Nombre del Operador (Cuando aplique)	[illegible]	No. de Contrato (Cuando aplique)	[illegible]
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	[illegible]	Nombre o identificación del grupo	[illegible]
Curso de vida de los participantes	P. SALUD M [illegible]	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	
Componente (Cuando aplique)		Modalidad (Cuando aplique)	COMUNICACION MATERNA [illegible]

Departamento	HUILA	Municipio	[illegible]	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	GESTOR
No. de Cupo de atención (Cuando aplique)		¿Se realizó Sitio Comunitario?		Lugar en donde se realiza la actividad	
Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	11-08-24	Hora de inicio	8am	Hora fin	10am
Descripción de la temática abordada	[illegible]				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)	FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
SIBIZ	ARIANA	LOPEZ	ORTIZ	TI	1084577612			SIBIZ ARIANA		
DANITHZA	YULIANA	ZUÑIGA	PETTO	TI	1084577497			Danithza Zuñiga		
MARIA	ALEJANDRA	NOSCUE	ANDAPIÑA	TI	1145825750			Maria Alejandra		
MARIA	ALEJANDRA	SON	JURAGARO	TI	1122728337			Maria Son		
YERIS	PAOLA	EMBUS	PEREZ	TI	1084156279			Paola		
YESDY	YULIANA	FIOLE	POCHE	TI	1084577678			yesdy fiole		
Andres	FELIPE	LIEVANO	ARIAS	TI	1145825907			Andres		

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA MODALIDAD ANTIOQUEÑOS

Nombre del Operador (Cuando aplique)	TECNICORALITO	No. de Contrato (Cuando aplique)	4100379202024	Departamento	HUILA	Municipio	NATAGA	Cargo del responsable del grupo focal en el desarrollo de la actividad	
Nombre del responsable del Grupo Focal en el desarrollo de la actividad	NELSON	Nombre e Identificación del grupo	01 MAICOL 21320	No. de Cinta de entrada (C.amb en blanco)		¿De nombre Otra Complementaria?		Lugar en donde se realiza la actividad	
Curso de vida de los participantes		Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Trazadoras		Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	11-08-24	Para de inicio	8am	Hora de	10am
Componente (Cuando aplique)	P. SALUD. M.V.V	No Monitoreo (Cuando aplique)	COMUNICACIONES	Descripción de la temática abordada		JANITH OBREGON			

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE ESTÁ EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD? (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REGRESIVO	MATERIAL(ES)			
AURA	CRISTINA	ANDAPIÑA	RAMIREZ	TI	1084577609			Aura Cristina Andapiña		
LAWRENCE	STEVEN	BELLO	BLANDON	TI	1072657255					
LEONARDO		CEBALLOS	ORTIZ	TI	1084576833			Leonardo Ortiz		
SANDRA	ISABEL	ALVARADO	GALVIS	TI	1084577434			Sandra Isabel		
JHAN	CARLOS	VARGAS	AGUIRRE	TI	1084579665			Jhan Carlos		
YANCARLOS		ARIAS	YUCUMA	TI	1084577026			Yan Carlos		
DANETH	VALERIA	CASTILLO	CHAMBO	TI	1084577705			Daneth Valeria		

Powered by CamScanner

	DIA: 26		41		Huila		Natagá		Gestor	
	MES: 09		107							
	AÑO: 24		COMUNICACION		11	09	24		10 cm	

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SI ES MENOR DE EDAD INDIQUE TIPO DE DOCUMENTO		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	HOMOLOGADO CENTRO NACIONAL
						REGISTRO	INTERNACIONAL			
DILMER	JHOAN	ZUÑIGA	PETTO	TI	1084576916			DilmerJ		
MARIA	ALEJANDRA	FINDICOE	CHANTRE	TI	1084577726			Maria Findicue		
TATIANA	ALEJANDRA	PERDOMO	OTEGA	TI	1084577693			Tatiana Perdomo		
HANNAH	VALENTINA	LIEVANO	DIAZ	TI	1076909066			Hannah		
KAREN	VALENTINA	PERDOMO	GIRALDO	TI	1145825740			Karen Valentina		
LEIDY	DANIELA	GUTIERREZ	CRUZ	TI	1076220480			LEIDY		
DANIEL	MAURICIO	TRIA	YALMA	TI	1084576057			Daniel		

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Powered by CamScanner

Nombre del Operador (Cuando aplique)		No. del Contrato (Cuando aplique)		Departamento		Municipio		Cargo del responsable del Talento humano en el desarrollo de la actividad	
Nombre del responsable del Talento humano en el desarrollo de la actividad		Nombre o identificación del grupo		No. de Acta de reunión (Cuando aplique)		¿Se realiza Org Comunitaria?		Lugar en donde se realiza la actividad	
Curso de vida de los participantes		Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal		Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción		Hora de inicio		Hora fin	
Componente (Cuando aplique)		Eje Territorial (Cuando aplique)		Descripción de la temática abordada					

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIO (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIALES			
KENNETH	FELIPE	BENITEZ	TRUJILLO	TI	1012402630			Felipe Benitez		
CARLOS	ALBERTO	OTECA	GUARACA	TI	1084577826			Carlos Alberto		
CRISTHOFER		RAMIREZ	LOPEZ	TI	1084578260			Cristhofer		
DAIRA	KATHERINE	PAJOY	VIQUEZ	TI	1084577779			Daira Pajoy		

Powered by CamScanner