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: Quinta Feria Comunicación **FECHA:** 29/10/2025

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

DIMENSIÓN O LÍNEA: PAI **ESTRATEGIA:** Jornada Feria 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	Jacobo Ortiz Muñoz	1058078840	3136428978	16	Masculino												X	Jacobo Ortiz
2	Ferney Felipe Jimenez	1060010591	3113496411	17	Masculino												X	[illegible]
3	Jhoan Andres Gomez	1089304567	3104518151	15	Masculino												X	Jhoan Andres
4	Jean Paul	1060010576	3148602161	15	Femenino												X	Jean Paul
5	Jeronimo cuestas	1054883775	3122569107	15	Masculino												X	Jeun
6	Jose Alexander Gomez	1060010604	3136602511	16	Masculino												X	Alexander Gomez
7	Cristian David Agudelo	1059713604	3103760052	16	Masculino												X	Cristian
8	Danna Valentina Duque	1060010129	3158679591	14	Femenino												X	Duque
9	Sofia Echeverri Pulgarin	1060010971	3132710836	19	Femenino												X	Sof. Pol
10	Jhoan Camilo Quintero	1063814669	3233126817	15	Masculino												X	Camilo
11	Maria Fernanda Arias	1089607741	3105785502	15	Femenino												X	Maria fernanda Arias
12	Stefanya Florez	1110049704	3233941214	16	Femenina												X	Stefanya Florez V.

***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: Quinta Fema Comunicada **FECHA:** 29/01/2025

MUNICIPIO: Risaralda **RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:** Katherin Santare 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	Daniel Yeray Suarez	1054870471	3212671605	16	Masculino												X	Daniel Suarez Galeano
2	Andres Camilo Rave	1060010612	3145882718	16	Masculino												X	Camilo Rave
3	Juliana Villada T	1056126623	3080049688	19	Femenino												X	Juliana toro
4	Laura Martinez	1095775509	No tiene	18	Femenino												X	Laura martinez
5	Leidy Dahiana Henao	1189213964	3044496658	13	Femenino												X	Leidy dahiana Henao
6	Tomas Suarez	1054876837	3128223814	14	masculino												X	Thomas Suarez Soto
7	Mariany Restrepo	1060010809	3145893856	13	Femenino												X	mariany Restrepo d.
8	Santiago Pimienta	1060010744	3203814052	14	Masculino												X	Santiago Pimienta Quintero
9	Juan David Cuervo	1060010551	3116060852	14	Masculino												X	Juan David
10	Emanuel Pescador	1059755577	3125697092	16	Masculino												X	Emanuel Pescador
11	Stiven Cardona leon	1060010800	3147553779	13	Masculino												X	
12	Maikol Rojas	1113310383	3222285029	13	Masculino												X	MAIKOL ROJAS

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: Quinta feria de comunicación **FECHA:** 29/10/2025

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	Indígena	LGTBIQ+	Migrante	Situación de, en y en riesgo de calle	Trabajadoras sexuales	Trabajadores informales	Mujer en edad fértil	Gestante	Ninguno	
1	Salome echeverri	1059796426	3233486609	13	Masculino												X	· Salome Echeverry
2	Silvana Suarez	1054896426	No tiene	14	Femenino												X	Silvana.
3	Jhojan Alexander Cuervo	1061010918	3146408590	13	Masculino												X	· Jhohan A. Cuervo R
4	Karen Dahiana Arcila	1088939995	3044025556	14	Femenino												X	· K
5	Juan David Motato	1054785935	3209831310	13	Masculino												X	· Juan David Motato
6	Juan José Varon	1116316938	3116020391	13	Masculino												X	· Juan José
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)