO ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Salud Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar Hormiga Central, Casa Ketty Familia 3	Hora de Inicio 10- AM
Fecha 13-07-2024	Hora de Finalización 11: AM
Actividad o tema Promoción y prevención en las afecciones de Salud mental	

Objetivo de la Reunión

Desarrollar en las Familias intervención de promoción y prevención de las afecciones en salud mental, a través de estrategias como habilidades para la vida, manejo de emociones, ansiedad, aprovechamiento del tiempo libre, risoterapias

Desarrollo de la Reunión

- Saludo inicial
- presentación del profesional
- Presentación de la actividad en la Familia
- Se realiza actividad educativa, de promoción y prevención en Salud mental, manejo de emociones y aprovechamiento del tiempo libre
- Se socializa Crucigrama pedagogico, Con el Fin de que la Familia Conozca algunos aspectos Claves, Sobre Salud mental
- Se culmina la actividad en la Familia de manera Satisfactoria
- despedida y agradecimientos

Conclusiones y/oCompromisos

- Se obtiene una buena aceptación de las personas presentes en la actividad.
- Se sugiere Seguir continuando Con este tipo de actividades.

Responsable Standy Suspe ✕ ✕ Ketty Vidal

F-3

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Desarrollar en 20 familias intervención de promoción y prevención de las afecciones de salud mental
2. OBJETIVO	Fortalecer la comprensión y la conciencia en las comunidades sobre la importancia de la salud mental

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
	13	Julio	2024	MONTERÍA	Mocindo	Central		X	

9.Equipo básico	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI	NO
# 1	X	

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 8000961734-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean recolectados en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y analítica, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los cito a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada.Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	Tipo de Documento	IDENTIFICACIÓN 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)			DESAGREGACIÓN POBLACIONAL 18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. SGSSS				21. EAPB						23. FIRMA
		CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de Identidad; CE = Cédula de extranjería; Temporal; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por protección		RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin Identificación	Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	CIDOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																							
1	cc	1068579266	Ketty Vidal Navarro	3146573593	38		x										x								x	Familiar de Colombia	* Ketty vidal
2	cc	1015437884	Jesus Alberto Villadiego	3216251828	31	x											x						^				* Jesus villadiego
3	cc	1062431002	Angel D Ensuncho P.	3127141587	18	x											x										Angel Ensuncho
4																												
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
					24. TOTALES																							

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

1 de 1

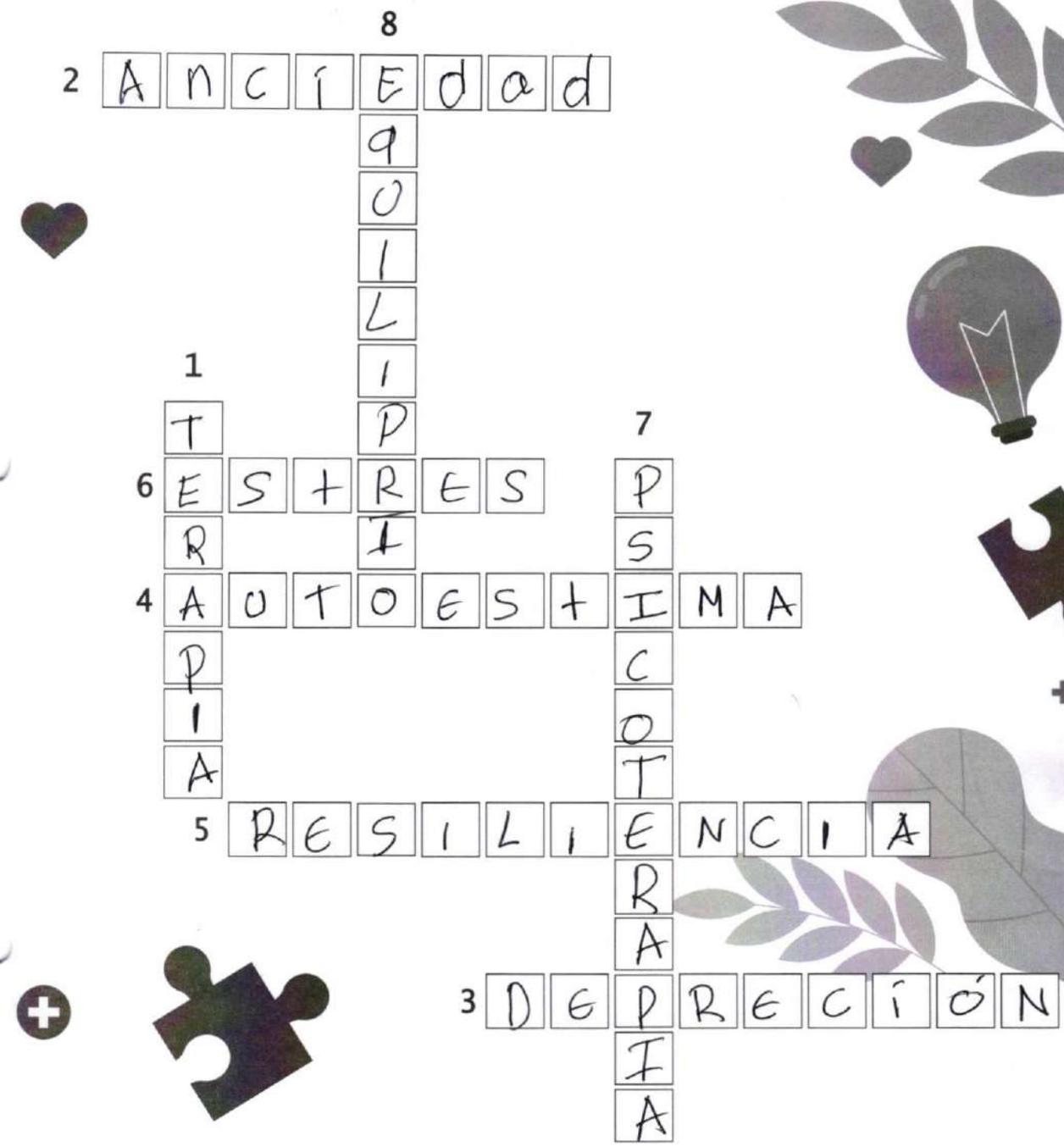
4589

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

SALUD MENTAL



1. Tratamiento para mejorar la salud mental.
2. Sentimiento de preocupación o miedo intenso.
3. Trastorno del estado de ánimo.
4. Valoración que una persona tiene de sí misma.
5. Capacidad de adaptarse a situaciones adversas.
6. Respuesta del cuerpo a situaciones desafiantes.
7. Tratamiento psicológico para problemas emocionales.
8. Estado de armonía y estabilidad emocional.



4590

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

CASA A CASA

FECHA: 13/07/2024

LUGAR: MORINDO CENTRAL

POBLACIÓN: Familias.

FAMILIA N°3





E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA





4592

E.S.E. vidasinú

FORMATO
ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

Salud

Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar Morindo Central, Casa Emilda Familia 4	Hora de Inicio 11:20 AM
Fecha 13-07-2024	Hora de Finalización 12:20 M.
Actividad o tema Promoción y prevención en las afecciones de salud mental	

Objetivo de la Reunión

Desarrollar en las Familias intervención educativa de promoción y prevención en las afecciones de salud mental, a travez de estrategias como, habilidades para la vida, manejo de emociones, ansiedad, aprovechamiento del tiempo libre y risoterapias.

Desarrollo de la Reunión

- Saludo inicial
- Presentación del profesional
- Presentación de la actividad en la Familia
- Se realiza actividad educativa, de promoción y prevencion en las afecciones de salud mental, se enfoca la actividad en buen trato y cuidados a personas de edad avanzada y en condición de discapacidad ya que se evidencian un adulto mayor y una persona en condición de discapacidad.
- Se socaliza con los miembros de la Familia un crucigrama Pedagogico, para dar a conocer los aspectos claves en salud mental.
- Se resuelven dudas.
- despedida y agradecimientos

Conclusiones y/oCompromisos

- Se obtiene buena participación en la actividad
- Se realizan recomendaciones para la vida.

Responsable

Yandy Serpa NL

x Emilda Causil

F-44

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Desarrollar en 20 Familias intervencion de promocion y Prevencion de las afecciones de Salud mental
2. OBJETIVO	Fortalecer la Compresion y la Conciencia en las Comunidades Sobre la importancia de la Salud mental

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
	13	Julio	2024	MONTERIA	Mondo	Central		X	

9.Equipo básico	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI	NO
#1	X	

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 800096734-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y analítica, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la localización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y registros de la dependencia que los cita a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 5-16 Montería Ed. Artizano de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN: Tipo de Documento	12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle): CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; Temporal; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por protección; RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin Identificación			DESAGREGACIÓN POBLACIONAL: 18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*											20. SGSSS				21. EAPB						23. FIRMA
					Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR																								
1	CC	25781712	Emilda Causil Causil			X												X							X			*Emildawil
2	CC	15072045	Francisco Alvarez Ruiz		X													X							X			Francisco Alvarez
3	CC	25857931	Liliana Alvarez C.	3147970207		X												X							X			*Liliana Alvarez
4	CC	1003092712	Leidis Villalba	3147970207		X												X							X			Leidis V.
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
				24. TOTALES																								

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

4553

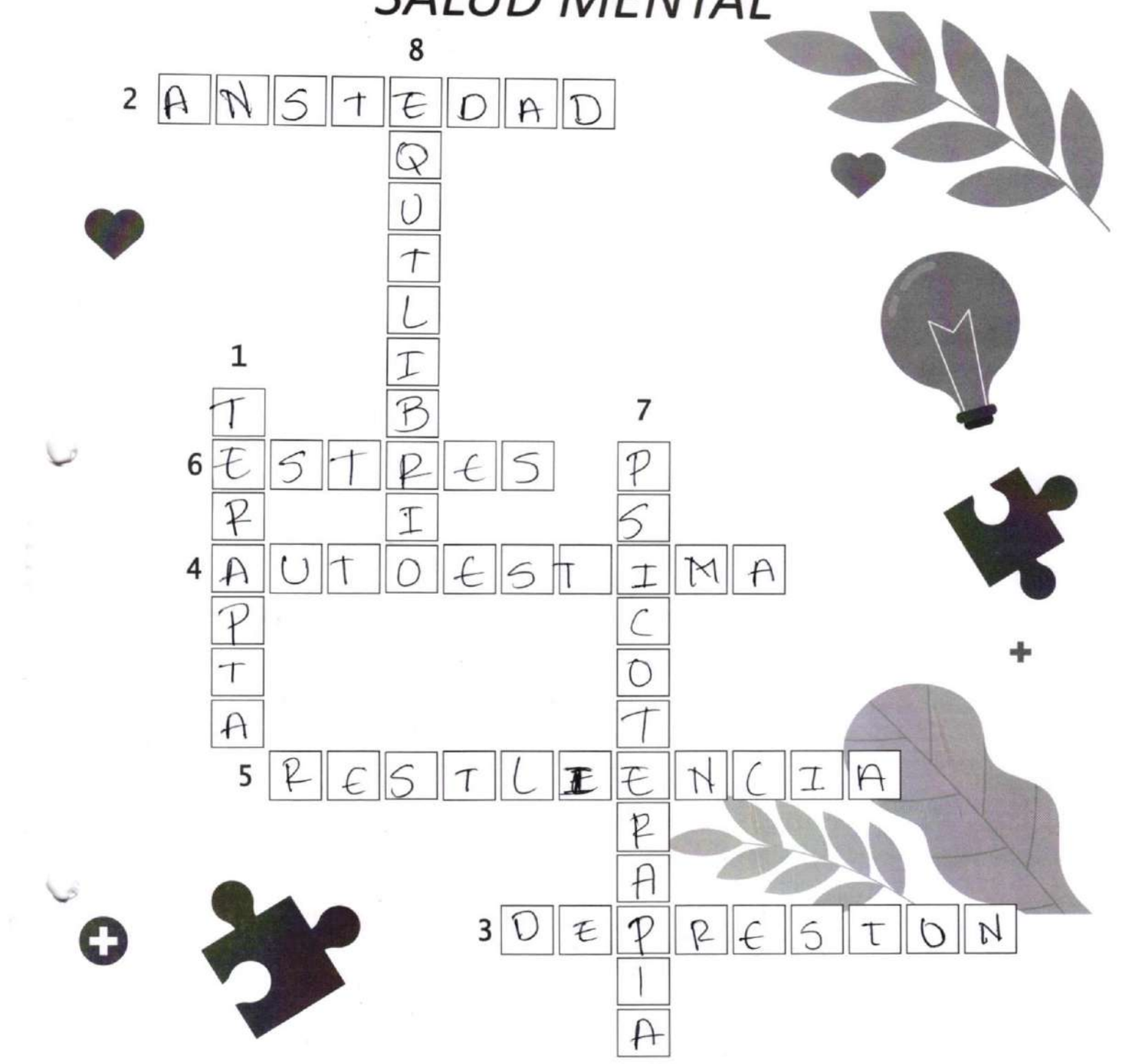
4594

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

SALUD MENTAL



1. Tratamiento para mejorar la salud mental.
2. Sentimiento de preocupación o miedo intenso.
3. Trastorno del estado de ánimo.
4. Valoración que una persona tiene de sí misma.
5. Capacidad de adaptarse a situaciones adversas.
6. Respuesta del cuerpo a situaciones desafiantes.
7. Tratamiento psicológico para problemas emocionales.
8. Estado de armonía y estabilidad emocional.



4595

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

CASA A CASA

FECHA: 13/07/2024

LUGAR: MORINDO CENTRAL

POBLACIÓN: Familias.

FAMILIA N°4





E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**





4597

E.S.E. vidasinú	FORMATO ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Salud Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar Hormiguero Central, Casa Mercedes Familia 5	Hora de Inicio 1:30 Pm
Fecha 13-07-2024	Hora de Finalización 2:30 pm
Actividad o tema promoción y prevención en las afecciones de salud mental	

Objetivo de la Reunión

Desarrollar en las Familias intervención educativa de promoción y prevención en las afecciones de salud mental, a través de estrategias como habilidades para la vida, manejo de emociones, ansiedad, aprovechamiento del tiempo libre y risoterapias

Desarrollo de la Reunión

- Saludo inicial
- presentación del profesional
- Presentación de la actividad en la Familia
- Se realiza actividad educativa de promoción y prevención en las afecciones de salud mental, aprovechamiento del tiempo libre risoterapias, habitos de vida saludables.
- Se socializa Cucugrama educativo, para dar a conocer algunos aspectos relevantes en salud mental
- Se resuelven dudas.
- despedida y agradecimientos

Conclusiones y/oCompromisos

- Se obtiene una buena aceptación de la actividad
- Se brindan recomendaciones para la vida diaria.

Responsable

Jeimmy Espa MS

Mercedes H R

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Desarrollar en 20 familias intervencion de Promocion y Prevencion de las afecciones de salud mental
2. OBJETIVO	fortalecer la comprension y la concientizacion en las comunidades sobre la importancia de la salud mental

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
	13	Julio	2024	MONTERIA	morindo	Central		X	

9.Equipo básico	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI	NO
1	X	

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 8900987341, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y análisis, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y municipios de la dependencia que los cito a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	Tipo de Documento	IDENTIFICACIÓN 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)			DESAGREGACIÓN POBLACIONAL 18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. SGSSS			21. EAPB					23. FIRMA
		CC = Cédula de ciudadanía TI = Tarjeta de Identidad CE = Cédula de extranjería Temporal	PEP = Permiso Especial Permanente PPT= Permiso por protección	RC = Registro civil NUIP = Número Único de Identificación Personal NIP = Número de Identificación Personal SID = Sin Identificación	Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																						
1	CC	50887 611	Mercedes Hernandez	3223586673	56	X											X							X			* Mercedes H.
2	TI	1062 529 629	Isabela Villadiego M		10	X											X							X			* ISABELLA
3	RC	1.062. 539 337	Antonela Villadiego M		7	X											X						X				* ANTONELLA
4																											
5																											
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											
				24. TOTALES																							

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

Colocar la huella en el numero correspondiente según el listado de asistencia.

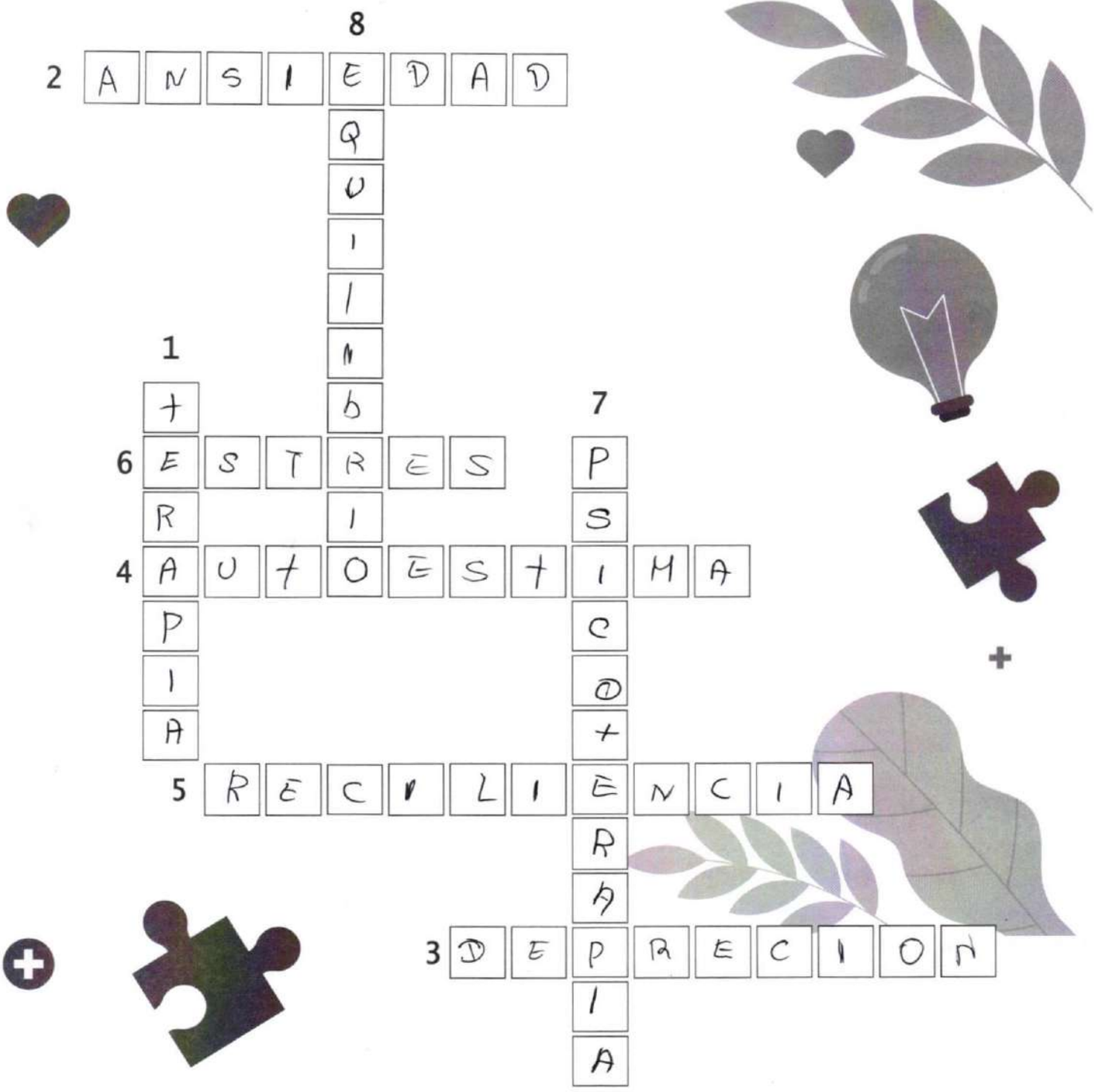
HUELLA 1		HUELLA 6	
HUELLA 2		HUELLA 7	
HUELLA 3		HUELLA 8	
HUELLA 4		HUELLA 9	
HUELLA 5		HUELLA 10	

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

SALUD MENTAL



1. Tratamiento para mejorar la salud mental.
2. Sentimiento de preocupación o miedo intenso.
3. Trastorno del estado de ánimo.
4. Valoración que una persona tiene de sí misma.
5. Capacidad de adaptarse a situaciones adversas.
6. Respuesta del cuerpo a situaciones desafiantes.
7. Tratamiento psicológico para problemas emocionales.
8. Estado de armonía y estabilidad emocional.



4600

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

CASA A CASA

FECHA: 13/07/2024

LUGAR: MORINDO CENTRAL

POBLACIÓN: Familias.

FAMILIA N°5





E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**





4602

E.S.E. vidasinú	FORMATO	Salud / Alcaldía de MONTERÍA
	ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA	
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	

ACTA DE REUNIÓN

Lugar Morindo Central, casa olga montiel Familia 6.	Hora de Inicio 2:40 PM
Fecha 13-07-2024	Hora de Finalización 3:40 PM
Actividad o tema Promoción y prevención en las afecciones de salud mental	

Objetivo de la Reunión

Desarrollar en las Familias intervención educativa de promoción y prevención en las afecciones de salud mental, a través de estrategias como habilidades para la vida, manejo de emociones, ansiedad, aprovechamiento del tiempo libre y risoterapias

Desarrollo de la Reunión

- Saludo inicial
- presentación del profesional
- Presentación de la actividad en la Familia.
- Se realiza actividad educativa de promoción y prevención en afecciones de salud mental, aprovechamiento del tiempo libre. y habitos de vida Saludables.
- Se entrega y Socializa Crucigrama educativo, para dar a Conocer Aspectos relevantes en salud mental.
- Se resuelven dudas y Preguntas.
- despedida y agradecimiento

Conclusiones y/oCompromisos

- Se obtiene buena aceptacion de la actividad por parte de los participants
- Se brindan recomendaciones para la vida diaria

Responsable

E.S.E. vidasinú

D

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Desarrollar en 20 familias Intervención de Promocion y Prevencion de las afecciones de salud mental
2. OBJETIVO	fortalecer la Comprension y la conciencia en las comunidades sobre la importancia de la salud mental

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
	13	Julio	2024	MONTERÍA	morindo	Central		X	

9.Equipo básico	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI	X	NO	
#1				

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 800096734-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, transmisión y analítica, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y recursos de la dependencia que los citó a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada.Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)	DESAGREGACIÓN POBLACIONAL 18. SEXO	19. ENFOQUE DIFERENCIAL*	20. SGSSS	21. EAPB	23. FIRMA

Tipo de Documento: CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por protección Temporal; RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin identificación

11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
1	cc	35005 546	Olga Montiel Luna	3205790152	43		X												X						X				* Olga Montiel
2	Ti	1067 887 139	Martin E Montiel M		16	X													X						X				* Martin Montiel
3	ti	1067 936 658	Juan J Montiel M		11	X													X						X				Juanjosemontiel
4																													
5																													
6																													
7																													
8																													
9																													
10																													
					24. TOTALES																									

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

4603

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

Colocar la huella en el numero correspondiente según el listado de asistencia.

HUELLA 1		HUELLA 6	
HUELLA 2		HUELLA 7	
HUELLA 3		HUELLA 8	
HUELLA 4		HUELLA 9	
HUELLA 5		HUELLA 10	

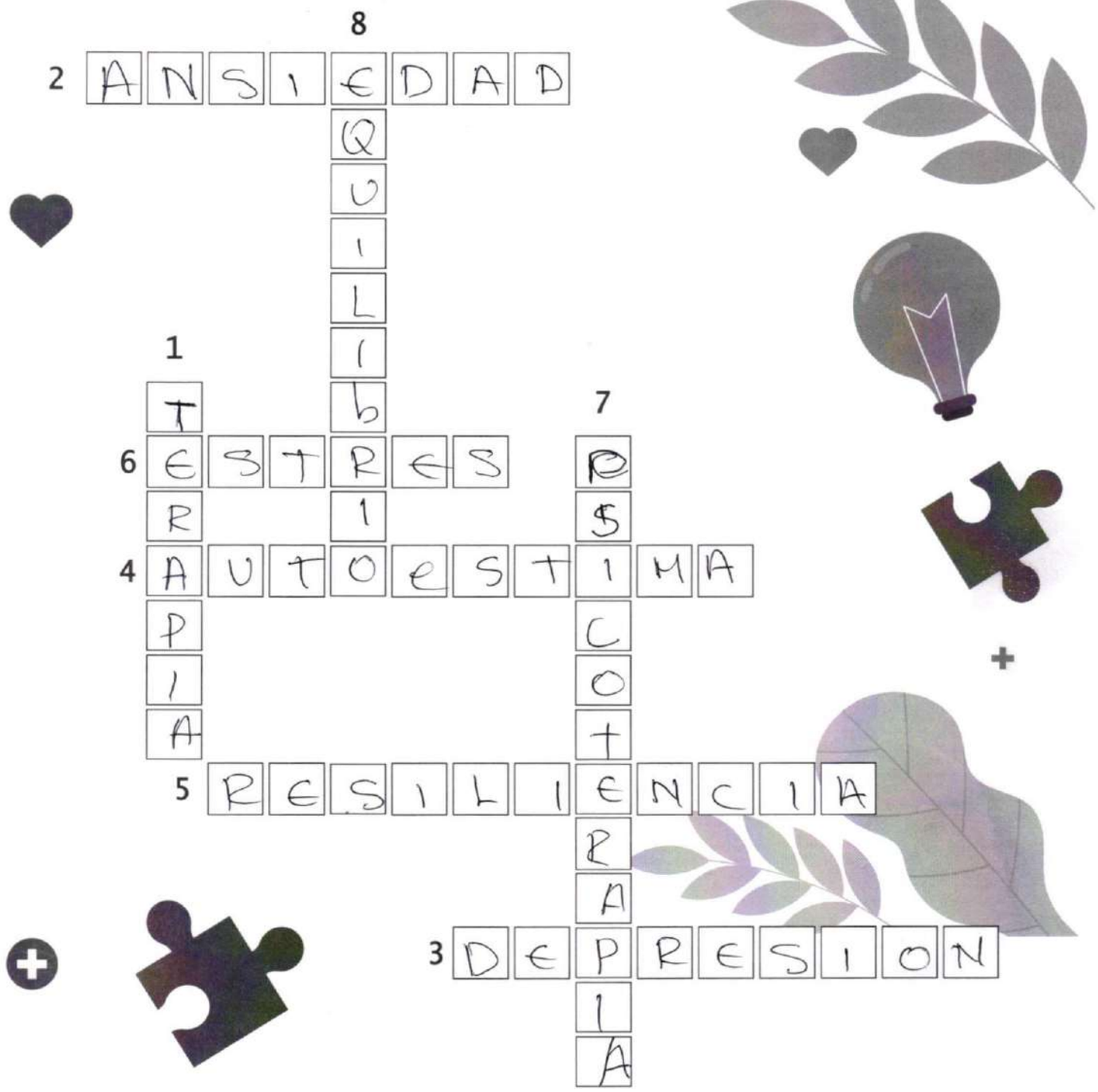
4604

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

SALUD MENTAL



1. Tratamiento para mejorar la salud mental.
2. Sentimiento de preocupación o miedo intenso.
3. Trastorno del estado de ánimo.
4. Valoración que una persona tiene de sí misma.
5. Capacidad de adaptarse a situaciones adversas.
6. Respuesta del cuerpo a situaciones desafiantes.
7. Tratamiento psicológico para problemas emocionales.
8. Estado de armonía y estabilidad emocional.



E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

CASA A CASA

FECHA: 13/07/2024

LUGAR: MORINDO CENTRAL

POBLACIÓN: Familias.

FAMILIA N°6





E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**





4607

E.S.E. vidasinú

FORMATO

ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

Salud

Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar Morindo Central, Casa Aura Alvarez Familia 7	Hora de Inicio 4: Pm
Fecha 13-07-2024	Hora de Finalización 5. Pm
Actividad o tema Promoción y prevencion en las afecciones de Salud mental	

Objetivo de la Reunión

Desarrollar en las familias intervención educativa de promoción y prevención en las afecciones de salud mental, a traves de estrategias como habilidades para la vida, manejo de emociones, ansiedad, aprovechamiento del tiempo libre, psicoterapias

Desarrollo de la Reunión

- Saludo inicial
- Presentación del profesional
- presentación de la actividad en la familia
- Se realiza actividad educativa de promoción y prevención en afecciones de Salud mental, aprovechamiento del tiempo libre, manejo de emociones
- Se entrega y Socializa crucigrama educativo
- Se resuelven dudas
- despedida y agradecimientos

Conclusiones y/oCompromisos

- Se obtiene una buena aceptacion de la actividad
- Se brindan recomendaciones para la vida diaria
- Seguir participando en estas actividades de promocion y prevencion

Responsable

Sandra Lepe N

Aura Alvarez

F-7

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Desarrollar en 20 familias intervencion de Promoción y Prevencion de las afecciones de la salud mental	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD: 13	MM: Julio	AAAA: 2024	5. MUNICIPIO: MONTERÍA	6. COMUNA / CORREGIMIENTO: Morindo	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR: Central morindo	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural: X	Rural Dispersa
2. OBJETIVO	fortalecer la comprencion y la conciencia en las comunidades sobre la importancia de la salud mental	9.Equipo básico: #1	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc): SI X	NO							

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 800096734-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y analítica, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado vía el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los citó a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-18 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																						
	12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)				18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. SGSSS				21. EAPB					23. FIRMA
	Tipo de Documento	CC = Cédula de ciudadanía TI = Tarjeta de identidad CE = Cédula de extranjería Temporal	PEP = Permiso Especial Permanente PPT= Permiso por protección	RC = Registro civil NUIP = Número Único de Identificación Personal NIP = Número de Identificación Personal SID = Sin Identificación	Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR																							
1	CC	25796422	Aura Alvarez Ruiz	3058380755	75		X										X							X			* Aura Alvarez
2	T.I	1062979659	Liliana Montel M.		9		X										X							X			* Liliana Montel
3	TI	1062445641	Sofia Montel		11		X										X							X			* Sofia Montel
4																											
5																											
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											
				24. TOTALES																							

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

4609

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

Colocar la huella en el numero correspondiente según el listado de asistencia.

HUELLA 1		HUELLA 6	
HUELLA 2		HUELLA 7	
HUELLA 3		HUELLA 8	
HUELLA 4		HUELLA 9	
HUELLA 5		HUELLA 10	

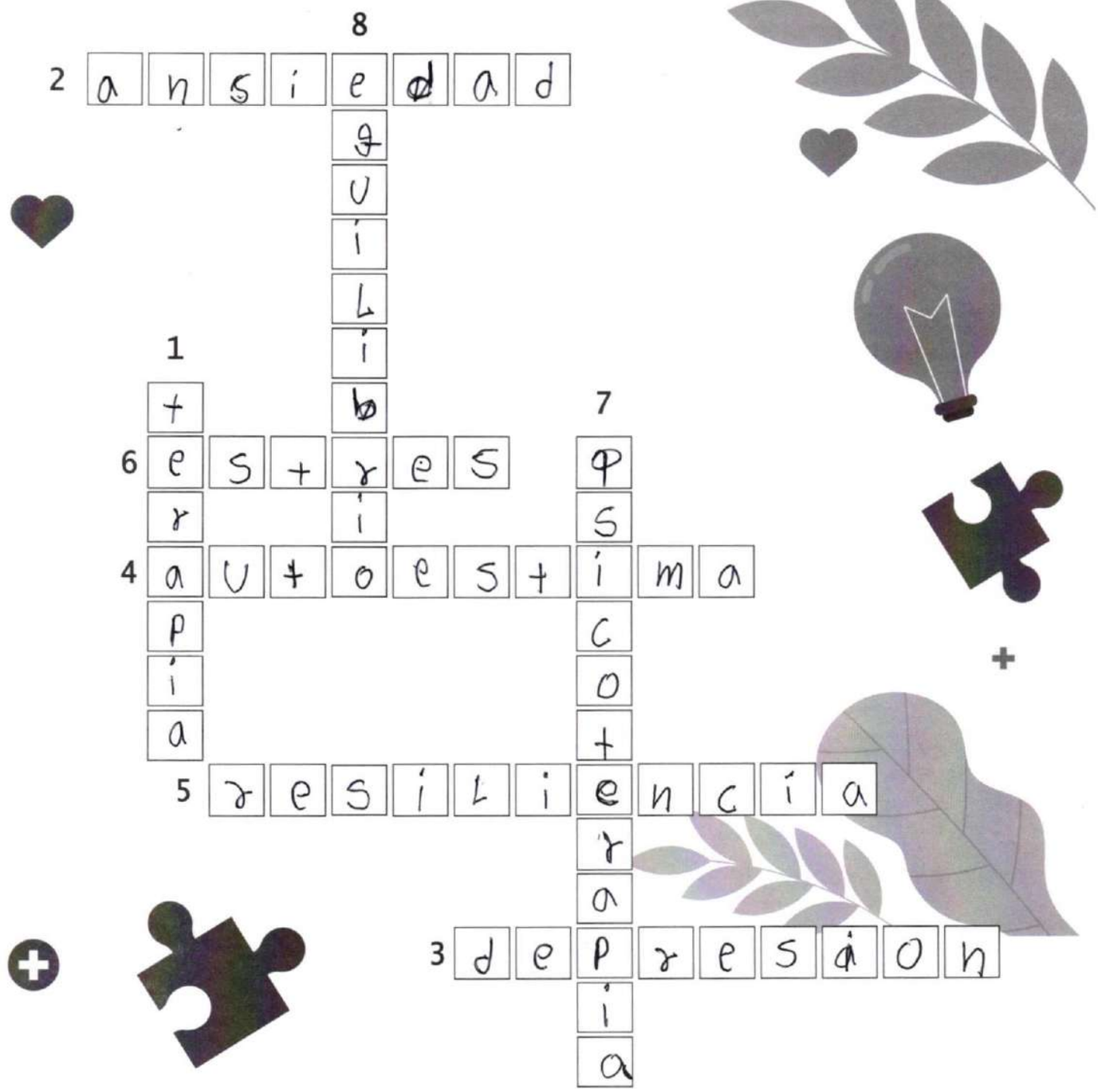
4609

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

SALUD MENTAL



1. Tratamiento para mejorar la salud mental.
2. Sentimiento de preocupación o miedo intenso.
3. Trastorno del estado de ánimo.
4. Valoración que una persona tiene de sí misma.
5. Capacidad de adaptarse a situaciones adversas.
6. Respuesta del cuerpo a situaciones desafiantes.
7. Tratamiento psicológico para problemas emocionales.
8. Estado de armonía y estabilidad emocional.



E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

CASA A CASA

FECHA: 13/07/2024

LUGAR: MORINDO CENTRAL

POBLACIÓN: Familias.

FAMILIA N° 7





E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA





4612

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

ACTIVIDAD #7.

REALIZAR SEIS (6) JORNADAS DE EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN "SOBRE VIOLENCIA DE GÉNERO, CIBER ACOSO Y BULLYING", PARA LA PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO TANTO PSICOLÓGICA COMO FÍSICA DESDE EDAD TEMPRANA, EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL TERRITORIO, CON UNA DURACIÓN DE DOS (2) HORAS CADA UNA, DIRIGIDA A LA POBLACIÓN ESTUDIANTIL Y CONCERTADA CON SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL. SE DEBE PRESENTAR INFORME DE LA ACTIVIDAD REALIZADA Y NÚMERO DE ESTUDIANTES IMPACTADOS CON UN MÍNIMO DE VEINTE (20) ESTUDIANTES POR JORNADA.