

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Taller #1. Deberes y derechos en Salud FECHA: 26-08-25

 MUNICIPIO: Viterbo RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Sara Chica

 DIMENSIÓN O LÍNEA: Participación Social ESTRATEGIA: Conociendo el derecho a participar

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	Trabajadores informales	Mujer en edad fértil	Gestante		Ninguno	
1	Luisa Fernanda Cuervo	1061370601	3170122671	16	F													X	Li
2	Yulian David Salazar	Valencia 1149443406	No tiene	16	M													X	Yulian David
3	Valeria Nurcia Marin	1082490413	3218364394	15	F													X	Valeria Nurcia
4	Mario Camila Alarcon	Lopez 1053615446	3104509621	15	F													X	Camila A
5	Kevin Estiben Posada	Valguin 1112623225	3114270696	16	M													X	Kevin P.
6	Tatiana Gallego Taborda	1083079708	3216405395	17	F													X	Tatiana
7	Nicol Suarez Amelines	1067464452	3002853772	16	F													X	Nayana Suarez
8	Ana Maria Ramirez Aguirre	1082293461	3118421653	15	F													X	Ana Maria
9	Kerol Deliana Herrera	Flores 1061370631	3122670283	15	F													X	Deliana Herrera
10	Valery Sanboni Lopez	1061370882	3155842389	15	F													X	Valery
11	Paulina Marcado Bermudez	1053215434	3116042918	15	F													X	Paulina
12	Ana Isabel Pinto	1191214676	3227302574	16	F													X	Ana Isabel y

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)

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Taller #1. Deberes y derechos en Salud FECHA: 26-08-25

 MUNICIPIO: Viterbo RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Sara Chico

 DIMENSIÓN O LÍNEA: Participación Social ESTRATEGIA: Conociendo el derecho a Participar.

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	Trabajadores informales	Mujer en edad fértil	Gestante		Ninguno
1	Victor Manuel Casas Villegas	1041622976	3207496822	17	M													X Victor Casas
2	Taffony Melo Ramírez	1126002360	3152130458	15	F													X Taffony R.
3	Miguel Angel Gallego Ramírez	1054863952	3012686710	18	M													X Miguel
4	Laura Castro Zapata	1146635277	3018205516	15	F													X Laura
5	Alison Velez Restrepo	1054948150	3225503746	16	F													X Allison Velez
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)