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: Actividad 13: Taller 4. Prevención de embarazo Prevención de ITS-VIH. FECHA: 16-09-2025

MUNICIPIO: Belalcázar RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Sindy Patiño.

DIMENSIÓN O LÍNEA: Salud Sexual y Reproductiva ESTRATEGIA: Vida Plena Conexion Adolescente.

Nº	Asistentes (nombre completo y legible)	Nº Documento	Firma o HUELLA
1	Nubia Yaneth Leon	65810464	Nubia Yaneth León
2	Claudia Patricia Gutierrez	24528906	Claudia Gutierrez
3	Omaira Henao Acevedo	24527946	Omaira Henao
4	Andrea del Socorro Bedoya	24528678	Andrea Bedoya
5	Maria Teresa Lopez	24524694	Maria Teresa Lopez
6	Lina Maria Agudelo	1057757142	Lina Agudelo
7	Olga Clemencia Jimenez	25081860	Olga Jimenez
8	Dora Elena Atehortua	24529428	Dora Elena Atehortua A
9	Ismael Antonio Piedrahita	9955222	Ismael A Piedrahita
10	Elizabeth Garcia Leal	1057756438	Elizabeth Garcia
11	Angela Yuliana Puerta	24688597	Angela Puerta
12	Olga Grajales Buitrago	24540293	Olga Grajales B

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: Actividad 13: Taller 4 Prevencion de embarazo Prevención de ITS- VIH. **FECHA:** 16-09-2025

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

DIMENSIÓN O LÍNEA: Salud Sexual y Reproductiva. **ESTRATEGIA:** Vida Plena Conexion Adolescente

N°	Asistentes (nombre completo y legible)	N° Documento	Firma o HUELLA
1	Leidy Johana Roman	1057 757 859	Leidy Roman
2	Maria Cristina Moncada	40692104	Cristina Moncada
3	Irma del Socorro Urrego	24528946	IRMA URREGO G.
4	Ana Maria Londoño	24590034	
5	Paula Andrea Gomez	1088243997	
6	Maria Orfely Benitez	1017163476	Maria Benitez
7	Blanca Yaneth Hernandez	1057 757 219	Yaneth Hernandez
8	Maribel Restrepo Palacio	38756 392.	Maribel Restrepo P.
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)