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 13 DÉCIMO ESPACIO DE ESCUCHA **FECHA:** 02-09-2025

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

DIMENSIÓN O LÍNEA: SALUD MENTAL **ESTRATEGIA:** ESCUCHADEROS

Nº	Asistentes (nombre completo y legible)	Nº Documento	Firma o HUELLA
1	Alisson Zapata Guzman	1061 370 583	ALISSON ZAPATA
2	Bulsa ospina Restrepo	1061 371 085	Brisa Ospina Restrepo
3	Dahiana Marcela Cardona	1112 622 934	Dahiana Marcela Cardona
4	Eliana Giraldo Guarin	1061 279 309	Eliana Giraldo
5	Juansebastian Aponte	1053 818 950	Juan sebastian Aponte
6	Juan camilo chavez	1061 370 772	Juan camilo chavez
7	Maria Alejandria Patiño	1038 264 826	Maria Alejandra Patiño Salazar
8	Jeimer Alejandro Quintero	1061 371 058	Alejandro Guevara Quintero
9	Gianny Alejandro lopez	1061 370 835	Gianny Alejandro Lopez
10	Manuela Panagua Ortz	1054 874 949	Manuela Panagua Ortz
11	Stefany Alejandra Vasquez	1061 370 780	Alejandra VASQUEZ D.
12	Nicolas Muñoz lopez	1020 306 113	Nicolas Muñoz Lopez
13	Angie Camila Echeverry	1061 370 176	Angie Camila Echeverry

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: ACTIVIDAD 13 DÉCIMO ESPACIO DE ESCUCHA **FECHA:** 02-09-2025

MUNICIPIO: VITERBO **RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:** MARQUEZ ANDREA ZAPATA

DIMENSIÓN O LÍNEA: SALUD MENTAL **ESTRATEGIA:** ESCUCHADEROS

Nº	Asistentes (nombre completo y legible)	Nº Documento	Firma o HUELLA
1	Yuliana Tejada Guasiruma	1112905343	Yuliana Tejada G.
2	Emmanuel Grajales Osono	1137060595	Emmanuel Grajales O.
3			
4			
5			
6			
7			
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