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:** 25-09-2025

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 Isabel Ocampo	1193230606	x Maria Isabel Ocampo
2	Geraldin Polgarin	1004688478	x Geraldin Polgarin
3	Johana Hincapie	1097393364	x Johanna Hincapie
4	Leidy Yohana Granada	1057757962	x Leidy Yohana Granada
5	Claudia Sanchez	1057759021	x claudia sanchez
6	Yensy Dahiana Blandon	1193134441	x Yensi Dahiana Blandon
7	Jelithssa Pabon	1127077972	x Jelithssa Fariana Pabon Tamioy
8	Angie Tatiana Ocampo	1057756007	x Tatiana Ocampo.
9	Leidy Maryori Puerta	1058912394	Leidy Maryori Puertas
10	Andrea Parra Camargo	1016043154	x Andrea Parra Camargo
11	Angie Lorena Rivera	1002731106	Angie Rivera
12	Julieth Bastidas	4994290	x Julieth Bastidas

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: Educación y comunicación para el cuidado apropiado en el hogar y la comunidad. **FECHA:** 25-09-2025

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

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

N°	Asistentes (nombre completo y legible)	Nº Documento	Firma o HUELLA
1	Mari Luz Florez	1057758491	mariluz Florez pinc
2	Laura Puerta	1088025079	laura Puerta.
3	Trinidad Cortes	1057756060	Trinidad cortes
4	Karen Lorena Giraldo	1000885834	Karen Lorena Giraldo Arias.
5	Dayhana Marin	1002802238	Darling Dayhana Marin
6	Leidy Johana Moncada	1087550711	x Leidy Moncada
7	Angie Vanessa Manzuera	1057759156	x Angie Vanesa M.
8	Veronica Ramirez	1004961034.	x Veronica Ramirez
9			
10			
11			
12			

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)