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 Varias Sesiones**	Versión: 01 Código: F029-P03-AT Fecha: 2025-02-10

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Grupo de Apoyo para mujeres encuentro 3 **FECHA:** 13-11-2025

MUNICIPIO: Risaralda **RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:** Angie Juanes y Sandra V.

DIMENSIÓN O LÍNEA: Salud Mental **ESTRATEGIA:** Acompañamiento a Mujeres que viven violencia

N°	Asistentes (nombre completo y legible)	N° Documento	Firma o HUELLA
1	Luz Mary Arcila Ramos	25241307	
2	Cecilia Andrea Velasquez	1002802201	
3	Nidia Aguirre Arcila	25208721	
4	Nancy Ortega	1058690992	
5	Cenelda Tamanis	1058912298	
6	Olga Libia Vaquiaro	1058912687	
7	Diana Yuliet Arcila	33945353	
8	Omaira Arcila Cardiga	25241896	
9	Angela Lucia Ramos Arcila	1002948143	
10	Maria Cenelia Velasquez	25081563	
11	Alba Nury Aguirre	1029431493	
12	Ana Yaneth Arcila Ramos	1028565513	
13	Jennifer Rosario Arcila	1061371314	

Nota: Esta lista de asistencia debe ser diligenciada por el profesional en las actividades con comunidad después del primer encuentro y el participante firmará o pondrá huella (en caso que no sepa leer ni 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 Varias Sesiones**	Versión: 01 Código: F023-P03-AT Fecha: 2025-02-10

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Grupo de apoyo para mujeres encuentro 3. **FECHA:** 13-11-2025

MUNICIPIO: Risaralda **RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:** Angie Franchy Gonda Valencia

DIMENSIÓN O LÍNEA: Salud Mental **ESTRATEGIA:** Acompañamiento a mujeres que viven Violencia

N°	Asistentes (nombre completo y legible)	N° Documento	Firma o HUELLA
1	Maria Nubia Ayala	25221340	Maria Nubia Ayala
2	Maria Soraida Dosavia Ayala	1054786971	Maria Soraida Dosavia Ayala
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			

Nota: Esta lista de asistencia debe ser diligenciada por el profesional en las actividades con comunidad después del primer encuentro y el participante firmará o pondrá huella (en caso que no sepa leer ni escribir)