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 a Padres de familia grupo 3: Salud visual y auditiva **FECHA:** 24-04-2025

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

DIMENSIÓN O LÍNEA: No transmisible **ESTRATEGIA:** Salud Escolar: Veo bien, Escucho claro, Sonrio siempre

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	Dimas Jose Picon	1064728247	3212762073	48	Masculino												X	Dimas Jose Picon
2	Olga Lucero Rendon	42029069	3215533781	48	Femenino												X	Olga Lucero Rendon
3	Claudia Bedoya	1057757993	3226063896	33	Femenino										X			Claudia Y. Bedoya
4	Nidia Guerra	24528298	3213892368	52	Femenino												X	NIDIA GUERRA
5	Jose Bedoya.	4385783	3219751778	54	Masculino												X	Deis Bedoya
6	Olga Ines Largo	24529516	3215746035	43	Femenino												X	Olga Largo.
7	Maria Cecilia Granada	24526293	3132834030	69	Femenino												X	Mra Cecilia Granada A
8	Liliana Pulgarin	1057758035	3233641562	33	Femenino										X			Liliana Pulgarin R
9	Margarita Cano	24526637	3146085276	69	Femenino												X	margarita cano
10	Daniela Ramirez	1007737607	3148855791	24	Femenino.										X			Daniela Ramirez G
11	Deisy Lorena Florez	1057759522	3105437036	28	Femenino										X			Deisy Lorena Florez
12	Orfanery Rios	24529023	3137437041	47	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)

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 a Padres de familia grupo 3: Salud visual y auditiva **FECHA:** 24-09-2025

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

DIMENSIÓN O LÍNEA: No transmisibles **ESTRATEGIA:** Salud Escolar: Veo bien, escucho claro Sonrio siempre.

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	Ingrid Toro Lopez	1057757742	3206408541	36	femenino										X			
2	Julio Cesar Grisales	1057758439	3146226551	31	Masculino												X	Julio Cesar Grisales
3	Maria Yaneth Cardona	42108633	3206129160	52	Femenino												X	M. Yaneth Cardona L.
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)