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: Cuarta feria de comunicación, Vacuna Fest **FECHA:** 24/10/2025

MUNICIPIO: Risaralda **RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:** Kattern Santate 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	Jeronimo Perez Rocha	1039296467	3217482855	15	Masculino												X	
2	Juan Pablo Rodriguez	1091886234	3186068096	15	Masculino												X	Juan pablo Rodriguez
3	Jhojan Estiven Medina	1091492251	3045910474	16	Masculino												X	Jhojan Estiven Medina
4	Nicolas Ochoa Zapata	1089611026	3235091683	14	Masculino												X	Nicolas Ochoa Zapata
5	Stefany Cardona	1055755150	3007355681	14	Femenino												X	Stefanny Cardona
6	Martina Velasquez	1060010916	3028667616	14	Femenino												X	Martina velasquez
7	Oscar Javier Arias	1054921892	3216638999	15	Masculino												X	Oscar Arias
8	Yerson Estiven Giraldo	1317841105	3145144851	19	masculino												X	Yerson Estiven
9	Mateo Izquierdo	1054875919	3144840598	14	Masculino												X	Mateo izquierdo
10	Sergio Marin Velasco	1059785302	3212714149	14	Masculino												X	Sergio MARIN
11	Sara Gimena Pescador	1060536674	3216650861	14	Femenino												X	SARA PESCADOR
12	Lisbeth Aguirre Saldarriaga	1088247731	3007781082	15	Femenino												X	Lisbeth Aguirre Saldarriaga

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: Cuarta feria de comunicacd, Vacuna fest **FECHA:** 24/10/2025

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

DIMENSIÓN O LÍNEA: PAI **ESTRATEGIA:** Vacuna post 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	Valeria Rojas	1059789793	3011029388	14	Femenino												X	Valeria P Rojas
2	Luis Miguel Gallego	1053823393	3146480229	14	Masculino												X	Luis Miguel Gallego
3	Emanuel Rodriguez	1060010699	3006922262	14	Masculino												X	Emanuel Rodriguez V.
4	Ricardo Zamora	1060010733	3043141091	14	Masculino												X	Ricardo Zamora
5	Matias Villada	1060010693	3136124300	15	Masculino												X	Mdlld
6	Sebastian Marin	1054795572	3122867526	15	Masculino												X	Sebastian M
7	Ximena Rotavista	1059795590	3103135156	16	Femenino												X	Ximena Rotavista Serna
8	Valeria A. Henao	1140065936	3126021882	15	Femenino												X	Valeria A. Henao
9	Jhoan Stiven Posada	1000010559	3217224410	17	Masculino												X	
10	Valentina Valencia	1127354091	3234605551	14	Femenino												X	Maria Valentina Valencia
11	Andrea cardenas	1060506959	3216682146	15	Femenino												X	ANDREA CARDENAS JIMENEZ
12	Juan Esteban Marin	1029300490	3217575485	15	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: Cuarta feria de comunicación, Vacuna Fest **FECHA:** 24/10/2025

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

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

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	Jhon Jairo Gutiérrez	1114545651	3223447641	15	Masculino												X	
2	Juan Manuel Zapata	1060010737	3233126814	14	Masculino												X	
3	Darwin Rojas	1004147075	3218884523	15	Masculino												X	
4	Brahian Valencia	1054785568881	3204056197	15	Masculino												X	
5	Emiliano Gutiérrez	1089082911	3114263302	13	Masculino												X	
6	Imar Betancur	1040201629	3216585629	15	Masculino												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)