

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Primera jornada informativa vacunación nocturna urbana FECHA: 29-04-2025

 MUNICIPIO: Verbo, Caldas

 RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Alejandra Muxiel Cano

 DIMENSIÓN O LÍNEA: PAI

 ESTRATEGIA: Protegiendo sueros, vacunas seguras.

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	Victor Alfonso Ortiz	1061368286	311 5360506	38	masculino													x x VICTOR ORTIZ
2	Lorena Restrepo Rivero	1061371363	311 4166093	31	Femenino													x x Lorena Restrepo
3	Diego Alexander Ortiz	1054916590	321 3446558	41	masculino													x x Diego A. Ortiz
4	Deisy Bibiana Velasco	1054917978	310 6059258	37	femenino													x x Deisy Bibiana Velasco
5	Daniela Idaraga P.	1061371525	322 5281773	31	Femenino													x x Daniela I.
6	Julian David Idaraga	1061372090	311 3227747	29	masculino													x x Julian D.
7	Kelly Johana Padiguet	1054861000	310 5992639	18	Femenino													x x Kelly Rodriguez
8	Ana Sofia Peltino P.	43503050	314 5261336	59	Femenino													x x Ana Sofia P.
9	Cleotilde Agudelo	25249419	311 3360584	41	Femenino													x x Maria C. Agudelo.
10	Valentina Bolanos M.	1111981050	314 6690714	18	Femenino													x x Valentina Martinez
11	Andrea Cano Ruiz	1002944507	321 5568941	24	Femenino													x x Andrea Cano R.
12	Jhon Alvaro Rojas G.	09194626	300 6032747	43	masculino													x x Jhon Rojas

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)