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**	Versión: 03 Código: F021-P03-AT Fecha: 2025-02-10

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Segunda jornada de comunicación en salud area urbana **FECHA:** 27-08-2025

MUNICIPIO: Aguadas Caldas **RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:** Carlos Andres Valencia

DIMENSIÓN O LÍNEA: PAI **ESTRATEGIA:** Desde la barriguita Vacunar es amar.

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	Victima	NARP	Indigena	LGTBIQ+	Migrante	Situación de, en y en riesgo de calle	Trabajadoras sexuales	Trabajadores informales	Mujer en edad fértil	Gestante	Ninguno	
1	Libia Yaneth Garcia	1055834712	3148092357	32	Femenino										X			Libia Yaneth Garcia S.
2	Daniela Giraldo ospina	1053837285	3226608517	28	Femenino										X			Daniela Giraldo Ospina
3	Leidy johana Nieto.	1060268562	3128906719	33	Femenino										X			Leidy Johana Nieto
4	Diana Paola Soto Marin	1047971446	3136889218	29	Femenino											X		Paola Soto
5	Karen yuliet Arbelaez	1055838257	3219657158	26	Femenino										X			Karen yuliet Arbelaez Hernandez
6	Angela Maria betancur	1055831057	3105419740	28	Femenino										X			Angela Maria Betancur Arias
7	Johana Marcela Valencia	1055833247	3235924193	18	Femenino										X			Johana Marcela valencia
8	Yenny Alejandra Morales	1055830931	3217508389	22	Femenino										X			Yenny Alejandra Morales G.
9	Leidy Johana Gallego	1055835480	3115872859	31	Femenino										X			Leidy Gallego
10	Camilo Gallego Salazar	1055831854	3225204904	19	Femenino										X			Camila Gallego Salazar
11	Cristina delgado Correa	1007194087	3227651017	25	Femenino										X			Cristina Delgado Correa
12	Yesica Alejandra Gallego	1035283623	3148466907	29	Femenino.										X			TGSSICA 6/11/00

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)