

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Cerita jornada informativa vacunación diurna Urban

 FECHA: 19-06-2025

 MUNICIPIO: Viterbo -Caldas

 RESPONSABLE DE LA ESTRATEGIA: Alejandra Murriel 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	Pipriana Gutierrez	25248516	3234428645	47 Añ	femenino											x		Pipriana Gutierrez
2	Gerónimo Santacruz	1080692014	3184260399	19 Añ	masculino												x	Gerónimo Santacruz
3	M. Orfilia Alvarez	29135423	3148515143	60 Añ	femenino												x	Orfilia Alvarez
4	David Giraldo B.	1061266579	3145398176	87 Añ	masculino												x	David Giraldo B.
5	M. Isabel Sánchez	1004616680	320793548	22 Añ	fem											x		Isabel Sánchez
6	Guadalupe Osorio	061373990	3217847713	24 Añ	fem												x	Guadalupe Osorio
7	Ashly Blandon	106137389	3217652486	2 Añ	fem												x	Ashly Blandon
8	Hector Muñoz	9991049	3207899779	63 Añ	masculino												x	Hector Muñoz
9	Elgar Betancur	9993656	3122535019	53 Añ	masculino												x	Elgar Betancur
10	Dora Bedoya	2524816	3122535019	43 Añ	fem											x		Dora Bedoya
11	Matthias Vasquez Cardona	106106583	3117544323	41 Añ	masculino												x	Matthias Vasquez Cardona
12	Nancy Cueva Adams	1017642115	3184044315	44 Añ	Fem											x		Nancy Cueva Adams

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)



DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS
SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
Proceso Asistencia Técnica
Procedimiento Plan de Intervenciones Colectivas
Asistencia Actividades de PIC

Versión: 03

Código: F021-P03-AT

Fecha: 2025-02-10

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Cerita Jornada Informativa vacunación de una Votante FECHA: 19-06-2025

MUNICIPIO: Villavieja Caldas RESPONSABLE DE LA ESTRATEGIA: Alejandra Muriel Cano

DIMENSIÓN O LÍNEA: PAI ESTRATEGIA: Protegiendo Sueños, 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	Helber Clavijo	25241574	3124407680	91 A	Femenino													X	ANGELA E. CHAVIZO
2	Pedro del Toro B.	6440701	3216773364	80 A	Masculino													X	Pedro del Toro B.
3	Maximiliano Arias	106106408	3164326169	5 Años	Masculino													X	matia cecilia A.
4	Steven Londono	105380368	3126158038	17 Años	Masculino													X	PAUL L. Z. JARAMILLO
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
10																			
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)