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**	Versión: 03 Código: F021-P03-AT Fecha: 2025-02-10

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Actividad 1a. Primer encuentro docentes **FECHA:** 24-09-25

MUNICIPIO: Aguadas **RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:** Juliana Henao

DIMENSIÓN O LÍNEA: Salud mental **ESTRATEGIA:** Escuchaderos

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	Indigena	LGTBIQ+	Migrante	Situación de, en y en riesgo de calle	Trabajadoras sexuales	Trabajadores informales	Mujer en edad fértil	Gestante	Ninguno	
1	Marcela García Naranjo	1053800165	3003127284	37	Femenino													Yojana Marcela García N.
2	Angela Adriana Mejia	30333463	3146162896	49	Femenino													Angela Adriana Mejia
3	Daniel Felipe Cardona	1053800635	3117057498	34	masculino													Daniel F. Cardona Naranjo
4	Guillermo Cruz Gonzalez	10273735	3113734438	59	masculino													
5	Getsain Arias Gonzalez	75047921	3116604242	55	masculino													GETSAIN ARIAS G
6	Oscar Juan Lopez Calaza	10249058	3103890586	65	masculino													
7	Bryam Stiven Duque	1053844378	3137674411	29	masculino													Stiven Duque T. A.
8	Maria Fernanda Agudelo	1053845741	3133927785	29	Femenino													
9	Diana Milena Sanchez	1055831230	3206182826	41	Femenino													
10	Luz Adriana Rivera	1059703910	3026625423	33	Femenino													
11	Juan Camilo Bustamante	1058821535	3108751879	26	F													
12	Liliana Maria Valencia	24327500	3127772174	56	Femenino													

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)

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**	Versión: 03 Código: F021-P03-AT Fecha: 2025-02-10

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: _____ **FECHA:** _____

MUNICIPIO: _____ **RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:** _____

DIMENSIÓN O LÍNEA: _____ **ESTRATEGIA:** _____

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 sexuales	Trabajadores informales	Mujer en edad fértil	Gestante	Ninguno	
1	Claudia Dessy Sanchez	30391997	3008138760	48	Femenino													
2	Angela Maria Hurtado	1053785552	3148378141	37	Femenino													Angela Hurtado
3	Sandra Elena Arias	24370399	3104069813	44	Femenino													
4	Alba Lucia Soto Baena	24364970	3126502259	60	Femenino													
5	Lucia Arias Cañas	24365765	3148967586	60	Femenino													
6	Kelly Giraldo Ramirez	1055833087	3135441099	35	Femenino													
7	Cristian Camilo Giraldo	1053800264	3184909258	32	masculino													
8	Maria Doris Bedoya	24368123	3206474174	53	Femenino													
9	Aracelly Gonzalez M	24364093	3148967605	65	Femenino													
10	Olga Cecilia Cortez	24367955	3182916665	53	Femenino													
11	Luis Humberto Lopez Henao	75047709	3137657520	57	masculino													
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)

Territorial Dirección Territorial de Salud de Caldas	DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Proceso Asistencia Tecnica Procedimiento Plan de Intervenciones Colectivas **Constancia de Ejecución de Actividades del Plan de Intervenciones Colectivas**	Versión: 01 Código: F028-P03-AT Fecha: 2025-02-10

CONSTANCIA DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

Certifico que

El (la) profesional Juliana Andrea Henao Medina **de la ESE** Hospital San Jose de Aguadas **realizó** Act. 19 Primer encuentro con docentes, **en el (los) grado (s)** _____, **con la participación #**23 **estudiantes de la Institución** Marino Gomez Estrada.

Dia 24 **mes** 09 **año** 2025
Hora de inicio 2:00 pm
Hora de finalización 4:00pm

Se adjunta listado de asistencia

NOMBRE COMPLETO Luis Humberto Lopez Henao
CARGO Rector
CEDULA 75047109