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: Taller 2 = Crece fuerte, come sano **FECHA:** 12-05-25

MUNICIPIO: Pensilvania **RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:** Jefe de enfermería Angie Garzón

DIMENSIÓN O LÍNEA: Línea No Transmisibles **ESTRATEGIA:** Salud escolar, veo bien, escucho claro, sonrío siempre

N°	Asistentes (nombre completo y legible)	N° Documento	Firma o HUELLA
1	Paulo Gabriel Vasquez	1.058.848.157	Gabriella
2	Celeste Lopez Cardona	1.056.141.582	Celeste-L
3	Samuel Mendoza Aristizabal	1058.848.147	Samuel
4	Mariana Patiño Murillo	1.058.848.123	Mariana-Patiño
5	Nacard Penagos Ramirez	1.059.120.220	nacavid Penagos
6	Ana Lucia Quintero Gallego	1.058.848.101	Mathías,
7	Mathias Zuluaga Restrepo	1.058.848.165	Ana Lucia
8	Manangel Ramirez Anas	1.014.999.489	Mana Angel
9	Mateo Giraldo Ospina	1056.140.967	Mateo
10	Juan Emmanuel Pelaez R.	1.058.848.108	Juan-Emmanuel-Pelaez
11	Nicolas Zuluaga Aristizabal.	1.059.120.225	Nicolas
12	Juan Esteban Giraldo	1.058.847.818	Juan
13	Luis Alejandro Arevalo	1.073.529.898	Luis Alejandro

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)

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: Taller 2 = Crece fuerte, come sano **FECHA:** 12-05-25

MUNICIPIO: Pensilvania **RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:** Jefe de enfermera Angie Garzón

DIMENSIÓN O LÍNEA: Linea No Transmisibles **ESTRATEGIA:** Salud escolar: veo bien, escucho claro, sonrio siempre

N°	Asistentes (nombre completo y legible)	N° Documento	Firma o HUELLA
1	Maria Jose Quintero Ramirez	1.058.848.176	Maria Jose Quintero Ramirez
2	Antonio Lopez Ospino	1.059.120.240	Antonio L
3	Santiago Giraldo Ramirez	1.054.890.328	Santiago
4	Jeronimo Sanches Fuentes	1.141.137.398	Jeronimo
5	Miguel Angel Osorio Ospina	1059.120.180	Miguel Angel Osorio Ospina
6	Rafael Arañazu Holguin	1.058.847.955	Rafael
7	Juan Jose Mejia Perez	1.058.848.105	Juan Jose Mejia
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)