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: Segunda Feria de comunicación- Vacuna fest **FECHA:** 17/10/2025

MUNICIPIO: Risaralda **RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:** Katherin Fontate Ruiz

DIMENSIÓN O LÍNEA: PAI **ESTRATEGIA:** Vacuna fest Escolar

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	Anyy lopez Ortiz	1055919498	3215782785	12	Masculino												x	
2	Valeria Aristabal	1013145546	3132900596	11	Femenino												x	
3	Maryuri Rios	1089745048	3165282194	13	Femenino												x	
4	Dulce Maria Garcia	1060010556	3132502451	12	Femenino												x	
5	Melany Bedoya	1050786565	3128261042	12	Femenino												x	
6	Anahi Acevedo	1050786629	3197103311	11	Femenino												x	
7	Giovanni Benjumo	7209103	3022162131	11	Masculino												x	
8	Maria Antonia Cardona	1058079991	3135583469	11	Femenino												x	
9	Emerson Rafael Alvarez	3458 2057	3134357779	19	Masculino												x	
10	MiguelAngel Loaiza	1051751129	3136959691	12	Masculino												x	
11	David Piedrahita	1051206901	3113047756	19	Masculino												x	
12	Michelle Perez	2824025	3226116614	14	Femenino												x	

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: Segunda Feria de comunicación Vacuna fest **FECHA:** 9/10/2025

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

DIMENSIÓN O LÍNEA: PAI **ESTRATEGIA:** Vacuna Fest Escolar

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	Salary Rendon	1060010891	3126741691	12	Femenino												X	Salary Rendón
2	Salome Duruno	1060010930	3213280223	11	Femenino												X	
3	Andreina Idarraga	1054697485	3143958458	12	Femenino												X	
4	Kirenia Elisabeth	80603333	3164506330	12	Femenine												X	Kirenia Elisabet
5	Allison Quezada	1059621272	No tiene	11	Femenino												X	Allison Quezada
6	Maximiliano Villada	1060010906	No tiene	11	Masculino												X	
7	Sophia Montoya	1054879368	No tiene	13	Femenino												X	Sophia ortiz
8	Karol Ximena Cardona	1045897120	No tiene	11	Femenino												X	Karol Cardona
9	Diana Sofia Gomez	1060010911	3125118029	11	Femenino												X	Diana Sofia Gomez S
10	Haider Andres Bustamante	1023000198	3113159144	13	Masculino												X	
11	Mariangel Muñoz	1024982290	3237332191	12	Femenino												X	Mariangel Muñoz
12	Lainer Mateo Vidno	1060010846	3137011279	11	Masculino												X	

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: Segunda Jornada de Comunicación- Vacuna Fest **FECHA:** 19/10/2025

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

DIMENSIÓN O LÍNEA: PAI **ESTRATEGIA:** Vacuna test Escolar

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	Juan José Rodriguez	1060010859	3006922862	12	Masculino												X	Juan José
2	Nicolas Lamard Vargas	1060010827	3174908641	13	Masculino												X	Nicolas
3	Andres Felipe Florez	1060010878	3122167787	12	Masculino												X	Andres Felipe
4	Maximiliano Giraldo	10600 10829	300676 4369	13	Masculino												X	~~Max~~
5	Angelica Maria Jorgo	1060010935	320 995 9852	13	Femenino												X	Angelica Maria
6	Sofia Parra	1059786403	3156577962	12	Femenino												X	Sofia Parra
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)