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: Actividad 10: feria de consejeria **FECHA:** 25/09/2025

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

DIMENSIÓN O LÍNEA: Seguridad Nutricional **ESTRATEGIA:** Mujeres amigas de la lactancia

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	Yesica Lorena Perea	1059786882	3133639445	29	Femenino											X		Yesica Perea.
2	Carolina Vargas	22302617	3178025008	32	Femenino											X		Carolina Vargas.
3	Fernanda Escudero	1059784124	3004609786	28	Femenino											X		Mª Fernanda.
4	Paula Andrea Herrera	1010080618	3218180845	27	Femenino											X		Paula Herrera.
5	Damaris Osorio	1061624544	3217541778	40	Femenino											X		Damaris.
6	Karol Tatiana Londoño	1059787137	3202378339	26	Femenino											X		
7	Alejandra Morales	1059784317	3116183133	20	Femenino											X		Alejandra morales.
8	Cristina Gutierrez	1059786158	3165315876	32	Femenino											X		Cristina.
9	Maria Fernanda Mejia	1002863529	3222687853	24	Femenino											X		Mª FERNANDA Mejia.
10	Karina Gonzalez	1059787544	3135477647	26	Femenino											X		Karina Gonzalez.
11	Ana Sofia Perez	1057785060	3136310957	24	Femenino											X		Ana Sofia Perea.
12	Michel Sofia Bedoya	1060010711	3003116664	20	Femenino											X		Michel

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: Actividad 10: Feria de consejeria **FECHA:** 25/09/2025

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

DIMENSIÓN O LÍNEA: Seguridad Nutricional **ESTRATEGIA:** Mujeres amigas de la lactancia

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	Maria Camila Sanchez	1088251389	3023167858	28	Femenino										X	X		Maria Camila S.
2	Leonela Grajales	1023036148	3136622849	26	Femenino											X		Leonela Grajales.
3	Luisa Fernanda Parra	1059786978	3235490356	29	Femenino											X		Luisa Fernanda Parra.
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)