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: Quinto Proceso educativo a través del juego **FECHA:** 29-08-2025

MUNICIPIO: Aguadas **RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:** Tatiana Herao

DIMENSIÓN O LÍNEA: Salud Mental **ESTRATEGIA:** Creciendo Juntos

N°	Asistentes (nombre completo y legible)	N° Documento	Firma o HUELLA
1	Melany Soto	1055838050	Melany soto Flórez
2	Jhon Edwin Gallego	1055837300	Jhon edwin Gallego Arcila
3	Sara Ximena Gonzales	1060269833	Sara Ximena Gonzales Loaiza
4	Viviana Gomez Arias	1056135548	viviana Gómez Arias
5	Emanuel Valencia	1055838288	Emmanuel valencia Herrera
6	Salome Ramirez	1089633290	Salomé Ramirez Galviz
7	Nohemy Valentina Mora	4912683	Nohemy Valentina Mora Vera
8	Hasly Vanesa Moreno	1055838005	Hasly vanesa moreno Arcertua
9	Vanesa Orrego	1055837774	Vanesa orrego Arias
10	Guadalupe Arias Aguirre	1055837959	Guadalupe Arias Aguirre
11	Johan Andres Zapata.	1110303354	Johan Andres zapata Gonzalez
12	Jhon Stiven Garcia	1055837462	Jhon Stiven Garcia orrego.
13	Naileth Daniana Monsalve:	1055838123	Naileth Daniana Monsalve Betancur

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)

Powered by CamScanner

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: Quinto Proceso educativo a traves del juego **FECHA:** 26-08-2025

MUNICIPIO: Aguadas **RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:** Tatiana Herau

DIMENSIÓN O LÍNEA: Salud Mental **ESTRATEGIA:** Creciendo juntos

Nº	Asistentes (nombre completo y legible)	Nº Documento	Firma o HUELLA
1	Sara Rios Bagota	1014291714	Sara Rios Bagota
2	Liceth Dahiana Molina	1056132135	Liceth Dahiana Molina Morales
3	Maicol Marin Martinez	1060269624	Maycol Marin Martinez
4	Andre Stiven Ocampo	1055837232	andres stiven ocampo
5	Santiago Osorio	1055833654 5	Santiago Osorio
6	Sebastian Hincapie L.	1055836948	Sebastián Hincapié López
7	Juan Miguel Chaverra	1055836623	Juan Miguel Chaverra Giraldo
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)

Powered by CamScanner

CONSTANCIA DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

Certifico que

El (la) profesional Tatiana Henao Gallego **de la ESE** Hospital San Jose de Aguadas **realizó** Cuarto Proceso educativo, **en el (los) grado (s)** 3, 4, 5, **con la participación #** 20 **estudiantes de la Institución** Educativa Viboral.

Dia 29 **mes** 08 **año** 2025
Hora de inicio 9:00 am
Hora de finalización 11:00 am

Se adjunta listado de asistencia

Patricia López Salazar
NOMBRE COMPLETO
CARGO Docente Básica Primaria
CEDULA 24.370.379 Agds.

Powered by CamScanner