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 3: Reconozcamos los efectos del tabaco Primero **FECHA:** 08/10/2025

MUNICIPIO: Pensilvania **RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:** Jennyfer Garaa Montoya

DIMENSIÓN O LÍNEA: Linea no transmisibles **ESTRATEGIA:** Salud Pirolar

N°	Asistentes (nombre completo y legible)	N° Documento	Firma o HUELLA
1	Emely Quintero	1058848098	Emely
2	Mariangel Ramirez	1056140058	· Mariangel
3	Juliana Rios	1058848178	· Juliana
4	Emily Lizeth Rojas	1016115613	· Emily Lizeth Rojas
5	Ariana Toro Toro	1058848085	· Ariana
6	Luciana Valencia Uribe	1058848088	· Luciana
7	Celeste Vargas Valencia	1056141120	· Celeste
8	Mateo Velasquez Montoya	1059120224	· Mateo Velarques
9	Samuel Arias Lagos	1058848167	· Samuel cirlas lagos
10	Luciana Arias Ospina	1058848040	· Luciana
11	Daniel Stiven Bedoya	1058848171	· Daniel
12	Maximiliano Beltran Gonzales	1058848109	· Maximiliano Beltran
13	Dilan Santiago Carmona	1058848169	Dilan Santiago

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)

Scanned with CamScanner

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 3: Reconozcamos los aportes del Taboco **FECHA:** 08/10/2025

MUNICIPIO: Pensilvania **RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:** Jennyfer Garcia Montoya

DIMENSIÓN O LÍNEA: Linea no Transmisibles **ESTRATEGIA:** Salud ESrdar

N°	Asistentes (nombre completo y legible)	N° Documento	Firma o HUELLA
1	Isabel Velez Ramirez	1058 848174	Isabel
2	Edwin Santiago Hanandez	1109302058	Edwin Santiago
3	David Alejandro Agudelo	123 3511424	David
4	Juan José Martinez	1058 860485	Juan José
5	Juan Jose Franco.	1058848083	Juan Jese
6	Paulina Ortiz	1059120231	Xebby paulina
7	Estefania Nieto Ospina	1058 848 143	Estefania
8	Emmanuel Ocampo Ramirez	1058848148.	Emanuel
9	Rafael Gonzalez.	1089630013.	Rafael S
10			
11			
12			
13			

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)

Scanned with CamScanner

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 3. Reconocemos los efectos del tabaco - Primero **FECHA:** 03/10/2025

MUNICIPIO: Pensilvania **RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:** Jennyfer García Montoya

DIMENSIÓN O LÍNEA: Línea no transmisibles **ESTRATEGIA:** Salud Escolar

Nº	Asistentes (nombre completo y legible)	Nº Documento	Firma o HUELLA
1	Juan José Arango Raigoza	1058848107	Juan José
2	Zharick Samara Cardona Bedoya	1072674451	.Zharick Samara.
3	Dilan Santiago Escarpeta Gallego	1025564025	.Dilan
4	Samantha Giraldo Morales	1056141710	.samantha Giraldo morales
5	Maria Victoria Guevara Garcia	1058848114	María víctoria Guevara
6	Gabriel Loaiza Peña.	1023550337	Gabriel
7	Eliana López Herrera	1058848150	.Eliana
8	Matias Mejía Franco.	1058848096	.matias
9	Mia Salome Muñoz	1015263136	.Mia Salome
10	Julieta Oloya Arango	1195216328	Julieta oloya arango
11	Samuel Ospina Castaño	1022164448	.Samuel oSPI
12	Emmanuel Perez Rios	1058848162	Emanuel
13	Yaidet Salome Quintero	1055048356	Yaidet Salome

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)

Scanned with CamScanner

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 3: Reconocemos los efectos del tabaco -Primero **FECHA:** 03/10/2025

MUNICIPIO: Pensilvania **RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:** Jennyfer Garcia Montoya

DIMENSIÓN O LÍNEA: Vida no transmisibles **ESTRATEGIA:** Salud Escolar

Nº	Asistentes (nombre completo y legible)	Nº Documento	Firma o HUELLA
1	Laura Camila Quintero	1058348042	Lauracamila quintero otalora
2	Sharit Juliana Rivera.	1058348417	Juliana
3	Jeronimo Sanchez Fuentes	1141137398	Jeronimo
4	Maria Fernanda Soto Arias	1076627222	Mafe
5	Vaolet Trujillo Palacios	1057783584	Bahieth Aurora
6	Danna Lua Valencia Cardona.	1059102044	Danna Lusia
7	Ana Yulieth Velez Gutierrez	1058848093	Ana Yulieth Vélez Gutiérrez
8	Jeronimo Acevedo Franco	1058848149	Jeronimo Acevedo
9	Karol Dahian Morales	1061658084.	Karol
10	Dilan Valencia Zapata	1058848172	Dilan
11			
12			
13			

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)

Scanned with CamScanner