## CONSTANCIA DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

**Certifico que**

**El (la) profesional** Mayra Alejandra Peña Victoria **de la ESE.** Hospital San José Aguadas **realizó** Divertete, muevete y crece saludable, **en el (los) grado (s)** 2°, **con la participación #** 4 **estudiantes de la Institución** Vereda Viboral.

**Dia** 28 **mes** 08 **año** 2025
**Hora de inicio** 8:00 am
**Hora de finalización** 9:00 am

**Se adjunta listado de asistencia**

Sandra Inés Cárdenas A.
**NOMBRE COMPLETO**
**CARGO** Docente.
**CEDULA** 30.314.843.