| Territorial<br>Dirección Territorial de Salud de Caldas | DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS<br>SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD<br>Proceso Asistencia Técnica<br>Procedimiento Plan de Intervenciones Colectivas<br>**Asistencia Actividades de PIC** | Versión: 03<br>Código: F021-P03-AT<br>Fecha: 2025-02-10 |
|---|---|---|

**NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** Actividad 2 **FECHA:** 16-05-2025

**MUNICIPIO:** Aguadas-Caldas **RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:** Carlos Andres Valencia.

**DIMENSIÓN O LÍNEA:** Salud sexual reproductiva **ESTRATEGIA:** Saber es poder informate t.

| N° | Asistentes (nombre completo y legible) | Número de Documento | Teléfono | Edad (Años cumplidos) | Género (¿Masculino, Femenino, otro, ¿cuál?) | Grupo Poblacional | | | | | | | | | | | Firma o Huella |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Persona con discapacidad | Víctima | NARP | Indígena | LGTBIQ+ | Migrante | Situación de, en y en riesgo de calle | Trabajadoras sexuales | Trabajadores informales | Mujer en edad fértil | Gestante | Ninguno | |
| 1 | Yuliana Andrea Arias S | 1004767531 | no tiene | 23 | F | | | | | | | | X | | | | | |
| 2 | Paola Betancur | 43079186 | 3107278094 | 40 | F | | | | | | | | X | | | | | Paola B. |
| 3 | Jhon Anderson Candamil | 1007092225 | 3114516268 | 25 | F | | | | | | | | X | | | | | |
| 4 | Maria Nohemy Duque | 43470946 | 3209165514 | 45 | F | | | | | | | | X | | | | | Maria Nohemy. |
| 5 | Angelica Zapata | 1063354181 | 3018780524 | 21 | F | | | | | | | | X | | | | | Angelica Zapata |
| 6 | Daniela Cadavedo | 1001154112 | 3197497051 | 21 | F | | | | | | | | X | | | | | Daniela Cadavedo |
| 7 | Maria Daniela Echeverri | 1146434137 | 3128072814 | 19 | F | | | | | | | | X | | | | | Daniela Echeverri |
| 8 | Veronica Galeano | 1146443073 | 3012212992 | 26 | F | | | | | | | | X | | | | | Veronica Galeano |
| 9 | Nataly lopez | 1035176377 | 3157642254 | 37 | F | | | | | | | | X | | | | | NATALY |
| 10 | Erika Mejia | 1000192717 | 3019645180 | 28 | F | | | | | | | | X | | | | | ERICA MEJIA R. |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Nota: Esta lista de asistencia debe ser diligenciada por el profesional en las actividades con comunidad en el primer encuentro y el participante firmará o pondrá huella (en caso de que no sepa leer y escribir)**