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: Act 7 Pensamiento Critico FECHA: 9-9-25

MUNICIPIO: Aguadas Caldas RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Tatiana Henao G.

DIMENSIÓN O LÍNEA: Salud Sexual y Reproductiva ESTRATEGIA: Vida Plena Convivencia Adolescente

Nº	Asistentes (nombre completo y legible)	Nº Documento	Firma o HUELLA
1	Karoll Sofia Madero Cardona	1027285982.	Karol Sofia Madero Cardona
2	Breyner Stiven Conde	1028004703	Breyner Conde D.
3	Yostin Atehortua Medina	1055833460	Yostin Atehortua
4	Stiven Acevedo Cardona	1055833119	Stiven Acevedo Cardona
5	Estefania Agudelo A	1055835392	Estefania Agudelo
6	Nicoll bahiana. Grajales	1055834110	Nicoll Dahyana G.J
7	Guadalupe Ocampo H	1055834993	Guadalupe Ocampo Herrera
8	Jhon Sebastian Duque	1091275446	Jhon Sebastián Duque A
9	Yeimy Viviana Sanchez	1033753978	Yeimy Viviana Sánchez Ramos
10	Santiago Salazar B	1055834740	Santiago Salazar Bedoya
11	Normaledys Auditeht I.	1047508248	Normelys Auditeht Izquierdo
12	Mariana Ocampo Gomez	1089606040	Mariana Gómez ocampo
13	Jeime fabian Sanchez	1067901575	Jeimer Fabian sanchez sepulveda

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: Act 7. Pensamiento Crítico **FECHA:** 9-09-25

MUNICIPIO: Aguadas Caldas **RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:** Tatiana Henao

DIMENSIÓN O LÍNEA: Salud Sexual y Reproductiva **ESTRATEGIA:** Vida Plena Conexión Adolescente.

N°	Asistentes (nombre completo y legible)	Nº Documento	Firma o HUELLA
1	Ximena Henao Garcia	1055834822	Ximena Henao Garcia
2	Michel Sofia Muñoz	1060536663	Michelle sofia
3	Ximena Garcia lopez	1018239810	Ximena García López
4	Michael Sanchez Naranjo	1055361304	Michael Sanchez Naranjo
5	Valentina Rivera Herrera	1055834705	Valentina Rivera Herrera
6	Jhoselyn Gallego Gallego	1056128422	Jhoselyn Gallego Gallego
7	Nicoll Bahtana Ospina R.	1055834875	Nicol Valentina Ospina Ramírez
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)