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: Feria de la Salud FECHA: 06-06-25

MUNICIPIO: Pensilvania RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Yuliet Ramirez G.

DIMENSIÓN O LÍNEA: Linea de Salud Sexual y reproductiva ESTRATEGIA: Vida Plena: Conexión adolescente

N°	Asistentes (nombre completo y legible)	N° Documento	Firma o HUELLA
1	Laura Montoya Lopez	1059119593	Laura Sofia montoya lópez
2	Manuela Betancur Morales	1054875101	Manuela Betancur Morales
3	Valley Arango Cortes	1058845693	Nallely Arango Cortés
4	Marlon David Diaz	1117527611	Marlon David Diaz Espana
5	Laura Ramirez Giraldo	1013133069	Laura Sofia Ramirez Giraldo
6	Karen Sofia Betancur	1054874149	Karen Sofia Betancur G
7	Maria jose de la rosa	1018249281	Maria Jose De la Rosa
8	Wendy Vanesa Florez	1059119625	Wendy vanessa florez V.
9	Maria Fernanda Jimenez	1053820662	Maria Fernanda J
10	Karen Sofia Castrillon	1054 874663	Karen sofia castrillon Giraldo
11	Alejandro Rincon Cifuentes	1058845674	Alejandro Rincón
12	Oriana Ruiz Grajales	1023390600	Oriana Ruiz Grajales
13	Juan Esteban Gallego	1059120190	Juan Esteban Gallego Arias

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: Feria de la Salud FECHA: 06/06/25

MUNICIPIO: Pensilvania RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Yuliet Ramirez G.

DIMENSIÓN O LÍNEA: Linea de salud sexual ESTRATEGIA: Vida plena, conexión adolescente

Nº	Asistentes (nombre completo y legible)	Nº Documento	Firma o HUELLA
1	Ana Sofia Henao	1059119574	Ana Sofia H.C
2	Karol Jimena Giraldo	1056126191	Karol ximena Giraldo G.
3	Tomas Felipe Soto	1058845672	Tomas felipe soto
4	Isabel Cristina Ospina	1016050028	Isabel Cristina Ospina Rios
5	Samuel Castrillon	1054876174	Samuel C.D.
6	Andres Felipe Borja	1110061432	Andres Felipe Borja Gutiérrez
7	Mariana Cardona	1058845803	Mariana Cardona Herrera
8	Isabela Hurtado Marín	1059119602	Isabela Hurtado
9	Paula Ximena Montes	1074959800	Paula montes
10	juan Pablo Gonzales Zuluaga	1053824173	Juan Pablo González zuluaga
11	Cristian Camilo Pinto	1058200908	
12	Juan Manuel Rivera Quintero	1058844459	Juan manuel Rivera Quintero
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)