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: Tercera Fona de comunicación - Vacuna Fest **FECHA:** 22/10/2025

MUNICIPIO: Risaralda **RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:** Katherin Santafe 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	Celeste Valencia	1089617189	3046257081	12	Femenino												X	· Celeste
2	Sara Yulieth Gutierrez	1060010862	3136112626	12	Femenino												X	· Sara Yulieth
3	Salome Mejia	1054870836	3043022851	13	Femenino												X	· Salome Mejia
4	Matias Vergara Serna	1059786488	3014025554	12	Masculino												X	· Matias Vos
5	Luciana Velez Agudelo	1060010870	3135058964	12	Femenino												X	· Luciana
6	Salome Aguirre Serna	1060010812	3003557446	13	Femenino												X	· Salome Aguirre
7	Melany Restrepo	1125084277	3296492790	13	Femenino												X	· Melany Alvarez
8	Mª de los Angeles Arango	1060010892	3205503351	12	Femenino												X	· Maria Angeles
9	Ana Sofia Cano	1060010849	3195516569	13	Femenino												X	· ANA SOFIA
10	Zaray Cardona Bedoya	1089616862	3226511420	13	Femenino												X	· Zaray Cardona
11	Miguel Angel Cano	1059786531	3196215165	12	Masculino												X	· Miguel A.
12	Lifry Diaz Jaramillo	1059786335	3116045194	13	Femenino												X	· Lifry D.

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: Tercera Feria de comunicacion, Vacuna Fest **FECHA:** 22/10/2025

MUNICIPIO: Risaralda **RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:** Katherin Santafe 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	Victima	NARP	Indigena	LGTBIQ+	Migrante	Situación de, en y en riesgo de calle	Trabajadoras sexuales	Trabajadores informales	Mujer en edad fértil	Gestante	Ninguno	
1	Valeria Gallo	1050786433	3145720069	13	Femenino												X	
2	Dayana Andrea Moreno	1054785578	3145744601	16	Femenino												X	Dayana
3	Anderson Gomez	1088010919	3206263478	15	Masculino												X	
4	Jeronimo Valderrama	1054786529	3102813749	12	Masculino												X	Jeronimo Valderrama
5	Wilder Joan Lopez	1054786468	No tiene	12	Masculino												X	
6	Mariana Grajales Ortiz	1060010611	3133582752	13	Femenino												X	Michelle P.
7	Michelle Dahiana Pinto	1060010889	No tiene	13	Femenino												X	
8	Valentina Roman Castaño	1054783761	3233580625	13	Femenino												X	Valentina
9	Melanny Alvarez Sanchez	1060010889	3113521093	13	Femenino												X	
10	Sharick Dahiana Estrada	1054786412	3214017923	14	Femenino												X	Sharick G
11	Victor Manuel Cruz	1054785700	3133836136	12	Masculino												X	Victor
12	Laura Estefania Cuervo	1060010889	3216387064	13	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: Tercera feria comunitaria Vacuna Fest **FECHA:** 22/01/2025

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	Sara Sofia Herrera	1060010555	3022346801	13	Femenino												X	
2	Juan Jose Grajales	1060010660	3207932133	12	Masculino												X	
3	Maria Camila Bedoya	1060010708	3135832900	14	Femenino												X	
4	Santiago Soto	1054703710	3204413718	18	Masculino												X	
5	Karen Tatiana Gomez	1054867535	3113672782	17	Femenino												X	
6	Ana Victoria Valencia	1055819626	3109631598	15	Femenino												X	
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)