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: Taller 2: Educación y comunicación para el cuidado apropiado en el hogar y la comunidad. **FECHA:** 23-09-2025

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

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

Nº	Asistentes (nombre completo y legible)	Nº Documento	Firma o HUELLA
1	Maria Esperanza Alvarez	42010557	
2	Sandra Urrego	24529408	Sandra Milena Urrego
3	Claudia Milena Mejia	24528744	Claudia Milena Mejia G.
4	Liliana Hurtado Castaño	1097393354.	
5	Dora Luz Cano Restrepo	42119083	
6	Ana Maria Herrera	1057758062	Ana María Herrera O
7	Daniela Poerta	1057757875	Daniela Poerta
8	Laura Viviana Orozco	1097398618	Laura Viviana O.
9	Bibiana Ruiz	24529671	Bibiana Ruiz S.
10	Maria Lucely Ospina.	24527232	Mª Lucely Ospina Z
11	Luis Arturo Siagama	1004965303	
12	Adriana Marcela Quintero	24529709	ADRIANA MARCELA QUINTERO

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: Taller 2: Educación y comunicación para el cuidado apropiado en el hogar y comunidad **FECHA:** 23-09-2025

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

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

Nº	Asistentes (nombre completo y legible)	Nº Documento	Firma o HUELLA
1	Alejandra Restrepo	1088 300 782	
2	Claudia Ruiz Sanchez	24529349	
3	Angie Paola Niaza	1002 731045	
4	Yesley Rojas Alvarez	1007 386 038	
5	Juliana Usma	1057759204	Juliana Usma C.
6	Luz Mary Gutierrez	24529352	
7	Marisol Bedoya	1002 731 6150.	
8	Adriana Urrego	24529005	
9	Diver Niaza Gonzalez	1057758070	
10	Gloria Ines Motato	24528030	
11	Martha Liliana Pulgarin Ruiz	1057758 035	
12	Gloria Yaneth Morales	24395529	

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)