Territorial Dirección Territorial de 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:** 06-08-2025

MUNICIPIO: Belalcázar **RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:** Sindy Patiño - Laura Pena

DIMENSIÓN O LÍNEA: Salud Sexual y Reproductiva **ESTRATEGIA:** Vida Plena conexión adolescente

N°	Asistentes (nombre completo y legible)	N° Documento	Firma o HUELLA
1	Valentina Acevedo Patiño	1056 642 391	Valentina Acevedo Patiño
2	Mateo Benitez Gomez	1056 124 745	Mateo Benitez Gomez.
3	Daniela Carvajal Gallego	1137 061 880	Daniela Carvajal Gallego
4	Samuel Choque Lopez	1053 807 616	Samuel Choque Lopez.
5	Yeison Restrepo Henao	1030 100 403	Yeison Restrepo Henao
6	Isabel Sofia Melchor	1057 757 890	Isabel Sofia Melchor.
7	Laura Nayith Bedoya	1116 795 105	Laura Nayith Bedoya
8	Laura Sofia Morales	1056 642 514	Laura SOFIA morales Roman
9	Jose Miguel Correa	1060536 463	José Miguel correa Henao
10	Mary Alejandra Bañol Hernandez	1057 757 841	Mary Alejandra Bañol Hernandez
11	Luz Adriana Perez	1057 430 757	Luz Adriana Perez
12	Angi Alejandra Jimenez	1015 189 010	Angi Alejandra Jimenez
13	Mariana Granada	1056 642 432.	Mariana Granada

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:** 06-08-2025

MUNICIPIO: Belalcázar **RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:** Sindy Portilla - Laura Peña

DIMENSIÓN O LÍNEA: Salud Sexual y Reproductiva **ESTRATEGIA:** Vida plena conexión adolescente

Nº	Asistentes (nombre completo y legible)	Nº Documento	Firma o HUELLA
1	Ana Sofia Correa Agudelo	1090 275 892	Ana Sofia Correa Agudelo.
2	Sara Nicol Tobar Restrepo	1115 575 873	Sara Nicol Tobar Restrepo
3	Santiago Garzon Silva	1085 719 063	Santiago Garzón Silva
4	Valeria Bedoya Puerta	1053 808 342	Valeria Bedoya Puerta
5	Maria Valentina Velasquez	1056 642 487	Maria Valentina Velasquez O.
6	Faysury Montoya Leon	1056 642 457	Faysury Montoya León.
7	Jeronimo Grajales Gallego	1057 757 702	Jeronimo Grajales Gallego
8	Yesica Piedrahita Herrera	1053 804 955	Yesica Piedrahita Herrera.
9	Emanuel Garzón Silva	1058 201 700	Emanuel Garzón Silva
10	Yeferson Angel Atchortua	1057 757 888	Yeferson Angel Atchortua.
11	Maria Angelica Jimenez	1088 830 942	Angelica Jimenez
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)