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: Momento 2: Aplicación de post test y recolección de experiencia de los estudiantes **FECHA:** 04/09/2025

MUNICIPIO: Risaralda **RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:** Katherin Santafe Arce

DIMENSIÓN O LÍNEA: Ambiental **ESTRATEGIA:** Agua sucia, diarrea segura

N°	Asistentes (nombre completo y legible)	Nº Documento	Firma o HUELLA
1	Darly Andres Cañas	1060506999	Darly
2	Crisangel Padron	6237677	
3	Johany Toro Paniagua	1058913218	Johany
4	Melany Herrera Arce	1060506856	Melany Arce
5	Walter Ramirez Angel	1088852123	
6	Daniel Esteban Fernandez	1081172164	Daniel F.
7	Yesica Vanesa Ramirez	1058142721	Yesica Vanesa R.
8	Maria Jose Restrepo	1059785779	Maria Jose Restrepo
9	Maria Alejandra Rodriguez	1060010600	Maria Alejandra Rodriguez
10	Jeronimo Giraldo	1055758025	Jeronimo Giraldo
11	Michel Andrea pardo	1020445500	Michel Palacio
12	Elizabeth Tatiana Osorio	1053817993	Elizabeth.
13	Jenny Paola Cano	1054390717	Jenny Paola C.

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: Momento 2: Aplicacion de post-test y recoleccion de expectativas de los Estudiantes **FECHA:** 04/09/2025

MUNICIPIO: Risaralda **RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:** Katherin Santafe Arce

DIMENSIÓN O LÍNEA: Ambiental **ESTRATEGIA:** Agua Sucia, diarrea Segura

N°	Asistentes (nombre completo y legible)	Nº Documento	Firma o HUELLA
1	Erik Sebastian Arango	1060010650	
2	Jhon Fredy Londoño	1053 803699	
3	Juan Felipe Florez	1110047979	Juan Felipe
4	Xiomara Bahona	1054479655	
5	Juan Sebastian Orozco	1054011421	
6	Laura Carvajal	1057784378	Laura Carvajal
7	Juan David Gonzalez	1060010454	Juan Alvarez.
8			
9			
10			
11			
12			
13			

ota: 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 cribir)