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 8 APLICACIÓN DEL TEST DE PETTING **FECHA:** 08-08-2025

MUNICIPIO: VITERBO **RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:** MARYURI ANDREA TAFUR

DIMENSIÓN O LÍNEA: SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA **ESTRATEGIA:** VIDA PLENA - CONEXION ADOLESCENTE

N°	Asistentes (nombre completo y legible)	Nº Documento	Firma o HUELLA
1	Maria Alejandra Patiño S	1038264826	Maria Alejandra Patiño Salazar
2	Brisa Osena Restrepo	1061371085	Brisa Ospina Restrepo
3	Yuliana Tejada Guasiruma	1112905343	Yulpana Tejada Guasiruma
4	Manuela Paniagua Ortiz	1054874949	Manuela Paniagua ortiz
5	Gianny Alejandro lopez A.	1061370835	GIANNY ALEJANDRO LOPEZ
6	Jhoanny Bocanegra H.	1086604554	Jhoanny Bocanegra Herrera
7	Alejandro Guevara Quintero	1061371058	Alejandro Guevara Quintero
8	Juan Camilo Chavez	1061370772	Juan camilo chavez
9	Maria Camila Caicedo Cancino	1115577272	Camila Caicedo
10	Angie Camila Echeverry	1061370176	Angie camila Echeverry
11	Emmanuel Grajales Osorio	1117060595	Emmanuel Grajales Osorio
12	Veronica Buitrago Buitrago	1061370396	Veronica Buitrago Buitrago
13	Andry Julieth Orozco	1114120818	Andry Julieth Orozco

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 8 APLICACIÓN DEL TEST DE PETTING **FECHA:** 08-08-2025

MUNICIPIO: UTERBO **RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:** MARGORI ANDREA ZAPATA

DIMENSIÓN O LÍNEA: SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA **ESTRATEGIA:** VIDA PLENA - CONEXIÓN ADOLESCENTE

N°	Asistentes (nombre completo y legible)	Nº Documento	Firma o HUELLA
1	Jeferson Morales Escobar	1061370174	Jeferson Morales E.
2	Alisson Nikol Zapata	1061 370 583	Alisson Nikol Zapata
3	Emmanuel Cardona Giraldo	1053805030	Emmanuel Cardona Giraldo
4	Valery Duque Giraldo	1087 555 350	Valery Duque Giraldo
5	Nicolás Muñoz Lopez	1020 306 113	Nicolás Muñoz
6	Liver Andres Rivero Franco	1066742306	Liver Andres Rivero Franco
7	Manuel Ruiz Zapata	1088270641	Manuel Ruiz Z
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)