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: Taller 1: Educación y comunicación para el crecimiento físico y desarrollo mental y la prevención de enfermedades **FECHA:** 10-09-2025

MUNICIPIO: Belalcazar **RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:** Sindy Patiño

DIMENSIÓN O LÍNEA: Salud Infantil **ESTRATEGIA:** Niños Sanos Heroes Brillantes

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	Luisa Fernanda Marin	1089598157	3216902398	21	Femenino										X			x Luisa Fernanda
2	Mayerli Quintero M.	1057756735	3116722111	19	Femenino										X			x Mayerli Quintero
3	Valery Garcia Bueno	1091276079	3205985835	13	Femenino										X			x Valeiry
4	Yazmin Loaiza	1057759613	3107385786	28	Femenino										X			x Yasmin L.
5	Karen Dahiana Bedoya	1002731035	3212020904	22	Femenino										X			x Dahiana valencia
6	Laura Izquierdo	1057759315	3228185311	28	Femenino										X			x Laura Eduardo R.
7	Laura Viasos	1030689959	3134757587	27	Femenino										X			x Laura Viasos
8	Leidy Tatiana Gonzales	1056642374	3206553301	18	Femenino										X			x Tatiana Gonzalez
9	Laura Marcela Ramirez	1057759005	3226049168	29	Femenino										X			x laura Ramirez
10	Marly Elena Gallego	1038356839	3218215412	31	Femenino										X			x Marly Elena Gallego M.
11	Ana Nallely Gonzales	1002810300	3141474704	25	Femenino										X			x Ana Nayely g
12	Maria del Carmen Cortes	1057757103	3009460481	36	Femenino										X			x Maria cortes

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: Taller 1: Educación y comunicación para el crecimiento físico y desarrollo mental y la prevención de enfermedades. **FECHA:** 10-09-2025

MUNICIPIO: Belalcázar **RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:** Sindy Patiño

DIMENSIÓN O LÍNEA: Salud Infantil **ESTRATEGIA:** Niños Somos Héroes Brillantes

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	Maria Jose Gomez Q.	1091275612	3205187187	14	Femenino										X			Maria Jose Gomez
2	Leidy Lorena Yarce	1002684566	3147343660	24	Femenino										X			Leidy Lorena Yarce
3	Angie Yulieth Castellanos	1099212949	3218237733	30	Femenino										X			Angie Yulieth Castellanos
4	Sindy Katerine Rave	1057757281	3135696482	28	Femenino										X			Sindy Katerine R. R
5	Cristina Correa A.	1057757427	3126937785	35	Femenino										X			Cristina Correa
6	Angi Milena Montoya	1004832321	3118324562	24	Femenino										X			Milena Montoya
7	Sindy Marcela Chavarria	1037390710	3216418098	32	Femenino										X			Sindy Marcela
8	Erika. Biviana Roman	1088252636	3218765430	38	Femenino										X			Erika Román
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)