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: Actividad 3 Segundo taller Prevención de embarazos No deseados FECHA: 15-08-2025

MUNICIPIO: Aguadas caldas RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Carlos Andres Valencia.

DIMENSIÓN O LÍNEA: Salud sexual y Reproductiva ESTRATEGIA: Vida plena: Conexión adolecente.

N°	Asistentes (nombre completo y legible)	N° Documento	Firma o HUELLA
1	Naimelys Audiveth Izquierdo	1047508248.	Normelys Audiveth Izquierdo
2	Yeimer Fabian Sanchez Sepulveda	1069901575.	Yeimer Fabian sanchez sepulveda
3	Ximena Garcia Lopez	1018239810.	Ximena García López
4	Santiago Salazar betancur	1055834740.	Santiago Salazar Betancur
5	Ximena Henao Gracia.	1055834822	Ximena Henao Gracia.
6	Breyner stiven Conde Duque	1028004703	Breyner Conde D.
7	Nicoll Dahyana Grajales	1055834119	Nicoll Dahyana G.J
8	Karol Sofia Madera Cardona	1027285982.	Karol Sofia Madera Cardona
9	Valentina Rivera Herrera	1055834705.	Valentina Rivera Herrera
10	Guadalupe ocampo Herrera.	1055834993.	Guadalupe Ocampo Herrera
11	Yeimy viviana Sanchez Llanos	1033753938.	Yeimy Viviana Sanchez Llanos
12	Jhoselyn Gallego Gallego	1056125842.	Jhobelyn Gallego Gallego
13	Michael Sanchez Naranjo	1055361304.	Michael Sanchez Naranjo

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: Actividad 3 segundo taller prevención de embarazos No deseados **FECHA:** 15-08-2025

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

DIMENSIÓN O LÍNEA: Salud sexual y Reproductiva. **ESTRATEGIA:** Vida plena: Conexion adolescente

N°	Asistentes (nombre completo y legible)	N° Documento	Firma o HUELLA
1	Michelle Sofia muñoz	1060536663.	Michelle Sofia
2	Mariana Gomez Ocampo	1089606640	Mariana Gómez Ocampo
3	Yhon Sebastian Duque	1091275446.	Jhon sebastián Duque A
4	Estefania Agudelo Atchatua	1055835392.	Estefanía Agudelo.
5	Nicol Valentina ospina Ramirez	1055834875.	Nicol Valentina Ospina Ramírez
6	Stiven Acevedo Caldona	1055833460.	Stiven Acevedo Cardona
7	Yostin Atchatua Medina		Yostin Atchatua Medina
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)