Territorial Dirección Territorial de Salud de Caldas	DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Proceso Asistencia Técnica Procedimiento Plan de Intervenciones Colectivas **Asistencia Actividades de PIC Varias Sesiones**	Versión: 01 Código: F029-P03-AT Fecha: 2025-02-10

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Octava Actividad de educacion Para la Promocion de la salud y Prevencion de la Violencia Intrafamiliar. **FECHA:** 29-05-2025

MUNICIPIO: Aguadas. **RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:** Tatiana Henao

DIMENSIÓN O LÍNEA: APS **ESTRATEGIA:** Redes Comunitarias Para el Cuidado de la salud

N°	Asistentes (nombre completo y legible)	N° Documento	Firma o HUELLA
1	Arquimedez Lotero	7504825 8	Arquimedez Lotero
2	Angela Patiño	1055834766	Angela Maria Patiño G
3	Maria Orfandy Cardona	24362614	Orfandy Cardona Vanegas
4	Daniela Loaiza Ortiz	1055834932	Daniela Loaiza Ortiz.
5	Luz Adiela Cortez	32490302	Luz Adiela Cortez
6	Olga Cecilia oCampo	24366238	Olga Cecilia Ocampo O.
7	Marta lucia Ortiz Henao	24368437	Martha lucia Ortiz Henao.
8	Doris Adriana Gallego	1055838581	Doris Adriana Gallego Gallego
9	Claudia Patricia Sanchez	24370564	Claudia Patricia Sanchez S.
10	Maria Magola Villa	24365883	Maria Magola Villa V.
11	Eliana Maldonado	1055833146	Eliana Maldonado
12	Ana DOFIA Graces Maldonado	1055834639	Ana Maldonado
13	Yury Marcela Gaviria.	1060283381	Yury Gaviria

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

Powered by CamScanner

Territorial Dirección Territorial de Salud de Caldas	DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Proceso Asistencia Técnica Procedimiento Plan de Intervenciones Colectivas **Asistencia Actividades de PIC Varias Sesiones**	Versión: 01 Código: F029-P03-AT Fecha: 2025-02-10

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: octava actividad de educación Para la promocion y Prevención de la Violencia Intrafamiliar. de la salud **FECHA:** 29-05-2025

MUNICIPIO: Agrados **RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:** Tatiana Henao

DIMENSIÓN O LÍNEA: APS **ESTRATEGIA:** Redes Comunitarias para el cuidado de la salud.

Nº	Asistentes (nombre completo y legible)	Nº Documento	Firma o HUELLA
1	Reinel Zapata	9805105	Reinel Zapata B
2	Ana luz Arias Grisales.	24365857	Ana Luz Arias grisales
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			

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

Powered by CamScanner