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: Primer Taller padres: Solución de problemas y conflictos **FECHA:** 11/08/2025

MUNICIPIO: Belalcázar **RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:** Laura Peña López

DIMENSIÓN O LÍNEA: Salud sexual y reproductiva **ESTRATEGIA:** Vida plena: Conexión adolescente.

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	Uriel Antonio Pedraita	79555222	3146293157	60	Masculino												X	Uriel A Pedraita
2	Irma del socorro Urrego G.	24528946	3112389548	48	Femenino												X	IRMA URREGO G
3	Andrea del socaro Bedoya I.	24528678	3103776850	51	Femenino												X	Andrea Bedoya
4	Lina María Agudelo Henao	1057757142	3183291585	36	Femenino												X	
5	María Teresa López.	24514694	3122420855	68	Femenino.												X	María Teresa López
6	Omaira Henao Acevedo.	24527946	3116656470	55	Femenino												X	Omaira Henao Acevedo
7	Leidy Johana Roman P.	1057757859	3216997205	34	Femenino												X	Leidy Roman
8	Olga Clemencia Jimenez M.	25081860	3005031093	44	Femenino.												X	Olga Jimenez
9	Leidy Melchor Helma.	24589769	3126971863	42	Femenino.												X	
10	Paula Andrea Gómez C.	1088243777	3105200853	12	Femenino.												X	
11	Elizabeth García Leal.	1057756438	3006971477	38	Femenino.												X	Elizabeth Garcia
12	María Cristina Moncada.	40692104	3147321964	64.	Femenino												X	Cristina Moncada

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)

Scanned with CamScanner

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Primer taller pares: Solución de problemas y conflictos **FECHA:** 11108125

MUNICIPIO: Belalcazar **RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:** Laura Pena López

DIMENSIÓN O LÍNEA: Salud sexual y reproductiva **ESTRATEGIA:** Vida plena: Conexión adolescente.

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	Dora Elena Atehortua A.	24584428	3114088128	43	Femenino												X	Dora Elena Atehortua A
2	José Raimundo Velasquez.	4383527	3205107506	68	Masculino												X	
3	Nubia Yaneth Leon R.	66810464	3148760241	41	Femenino		X											Nubia Yaneth Leon
4	Blanca Yaneth Hernandez	1057752141	3113726121	36	Femenino												X	
5	Olga Grajales Buitrago.	24540243	3133446136	86	Femenino.												X	Olga Grajales B.
6	Claudia Patricia Gutierrez	24528906	3127743859	45	Femenino.												X	Claudia Gutierrez
7	Johana Andrea Silva García	1088236470	3148705134	40	Femenino.												X	
8	Ana María Londoño A.	24590034	3136699120	45	Femenino.												X	
9	Maribel Restrepo Palacio	38756392	3103764435	41	Femenino.												X	Maribel Restrepo P.
10	Mª Orfely Benitez Herao.	1971634?6	3226186276	38	Femenino.												X	Maria orfely Benitez
11	Angela Yuliana Puerta	24688542	3158043418	40	Femenino.												X	Angela Puerta
12	Lina Heno A.	1057752142	3183291665	36	Femenino.												X	

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)

Scanned with CamScanner

10B

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: Primer taller padres: Solución de problemas y conflictos FECHA: 11/08/25

MUNICIPIO: Bello RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Laura Peña López

DIMENSIÓN O LÍNEA: Salud sexual y reproductiva ESTRATEGIA: Vida plena: Conexión adolescente

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	Yeska Tatiana Carvajal	1002430973	3116021431	22	Femenino												X	
2	Hector Dario Restrepo Pulgarin	98150990	3147	36	Masculino.												X	
3																		
4																		
5																		
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)

Scanned with CamScanner