Territorial Dirección Territorial de de Caldas	DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Proceso Gestión Administrativa y Financiera Procedimiento Gestión Documental **Registro de Asistencia**	Versión: 07 Código: F001-P05-GAF Fecha: 2024-07-01

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: charla educativa fortalecimiento factores protectores hacia el control de leptospirosis FECHA: 8/10/2025

LUGAR: Sala comprensiva y Inspección de Policía Centro Poblado Alma Ayudas. RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Augusta Salgado F. Técnico Saneamiento A.

N°	Asistentes (nombre completo y legible)	N° Documento	Teléfono	Correo electrónico	Entidad/ Dependencia	Sector Urbano	Sector Rural	*Grupo Poblacional	Firma
1	Oscary Cardona Figueroa	75823683	3206506372				x	8	Oscary
2	Jimena Ospina Tabares	1068269748	3126267777				x	8	Jimena Ospina
3	Daniela Bolanco	25691869	3215159887				x	8	Daniela
4	Alberto Restrepo	75046440	3156384524.				x	8	Alberto Restrepo
5	Diana Valencia	24369607	3116167020				x	8	
6	Marina Corroles Ramos	43747447	3225396386				x	8	
7	Leidy Yuliana Osorio	1055835313	3145493882				x	8	Leidy Osorio
8	Lady Yuliana Medina	1055834767	3217071119				x	8	Lady Yuliana M.
9	Martha Lucia Jaller	24368001	3217083583				x	8	Martha Lucia
10	Olivia Salazar Salgado	24366015	3125056915				x	8	Olivia Salazar
11	Martin Arias Alzate	1059812837	3146353736.				x	8	Martin Arias
12	Jenny Marcela Alzate	1001587324	3136241158				x	8	Jen B

Al diligenciar este formulario autoriza la recolección, almacenamiento, uso y circulación de sus datos personales de acuerdo a nuestra Política de Tratamiento de Datos Personales (https://saluddecaldas.gov.co – Política de privacidad y tratamiento de datos personales), dando cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 y las demás normas reglamentarias.

*Grupo Poblacional (1) Persona con discapacidad, (2) Victima del conflicto, (3) NARP, (4) Indígena, (5) Menor de 18 años, (6) Desmovilizado, (7) Adulto Mayor, (8) Ningún tipo de población vulnerable, (9) Migrante, (10) LGTBIQ+

Powered by CamScanner

Territorial Dirección Territorial de de Caldas	DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Proceso Gestión Administrativa y Financiera Procedimiento Gestión Documental **Registro de Asistencia**	Versión: 07 Código: F001-P05-GAF Fecha: 2024-07-01

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: charla Educativa Fortalecimiento Factores Protectores hacia el control de Leptospirosis FECHA: 8/10/2025

LUGAR: Sala de conferencias Inspección de Policía Centro Poblado Arma · Aguadas RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: _____

N°	Asistentes (nombre completo y legible)	N° Documento	Teléfono	Correo electrónico	Entidad/ Dependencia	Sector Urbano	Sector Rural	*Grupo Poblacional	Firma
1	Yeny Maria Arenas Ortega	1055836720	3216964150				x	8	Yeny Arenas O.
2	Mª Marcela Henao Osorio	24.360.907	No tiene.				x	8	x Marcela Henao
3	Hector Fabio Castañeda	1.060.227060	3216946317				x	8	x. Fabio C
4	Jaime Carmona	4.335.730	3146679344				x	8	x Jaime Carmona
5	Alba Lucía Medina.	24.367.053.	3106106104				x	8	Alba Lucia Medina
6	Olga Lucía Galeano	24.370984	3103418005				x	8	x Olga Lucia Galeano
7	Luz Amparo Galeano	24.369.670	3106880292				x	8	x Luz Amparo G.
8	Luz Delia Ríos Gómez	24 370 015	3219378061				x	8	x Luz Delia Ríos
9	Hernán Gómez Franco	10033850	3226637993				x	8	x Hernan Gomez
10	Luis Alfonso Osma	10234434	3116297531				x	8	x LUIS ALFONSO OSMA
11									
12									

Al diligenciar este formulario autoriza la recolección, almacenamiento, uso y circulación de sus datos personales de acuerdo a nuestra Política de Tratamiento de Datos Personales (https://saluddecaldas.gov.co – Política de privacidad y tratamiento de datos personales), dando cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 y las demás normas reglamentarias.

*Grupo Poblacional (1) Persona con discapacidad, (2) Víctima del conflicto, (3) NARP, (4) Indígena, (5) Menor de 18 años, (6) Desmovilizado, (7) Adulto Mayor, (8) Ningún tipo de población vulnerable, (9) Migrante, (10) LGTBIQ+

Powered by CamScanner