| Territorial<br>Dirección Territorial de Salud de Caldas | DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS<br>SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD<br>Proceso Asistencia Técnica<br>Procedimiento Plan de Intervenciones Colectivas<br>**Asistencia Actividades de PIC** | Versión: 03<br>Código: F021-P03-AT<br>Fecha: 2025-02-10 |
|---|---|---|

**NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** Taller 1 "Salud visual y auditiva", Docentes y administrativos **FECHA:** 06/08/2025

**MUNICIPIO:** Risaralda **RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:** Katherin Sanabria Arce

**DIMENSIÓN O LÍNEA:** No transmisibles **ESTRATEGIA:** Salud escolar, Vacunación, oído sano, Ojo sano, Sonrisa saludable

| N° | Asistentes (nombre completo y legible) | Número de Documento | Teléfono | Edad (Años cumplidos) | Género (¿Masculino, Femenino, otro, ¿cual?) | Grupo Poblacional | | | | | | | | | | | | Firma o Huella |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Persona con discapacidad | Victima | NARP | Indígena | LGTBIQ+ | Migrante | Situación de, en y en riesgo de calle | Trabajadoras sexuales | Trabajadores Informales | Mujer en edad fértil | Gestante | Ninguno | |
| 1 | Maria Diva Mavlonda | 30288503 | 3206698075 | 48 | Femenino | | | | | | | | | | | | x | |
| 2 | Rubiel Darío Zamora | 9921398 | 3103957232 | 57. | Masculino | | | | | | | | | | | | x | |
| 3 | Yadira Mejía | 1059813044 | 3147272373 | 32. | Femenino | | | | | | | | | | x | | | Yadira Mejía |
| 4 | Luz Dary Castaño | 25085930 | 3218969870 | 57 | Femenino | | | | | | | | | | | | x | |
| 5 | Juan Alberto Franco | 9921594 | 3116980576 | 55. | Masculino | | | | | | | | | | | | x | |
| 6 | Marian Gongora | 1053787168 | 3144751211 | 36 | Femenino. | | | | | | | | | | x | | | |
| 7 | Gustavo Acevedo | 4550718 | 3147835358 | 68 | Masculino | | | | | | | | | | | | x | |
| 8 | Luz Stella Restrepo Muñoz | 25079486 | 3127242891 | 54. | Femenino | | | | | | | | | | | | x | |
| 9 | Kelly Giraldo Jaramillo | 1109290830 | 3104593880 | 32 | Femenino | | | | | | | | | | x | | | |
| 10 | Jorge Eduardo Cardona | 1109297985 | 3205312390 | 31 | Masculino | | | | | | | | | | | | x | |
| 11 | Ricardo A Villa B. | 1053813513 | 3137610977 | 33 | Masculino | | | | | | | | | | | | x | |
| 12 | Amparo Adiela Arango | 24 412 240 | 3165497426 | 63 | Femenino | | | | | | | | | | | | x | Amparo Adiela Arango H. |

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)

| Territorial<br>Dirección Territorial de Salud de Caldas | DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS<br>SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD<br>Proceso Asistencia Técnica<br>Procedimiento Plan de Intervenciones Colectivas<br>**Asistencia Actividades de PIC** | Versión: 03<br>Código: F021-P03-AT<br>Fecha: 2025-02-10 |
|---|---|---|

**NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** Taller 1: "Salud Visual y auditiva", Docentes y administrativos **FECHA:** 06/08/2025

**MUNICIPIO:** Risaralda **RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:** Katherin Sanchez Arce

**DIMENSIÓN O LÍNEA:** No transmisibles **ESTRATEGIA:** Salud oral, Vacunación, apoyo alimentario, Salud Mental

| N° | Asistentes (nombre completo y legible) | Número de Documento | Teléfono | Edad (Años cumplidos) | Género (¿Masculino, Femenino, otro, ¿cual?) | Grupo Poblacional | | | | | | | | | | | | Firma o Huella |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Persona con discapacidad | Víctima | NARP | Indígena | LGTBIQ+ | Migrante | Situación de, en y en riesgo de calle | Trabajadoras sexuales | Trabajadoras Informales | Mujer en edad fértil | Gestante | Ninguno | |
| 1 | Alba Nelly Galeano E | 25080463 | 3216201941 | 52. | Femenino | | | | | | | | | | | | X | Alba Nelly Galeano E. |
| 2 | Johan Faber Obando | 1088292567 | 3006872313 | 33 | Masculino | | | | | | | | | | | | X | |
| 3 | Gloria Ramirez G. | 1053801076 | 3103647224 | 35. | Femenino | | | | | | | | | | X | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**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)**