

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Taller #3 - Alimentación adecuada para la preservación de la DNT **FECHA:** 01-08-25

MUNICIPIO: Pensilvania **RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:** Jeffrey Herrera Aguado Gaitán

DIMENSION O LÍNEA: Línea Seguridad Nutricional **ESTRATEGIA:** Creencias Felices, Creencias La Desnutrición

Nº	Asistentes (nombre completo y legible)	Nº Documento	Firma o HUELLA
1	Carmenza Perez Ortiz	1058 846 251	Carmenza Perez Ortiz
2	Yoly Andrea Quintero Toro	1058 846 671	Yoly Andrea Quintero
3	Patricia Cifuentes Guzman	1058 844 176	Patricia Cifuentes Guzman
4	Sandra Milena Zapata Zapata	1053 785 425	Sandra Milena Zapata
5	Maria Obeida Quintero	1058 842 498	Maria Obeida
6	Yadi Catherine Ossa Arbeláez	1059 118 172	Yadi Catherine O.
7	Luisa Fernanda Alarcón López	1059 119 239	Luisa Fernanda
8	Veronica Marín Restrepo	1058 846 478	Veronica Marín
9	Edinet Herrera Herrera	1058 843 422	EDINET HERRERA
10	Yeny Arenas Cardona	1007 428 088	Yeny Arenas
11	Yesica Daniela Cardona Guimara	1058 843 340	Yesica C.
12	Isabel Sofía Bermúdez	1055 890 278	Isabel Sofía
13	Daniela Cifuentes Herrera	1058 845 097	Daniela Cifuentes

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)

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Talle #3 = Alimentación adecuada para la prevención de la DM FECHA: 01-08-25

 MUNICIPIO: Pensilvania RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Jefe enfermería Annette Garzón

 DIMENSIÓN O LÍNEA: línea Seguridad Nutricional ESTRATEGIA: Creencias Felices, Enfocamos la Desnutrición

Nº	Asistentes (nombre completo y legible)	Nº Documento	Firma o HUELLA
1	<u>Melly Paola Herrera Franco</u>	<u>1066 023 899</u>	<u>[Firma]</u>
2	<u>Luz Eusebia Ortiz Betoya</u>	<u>33 745 642</u>	<u>[Firma]</u>
3	<u>Mónica Tatiana García Prango</u>	<u>1058 848 013</u>	<u>Monica T.</u>
4	<u>Kelly Johana Góndola González</u>	<u>1045 493 639</u>	<u>Kelly Góndola</u>
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)