Territorial Dirección Territorial de Salud de Caldas	DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Proceso Gestión Administrativa y Financiera Procedimiento Gestión Documental **Registro de Asistencia**	Versión: 07 Código: F001-P05-GAF Fecha: 2024-07-01

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Primero de 2 grupo focales FECHA: 28/08/2025

LUGAR: I.E el Aguila Sede Simón Bolívar RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Isabella Naranjo (Psicologa) Chitalia Sucre (Agente Comunitaria)

N°	Asistentes (nombre completo y legible)	N° Documento	Teléfono	Correo electrónico	Entidad/ Dependencia	Sector Urbano	Sector Rural	*Grupo Poblacional	Firma
1	Karen Lizeth Sucre	1057758249	3128698006	N/A	N/A		x	4	Karen Sucre
2	Lury Yarith Bedoya	3773335974	3116966144	N/A	N/A		x	4	Lury Bedoya...
3	Jazbleidy Bedoya Mejia	1057759935	3147105869	N/A	N/A		x	4	Jazbleidy
4	Jaden Valentina Sucre	1057758470	3232331112	N/A	N/A		x	4	Jadenvalentina
5	Kelly Alejandra Cardona	1056642506	3148791832	N/A	N/A		x	4	Kelly cardona
6	Jamel Jhober Gonzales	1056642503	N/A	N/A	N/A		x	4	Jamel Gonzalez
7	Eniel Chavin Lamundia	1056642566	3126288955	N/A	N/A		x	4	Eniel Chavin
8	Maximiliano Mejia Gonzales	1056642576	3206181105	N/A	N/A		x	4	Maximiliano
9	Yeferson Ogori Sucre	1057758454	3116262530	N/A	N/A		x	4	Yeferson
10	Zully Cardona Morales	1056642618	3102449397	N/A	N/A		x	4	Zully Cardona S.
11	Madelaine Alvarez Florez	1057758314	3229562830	N/A	N/A		x	4	madelaine
12	Michael Mejia	1057758529	3127314844	N/A	N/A		x	4	

Al diligenciar este formulario autoriza la recolección, almacenamiento, uso y circulación de sus datos personales de acuerdo a nuestra Política de Tratamiento de Datos Personales (https://saluddecaldas.gov.co – Política de privacidad y tratamiento de datos personales), dando cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 y las demás normas reglamentarias.

*Grupo Poblacional:(1) Persona con discapacidad, (2) Victima del conflicto, (3) NARP, (4) Indígena, (5) Menor de 18 años, (6) Desmovilizado, (7) Adulto Mayor, (8) Ningún tipo de población vulnerable, (9) Migrante, (10) LGTBIQ+

Powered by CamScanner

Territorial Dirección Territorial de Salud de Caldas	DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Proceso Gestión Administrativa y Financiera Procedimiento Gestión Documental **Registro de Asistencia**	Versión: 07 Código: F001-P05-GAF Fecha: 2024-07-01

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Primero de 2 grupos focales FECHA: 28108/2025

LUGAR: IE el Aguila Sede Simón Bolivar RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Isabella Naranjo (Psicologa) Chitalia Sucre (Agente comunitaria)

N°	Asistentes (nombre completo y legible)	N° Documento	Teléfono	Correo electrónico	Entidad/ Dependencia	Sector Urbano	Sector Rural	*Grupo Poblacional	Firma
1	Maida Cardona	3773335974	3138420675	N/A	N/A		X	4	Maida Cardona
2	Tatiana Gutierrez Sucre	1057758482	3106263140	N/A	N/A		X	4	Tatiana Gutierrez
3	Firmi Daliana Alvarez	1057758278	3227399249	N/A	N/A		X	4	Firmi daliana Alvarez
4	Yolier Alvarez Florez	1057758313	3126351617	N/A	N/A		X	4	Yolier Alvarez
5	Jakson Dregama Gonzales	1057757440	3145275192	N/A	N/A		X	4	Jackson Gonzalez
6	Clery Johana Morales	1057758288	N/A	N/A	N/A		X	4	Clery Johana M
7									
8									
9									
10									
11									
12									

Al diligenciar este formulario autoriza la recolección, almacenamiento, uso y circulación de sus datos personales de acuerdo a nuestra Política de Tratamiento de Datos Personales (https://saluddecaldas.gov.co – Política de privacidad y tratamiento de datos personales), dando cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 y las demás normas reglamentarias.

*Grupo Poblacional: (1) Persona con discapacidad, (2) Victima del conflicto, (3) NARP, (4) Indígena, (5) Menor de 18 años, (6) Desmovilizado, (7) Adulto Mayor, (8) Ninguno tipo de población vulnerable, (9) Migrante, (10) LGTBIQ+

Powered by CamScanner