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 5. Guardianes de la sexualidad: Explora tus derechos **FECHA:** 17·10·25

MUNICIPIO: Viterbo **RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:** Sara Chica

DIMENSIÓN O LÍNEA: Derechos sexuales y reproductivos **ESTRATEGIA:** Habilidades para la vida

N°	Asistentes (nombre completo y legible)	Nº Documento	Firma o HUELLA
1	Salome Camacho Lasso	1061066006	Salomé Camacho L.
2	Ana Maria Rodriguez Peña	1106782186	Ana maria Rodriguez
3	Manuela Londoño Duran	1020309801	Manuela londaño D.
4	Erika Dayana Quintero	1091276227	ERIKA QUINCHIA
5	Taliana Marin Ramirez	1061371180	Taliana Marin R.
6	Ailyn Diaz Echeverry	1061371673	Ailyn DIAZ echeverry
7	Alan Daniel Bedoya Garces	1088362469	Alan Bedoya
8	Matias Ocampo Osorio	1061371218	Matias Ocampo Osorio
9	Emanuel Castaño Betancur	1061371967	Emanuel
10	Didier Andres Ruiz	1088304444	DIDIER ANDRES
11	Evelyn Dayana Marin	1061066042	Evelyn Dayana
12	Dilan Andres Gil	1035800895	Dilan andres Gil
13	Juan Esteban Giraldo	1061371674	Juan Esteban G.

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 5. Guardianes de la Sexualidad: Explora tus derechos **FECHA:** 17.10.25

MUNICIPIO: Viterbo **RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:** Sara Chica

DIMENSIÓN O LÍNEA: Derechos Sexuales y reproductivos **ESTRATEGIA:** Habilidades para la vida

Nº	Asistentes (nombre completo y legible)	Nº Documento	Firma o HUELLA
1	Allison Florez R	1142518854	Allison Florez R
2	Alejandro Vergara C.	1085817536	Alejandro
3	Juan Manuel Londoño	1089617068	Juan Manuel londoño
4	Veronica Ortiz Arias	1056642596	Veronica Ortiz
5	Logan Estip Gil N.	1059708190	Logan
6	Sheryl Herrera R.	1061371666	Sheryl Herrera R.
7	Lincon Andrey Perez	1061371748	Lincon Andrey P
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)