	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PIC MUNICIPIO DE ALEJANDRIA Y EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL PBRO. LUIS FELIPE ARBELAEZ. **PLAN INTERVENCIONES COLECTIVAS** **2025**	Empresa Social del Estado Hospital Pbro. Luis Felipe Arbeláez Alejandria Antioquia

FICHA TECNICA DE PLANEACIONES ENCUENTROS EDUCATIVOS GRUPALES		
Fecha: Durante el mes de noviembre y diciembre	**LUGAR:** Diferentes espacios.	**Hora:** Durante el mes de noviembre y diciembre
Población Objeto: Comunidad en general		
Responsable (s): Natalia Franco Palacio (Psicóloga)		
Objetivo	Fortalecer el centro de escucha municipal para la atención de las necesidades específicas de salud mental de la comunidad, considerando los diferentes grupos etarios y activando las rutas de atención correspondientes.	
EJE	SPC - E4 APS Juventud	
Tema a desarrollar:	Sensibilización sobre la utilización del escuchadero	

Momentos del encuentro educativo	Descripción de la actividad	Duración	Materiales necesarios
Primer momento: Bienvenida, Etapa exploratoria.	Se realizará la presentación y se les explicará a los asistentes el motivo de estar allí.	Durante la jornada	Talento humano
Segundo momento: Etapa de desarrollo	Se expondrá brevemente que es un escuchadero, la importancia de hablar y acudir a estos espacios y se les brindara la oferta de atención.	Durante la jornada	Talento humano
Tercer momento: Devolución y aportes	Los asistentes a la socialización realizarán la evaluación del espacio y firmarán la asistencia como constancia de la información brindada	Durante la jornada	Listados de asistencia Formato de evaluación

FORMATO DE DESCRIPCION EJECUCIÓN DE ACTIVIDAD

FECHA: Durante el mes de noviembre y diciembre	**LUGAR:** Durante el mes de noviembre y diciembre
EJE: SPC - E4 APS Juventud	
TEMAS: Escuchadero	
POBLACIÓN O GRUPO BENEFICIARIO: Comunidad en general	
OBJETIVO: Fortalecer el centro de escucha municipal para la atención de las necesidades específicas de salud mental de la comunidad, considerando los diferentes grupos etarios y activando las rutas de atención correspondientes.	
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: En articulación con diferentes espacios de reunión comunitaria se realiza la solicitud del tiempo de intervención para abordar la temática, durante el mes de septiembre se realizó la socialización en espacios de escuela de padres, grupos organizados institucionales y comunitarios para exponer brevemente que es un escuchadero, Como se realiza la atención, cuales asuntos necesitan de activaciones de ruta, también la importancia de hablar y acudir a estos espacios y se les brindara la oferta de atención. De igual manera se les recuerda la importancia de acudir a urgencias en caso de una emergencia psicológica. Finalmente realizan la firma de los formatos y se les agradece la atención prestada.	
MATERIALES Y RECURSOS: Talento humano, listados de asistencia, formatos de evaluación.	
TOTAL, ASISTENTES: 200	
ASPECTOS POSITIVOS: Las personas se mostraron atentas e interesadas por conocer de este espacio que ofrece beneficios individuales y colectivos para todos los grupos poblacionales.	
ASPECTOS NEGATIVOS: • No se evidenciaron aspectos negativos	
ACUERDOS, COMPROMISOS Y PENDIENTES: • Continuar promocionando la ayuda que se brinda en este espacio.	

Natalia Franco Palacio
Psicóloga
ENCARGADA DE LA ACTIVIDAD

Anexo 1 EVIDENCIA FOTOGRÁFICA
FECHA: noviembre y diciembre 2025



















Anexo 2 LISTADOS DE ASISTENCIA

Hospital Pbro. Luis Felipe Arbeláez

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA República de Colombia

LISTADO DE ASISTENCIA

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA República de Colombia

ALCALDÍA DE Alejandría

Municipio	ALEJANDRIA	**Fecha**	Noviembre / 2025
Lugar	I.E P.D.	**Responsable - Cargo**	Natalia Franco . psicologa
Actividad	Sensibilizacion. Escuchadores.		

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Ocupación	Teléfono	Señale con una X la condición que cumpla																		Firma
					Etnia			Condicion		Sexo		LGTB	Rango de edad					Zona					
					Afrodescendiente	Indigena	otro	Victima del conflicto armado	Con discapacidad	Hombre	Mujer	LGTB	0 - 5 años	6 - 12 años	13 - 18 años	19 - 59 años	Mayor de 60 años	Urbana	Rural				
1	Jhonatan Valencia	1131227119	Estudiante				x			x				x				x					Jonatan V
2	Luciana Velasquez	1020122353	"				x	x			x			x				x					Luciana Velasquez
3	Mariana Agudelo	1023640062	"	3148521123			x	x			x			x				x					Mariana A.
4	Alexis Agudelo Arrego	1036 259662	"	3206150810			x			x				x				x					Alexis Agudelo
5	Carlos Andres Aguilar	1119707052	"				x	x		x				x				x					Carlos
6	Salome Aguilar	1027811494	"	311 696 1102			x	x			x			x				x					Salome Aguilar
7	Salome Alvarez	1032071037	"	310 2094177			x	x			x			x				x					Salome A.
8	Sara Amaya	1020314177	"	320 6718190			x				x			x				x					Sara Amaya
9	Carlos Mario Arias	1097113995	"				x	x		x				x				x					~~Carlos~~
10	Julio Arias Correa	1097113994	"	310 2071147			x			x				x				x					julio A
11	Sergio Avila	1067168019	"				x			x				x				x					Sergio Avila
12	Mariana Calderon	1032071147	"				x				x			x				x					Mariana Calderon
				TOTALES			12	6		6	6			12				12					

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal y a la ESE Hospital, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos". En cumplimiento del articulo 7 del Decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1581 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales.

Scanned with CamScanner

Hospital Pbro. Luis Felipe Arbeláez

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA República de Colombia

LISTADO DE ASISTENCIA

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA República de Colombia

ALCALDÍA DE Alejandría

Municipio	ALEJANDRIA	Fecha	Noviembre /2025
Lugar	IEPD.	Responsable - Cargo	Natalia Franco psicologa
Actividad	Sensibilización Escuchaderos.		

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Ocupación	Teléfono	Señale con una X la condición que cumpla																d
					Etnia			Condicion		Sexo		LGTB	Rango de edad					Zona			
					Afrodescendiente	Indígena	otro	Victima del conflicto armado	Con discapacidad	Hombre	Mujer	LGTB	0 – 5 años	6 – 12 años	13 – 18 años	19 – 59 años	Mayor de 60 años	Urbana	Rural		
1	Jacobo Aguirre Cardona	1011404882	Estudiante				X			X				X				X			Jacobo Aguirre
2	Jacobo Aguirre Londoño	1020316681	"	3152709819			X			X				X				X			Jacobo Aguirre
3	Luciana Alvarez	1036456868	"	3115918237			X	X			X			X				X			Luciana A.
4	Jose David Avila	1032070989	"				X			X				X				X			Jose David Avila
5	Valentina Bermudez	1032071131	"	3109150921			X				X			X				X			Valentina B.
6	Mariangen Cardona	1032071282	"	3108923540			X	X			X			X				X			Maria Angel C.
7	Jose Fabian Caro	104676250	"	3119018231			X			X				X				X			[illegible]
8	Janyi Ceballos Gil	1032071274	"				X				X			X				X			Janyi Ceballos
9	Luciana Chamorro	1032071263	"	3206992811			X	X			X			X				X			Luciana
10	Ana Lucia Cuartas	1027813088	"	3203539131			X				X			X				X			ANA LUCIA CUARTAS
11	Evelyn Doria salazar	1032071246	"	3108298107			X	X			X			X				X			Evelyn Doria
12	Carolina Echeverri	1018256698	"				X				X			X				X			Carolina Echeverri
				TOTALES			12	4		8				12				12			

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal y a la ESE Hospital, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos". En cumplimiento del artículo 7 del Decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1581 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales.

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

Hospital Pbro. Luis Felipe Arbeláez

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA República de Colombia

LISTADO DE ASISTENCIA

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA República de Colombia

ALCALDÍA DE Alejandría

Municipio	ALEJANDRIA	**Fecha**	Noviembre /2025
Lugar	I E P.D.	**Responsable - Cargo**	Natalia Franco psicologa
Actividad	Sensibilizacion · Escuchadero ·		

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Ocupación	Teléfono	Señale con una X la condición que cumpla																Firma
					Etnia			Condicion		Sexo		LGTB	Rango de edad				Zona				
					Afrodescendiente	Indigena	otro	Victima del conflicto armado	Con discapacidad	Hombre	Mujer	LGTB	0 – 6 años	6 – 12 años	13 – 18 años	19 – 59 años	Mayor de 60 años	Urbana	Rural		
1	Valery Funmayor	1148150981	Estudiante	3169188122			X				X			X				X			Valery Funmayor
2	Sebastian Garcia	1032071312	" "	314 311 7491			X	X		X				X				X			Sebastian
3	Jose David Garcia	1018348188	" "	310 9822811			X	X		X				X				X			Jose David
4	Valeria Giraldo	1032071268	" "				X				X			X				X			Valeria Giraldo
5	Maria Angel Giraldo	1032071255	" "	320 8312516			X	X			X			X				X			Maria Angel
6	Samuel Gonzales	1018 266068	" "	311 6923940			X	X		X				X				X			Samuel G
7	Keiner Graciano	1035 28 3628	" "	310 9321015			X			X				X				X			Keiner Graciano
8	Juan Pablo Guarin	1032071293	" "				X	X		X				X				X			Juan Pablo G
9	Ana Sofia Henao	1020316332	" "				X	X			X			X				X			Ana Sofia Henao
10	Sebastian Hincapie	1032071280	" "	310 3981592			X	X		X				X				X			~~Sebastian~~
11	Jhuver David Hincapie	1032071258	" "	311 211 1942			X			X				X				X			David Hincapie
12	Estefania Jaramillo	1018349866	" "	310 618 4251			X				X			X				X			Estefania Jaramillo
				TOTALES			12	7		7	5			12				12			

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal y a la ESE Hospital, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos". En cumplimiento del artículo 7 del Decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1581 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales.

Hospital Pbro. Luis Felipe Arbeláez

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA República de Colombia

LISTADO DE ASISTENCIA

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA República de Colombia

ALCALDÍA DE Alejandría

Municipio	ALEJANDRIA	**Fecha**	Noviembre.
Lugar	I.E P.D.	**Responsable - Cargo**	Natalia Franco Sicologa
Actividad	Sensibilizacion. Escuchadero.		

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Ocupación	Teléfono	Señale con una X la condición que cumpla																Firma
					Etnia			Condicion		Sexo		LGTB	Rango de edad				Zona				
					Afrodescendiente	Indigena	otro	Victima del conflicto armado	Con discapacidad	Hombre	Mujer	LGTB	0 – 5 años	6 – 12 años	13 – 18 años	19 – 59 años	Mayor de 60 años	Urbana	Rural		
1	Miguel Angel Cardona Velasquez	1002000411	Estudiante	3206582364			X			X				X				X			Miguel Angel
2	Maria Camila Guarin Guarin	1011201881	Estudiante	3156258851			X				X			X					X		Camila Guarin
3	Valeria Jaramillo Daza	1023841571	Estudiante	3163903432			X	X			X			X				X			Valeria
4	wilmer marin Alvarez	1032070625	Estudiante	3176690267			X	X		X				X				X			Wilmer
5	Valentina Lopez Valencia	1026308235	Estudiante	3226117357			X				X			X				X			Valentina
6	Valentina Guarin Agudelo	1015191848	Estudiante	3124302814			X	X			X			X				X			Valentina G.
7	Mariana Valencia Quintero	1032021085	Estudiante	3207182580			X				X			X				X			Mariana
8	Maria Alejandra S.	1036258892	Estudiante	3105403758			X				X			X				X			Maria Alejandra
9	Mariana Velásquez Giraldo	1032070966	Estudiante	3128641730			X	X			X			X				X			Mariana
10	Mauricio Mira Marquez	1118843931	Estudiante	3234366971			X			X				X				X			Mauricio Mira.
11	Maria Isabel Osorio Hoyo	1062443884	Estudiante				X	X			X			X				X			Maria Isabel Osorio
12	Loraine Blanco Goñan	1067908096	Estudiante	3135394352			X				X			X				X			Loraine Blanco
				TOTALES			12	5		3	9			12				11	1		

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal y a la ESE Hospital, para que utilice la informacion consignada en el mismo con fines estadisticos y/o académicos". En cumplimiento del articulo 7 del Decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1581 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales.

Scanned with CamScanner

Hospital Pbro. Luis Felipe Arbeláez

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA República de Colombia

LISTADO DE ASISTENCIA

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA República de Colombia

ALCALDÍA DE Alejandría

Municipio	ALEJANDRIA	**Fecha**	Noviembre
Lugar	I E P D.	**Responsable - Cargo**	Natalia Franco Sicologa
Actividad	Sensibilización Escuchadero.		

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Ocupación	Teléfono	Señale con una X la condición que cumpla																Firma
					Etnia			Condicion		Sexo		LGTB	Rango de edad					Zona			
					Afrodescendiente	Indigena	otro	Victima del conflicto armado	Con discapacidad	Hombre	Mujer	LGTB	0 - 5 años	6 - 12 años	13 - 18 años	19 - 59 años	Mayor de 60 años	Urbana	Rural		
1	Sara Ximena Guarin Guarin	1011402087	Estudiante	3117827107			X				X				X				X		Sara Guarin
2	Samuel Arteaga Alvarez 16.	1038544838	Estudiante	3217780133			X	X		X					X			X			Samuel A. 16.
3	Joel Tomas Osorio O.	1040876669	Estudiante	3012252473			X			X		X			X			X			J 10.
4	Thomas Zuluaga Monsalve	1036259380	estudiante	3147785240			X	X		X					X			X			Thomas
5	Ariana fernanda franco	1192466478	Estudiantes	3167390401			X				X				X			X			Ariana
6	Santiago Nivas Giraldo	1024641987	estudiante	3107392686			X			X					X			X			Santiago Nivas Giraldo
7	Jeronimo Zapata ceballos	1017939930	estudiante	3182551183			X	X		X					X			X			Jeronimo Zapata C.
8	Maria fernanda correa	1033264086	Estudiante	3217835860			X				X				X			X			Maria fernanda C.
9	Mariangel Aguilar lópez	1192465581	Estudiante	3128943549			X				X				X			X			Mariangel Aguilar L.
10	Adelaida Cartagena V.	1036258654	Alumno	3225824258			X	X			X				X			X			Adelaida Cartagena
11	selome Uribe Hoyos	1020450648	estudiante	3105665277			X				X				X				X		selome Uribe H.
12	Sara Melisa Gutiérrez	1022034401	Estudiante	3117671622			X	X			X				X			X			Melisa
				TOTALES		12	5		5	7	1			12				10	2		

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal y a la ESE Hospital, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos". En cumplimiento del artículo 7 del Decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1581 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales.

Scanned with CamScanner

Hospital Pbro. Luis Felipe Arbeláez

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA República de Colombia

LISTADO DE ASISTENCIA

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA República de Colombia

ALCALDÍA DE Alejandría

Municipio	ALEJANDRIA	**Fecha**	Noviembre.
Lugar	I.E. P.I.D.	**Responsable - Cargo**	Natalia. Franco. psicologa
Actividad	Sensibilizacion Escuchadero.		

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Ocupación	Teléfono	Señale con una X la condición que cumpla																		Firma
					Etnia			Condicion		Sexo		LGTB	Rango de edad					Zona					
					Afrodescendiente	Indígena	otro	Victima del conflicto armado	Con discapacidad	Hombre	Mujer	LGTB	0 - 5 años	6 - 12 años	13 - 18 años	19 - 69 años	Mayor de 60 años	Urbana	Rural				
1	Samantha Gil Carmona	1032071818	Estudiante	3206985120			X	X			X				X			X					
2	Damaris Morales	1032070528	"	3107776723			X	X			X				X			X					Damaris Morales
3	Dulce María Vasquez	1032071068	"				X				X				X			X					Dulce Maria Vasquez
4	Guadalupe Guarin Guarin	1035820668	"	3174777070			X	X			X				X			X					Guadalup G.
5	Melissa Vergara B.	1018680026	"				X				X				X			X					Melissa Vergara B.
6	Isleika Paz	101 348 8123	"	310 692 3212			X	X			X				X			X					Isleika Paz
7	Violeta Torres	1032071285	"				X				X				X			X					Violeta Torres
8	Yuliza Alvarez	1032072383	"	313 231 5678			X	X			X				X			X					Yuliza Alvarez.
9	Julieta Lopez	1032071281	"				X				X				X			X					Julieta Lopez.
10	Daniela Monsalve	1032070357	"				X	X			X				X			X					Daniela Monsalve
11	Cindy Dayana	1032070698	"	311 388 9714			X	X			X				X			X					Cindy Dayana
12	Ana Isabel Marin R	1018359753	"				X				X				X			X					Ana Isabel MarinR
				TOTALES			12	7			12				12			12					

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal y a la ESE Hospital, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos". En cumplimiento del artículo 7 del Decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1581 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales.

Scanned with CamScanner

Hospital Pbro. **Luis Felipe Arbeláez**

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA República de Colombia

LISTADO DE ASISTENCIA

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA República de Colombia

ALCALDÍA DE Alejandría

Municipio	ALEJANDRIA	**Fecha**	Noviembre.
Lugar	I E P D	**Responsable - Cargo**	Natalia Franco psicolog.
Actividad	Sensibilizacion Escuchadero.		

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Ocupación	Teléfono	Señale con una X la condición que cumpla																Firma
					Etnia			Condicion		Sexo		LGTB	Rango de edad					Zona			
					Afrodescendiente	Indigena	otro	Victima del conflicto armado	Con discapacidad	Hombre	Mujer	LGTB	0 – 5 años	6 – 12 años	13 – 18 años	19 – 59 años	Mayor de 60 años	Urbana	Rural		
1	Santiago Correa Salcar.	1032070583	Estudian	3106983815			X	X		X				X				X			Santiago Correa
2	Miguel Angel Tores Muñoz.	1032070090	" "				X	X		X				X				X			miguel Angel T.
3	Maria Alejandra Vasquez	1032071892	" "				X				X			X				X			Maria Alejandra V.
4	Maria Alejandra Morales.	1013258893	Estudia	3232946563			X	X			X			X				X			Maria Alejandra M.
5	Licet Alexandra Daza A.	1183 98199	Estudia	3154898892			X				X			X				X			SOFIA David
6	Yurisu Serna Restrepo	1118150918	Estudiante	311 6159221			X				X			X				X			LICET ALEXANDRA
7	Yuliana Monsalve Cadavid.	1030721311	Estudiant				X	X			X			X				X			Yuliana M.
8	Maria Paulina Rinco G.	1032071452	Estudiant	3165151351			X				X			X				X			maria paulina
9	Samantha Gil	37483180	" "	3148318302			X				X			X				X			
10	Alejandro	1013520143	Estudia				X			X					X			X			Alejandro
11	Ana Maria Rios Mayo.	1226183134	Estudia				X				X				X			X			Ana Maria R.
12	Sofia Rivera Osorio	1032070891	Estudia	3113481321.			X				X				X			X			Sofia Rivera O.
				TOTALES			12	4		3	9			9	3			12			

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal y a la ESE Hospital, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos". En cumplimiento del artículo 7 del Decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1581 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales.

Scanned with CamScanner

Hospital Pbro. Luis Felipe Arbeláez

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA República de Colombia

LISTADO DE ASISTENCIA

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA República de Colombia

ALCALDÍA DE Alejandría

Municipio	ALEJANDRIA	**Fecha**	Noviembre
Lugar	I E P.D.	**Responsable - Cargo**	Natalia Tanco. psicologa
Actividad	Sensibilización Escuchadero.		

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Ocupación	Teléfono	Señale con una X la condición que cumpla																d
					Etnia			Condicion		Sexo		LGTB	Rango de edad					Zona			
					Afrodescendiente	Indígena	otro	Victima del conflicto armado	Con discapacidad	Hombre	Mujer	LGTB	0 – 5 años	6 – 12 años	13 – 18 años	19 – 59 años	Mayor de 60 años	Urbana	Rural		
1	Sara Jaramillo	1020316178	estudiante	3197623211			X	X			X			X				X			Sara Jaramillo
2	Guadalupe López	1021933230	"	3106159210			X	X			X			X				X			Guadalupe López
3	Juan David Marin	1032070948	"	3118423521			X	X		X				X				X			Juan David
4	Antony Mira	1032071279	"	3109500123			X			X				X				X			Antony Mira
5	Santiago Montenegro	1015077925	"				X	X		X				X				X			Santiago M.
6	Victor Manuel Montoya	1020038693	"	311 619 0123			X			X				X				X			Victor M.
7	Matias Montoya	1032071273	"	310 819 2981			X	X		X				X				X			Matias Montoya
8	Emmanuel Morales	1032071309	"				X			X				X				X			Emmanuel
9	Angel Salazar	1043995732	"	320 512 1421			X	X		X				X				X			Angel Salazar
10	Luciana Sanchez	1041328671	"	311 615 0831			X	X			X			X				X			Luciana Sanchez
11	Mariana Sanchez	1041328672	"				X	X			X			X				X			Mariana Sanchez
12	Guadalupe Urbino	1020316869	"				X				X			X				X			Guadalupe U.
				TOTALES			12	8		7	5			12				12			

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal y a la ESE Hospital, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos". En cumplimiento del artículo 7 del Decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1581 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales.

Scanned with CamScanner

Hospital Pbro. Luis Felipe Arbeláez

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA República de Colombia

LISTADO DE ASISTENCIA

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA República de Colombia

ALCALDÍA DE Alejandría

Municipio	ALEJANDRIA	**Fecha**	Noviembre.
Lugar	I E P.D.	**Responsable - Cargo**	Natalia Franco psicologa
Actividad	Sensibilizacion. Escuchadero.		

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Ocupación	Teléfono	Señale con una X la condición que cumpla																		d
					Etnia			Condicion		Sexo		LGTB	Rango de edad					Zona					
					Afrodescendiente	Indígena	otro	Víctima del conflicto armado	Con discapacidad	Hombre	Mujer	LGTB	0 – 5 años	6 – 12 años	13 – 18 años	18 – 59 años	Mayor de 60 años	Urbana	Rural				
1	Luna Cardenas	1038213052	Estudiante				x	x			x			x				x		Luna C.			
2	Luciana Cardona	1021933125	" "	3198310216			x	x			x			x				x		luciana cardona			
3	Maria Jose Cardona	1035230368	" "				x				x			x				x		Maria Jose Cardona			
4	Jhoan Alexis Castrillon	1027663074	" "	320 815 1192			x	x		x				x				x		Jhoan			
5	Mariana Ciro	1032071150	" "				x				x			x				x		Mariana Ciro			
6	Samuel Delgado	1032071062	" "	310 620 0192			x	x		x				x				x		Samuel Delgado			
7	Fabricio Diaz	757 26189813	" "	311 889 2916			x			x				x				x		Fabricio Diaz			
8	Jessica Echaverria	1038870382	" "				x	x			x			x				x		Jessica			
9	Juliana Franco	1038213095	" "	310 619 0110			x				x			x				x		Juliana Franco			
10	Santiago Giraldo	1032071999	" "				x	x		x				x				x		Santiago G			
11	Evelin Guarin	1032071133	" "				x				x			x				x		Evelin Guarin			
12	Kely Guarin	1036 363352	" "				x				x			x				x		Kely G			
				TOTALES			12	6		4	8			12				12					

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal y a la ESE Hospital, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos". En cumplimiento del artículo 7 del Decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1581 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales.

Scanned with CamScanner

Hospital Pbro. **Luis Felipe Arbeláez**

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA República de Colombia

LISTADO DE ASISTENCIA

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA República de Colombia

ALCALDÍA DE Alejandría

Municipio	ALEJANDRIA	**Fecha**	Noviembre.
Lugar	I E P.D.	**Responsable - Cargo**	Natalia Franco psicologa
Actividad	Sensibilización. Escuchadero.		

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Ocupación	Teléfono	Señale con una X la condición que cumpla																Firma
					Etnia			Condicion		Sexo		LGTB	Rango de edad					Zona			
					Afrodescendiente	Indigena	otro	Victima del conflicto armado	Con discapacidad	Hombre	Mujer	LGTB	0 - 5 años	6 - 12 años	13 - 18 años	19 - 59 años	Mayor de 60 años	Urbana	Rural		
1	Yadira Andrea Rendón O	1036257851	Estudiante	3206247726			X				X				X			X			Yadira Rendón.
2	Salomé Morales Garzón	1045110527	Estudiante	3217990853			X	X			X				X			X			Salomé Morales.
3	Luis Miguel Alvarez sandoval	1037070823	Estudiante	3127762879			X			X					X			X			Luis Alvarez.
4	Andrea Valdez lópez	1032070767	Estudiante	3146172838			X				X				6			X			Andrea Valdez.
5	Andres Felipe Torrijos	1032071958	Estudiante	3128854525			X	X		X					X			X			Andres F.
6	Camila londoño Yepes	1032020251	11	3137250334			X	X			X				X			X			Camila londoño
7	Ximena Henao G.	1032070571	Estudi	3136299644			X				X				X			X			Ximena Henao G.
8	jeronimo Carmona l.	1025894403	Estudian	3118319083			X			X					X			X			Jerónimo Carmona.
9	Luciana López Vargas	1040877743	Estudiante	3217879672			X	X			X				X			X			Luciana L V.
10	Mariana Carvajal Osorio	1036943223	Estudiante	3233003089			X	X			X				X			X			Mariana C
11	Paula Andrea Rivera Cano	1118840881	Estudiante	3208461824			X	X			X				X			X			Paula Rivera
12	Juan Camilo Delgado Zuluaga	1013461345	Repres	3246146512			X			X					X			X			
				TOTALES			12	6		4	8				12			12			

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal y a la ESE Hospital, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos". En cumplimiento del artículo 7 del Decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1581 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales.

Scanned with CamScanner

Hospital Pbro. Luis Felipe Arbeláez

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA República de Colombia

LISTADO DE ASISTENCIA

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA República de Colombia

ALCALDÍA DE Alejandría

Municipio	ALEJANDRIA	**Fecha**	Noviembre
Lugar	I.E P.D.	**Responsable - Cargo**	Natalia Franco psicologa.
Actividad	Sensibilizacion · Escuchadero.		

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Ocupación	Teléfono	Señale con una X la condición que cumple																FIRMA
					Etnia			Condicion		Sexo		LGTB	Rango de edad					Zona			
					Afrodescendiente	Indigena	otro	Victima del conflicto armado	Con discapacidad	Hombre	Mujer	LGTB	0 - 5 años	6 - 12 años	13 - 18 años	19 - 59 años	Mayor de 60 años	Urbana	Rural		
1	Samuel Henao M.	1032071080	Estudiante	312 8313188			X	X		X					X			X			samuel H.M
2	Salomé Alvarez V.	1032071037	Estudiante	3196859470			X				X				4			X			Salomé.
3	Nicolle Sofia Orozco G	1032071084.	Estudiante	3147852303			X				X				X			X			Nicolle
4	Sebastián Martinez G.	1032071247	Estudiante	3126709546			X	X		X				X				X			Seb
5	Claudia Morales	75726188869	estudiante	3127973235			X				X				X			X			Claudia.
6	Yelx mariana Guarin	1036363352	Estudiante	3275390598			X				X			X				X			Yelx M.G
7	Juan Jose Zapata O.	1020314244	Estudiante	3146966247			X	X		X					X			X			Juan Jose Z.
8	Valentina Suarez	1027809221	"				X	X			X			X				X			Valentina S.
9	Stiven Uran	1027809224	"				X	X		X				X				X			Stiven Uran
10	Mariangel Uribe	1025669795	"				X	X			X			X				X			Mariangel U.
11	Wanny Valencia	1078464308	"				X				X			X				X			Wanny Valencia
12	Juan Fernando Vanegas	1032070680	"				X			X				X				X			Juan Fernando
				TOTALES			12	6		5	7			7	5			12			

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal y a la ESE Hospital, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos". En cumplimiento del articulo 7 del Decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1581 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales.

Scanned with CamScanner

Hospital Pbro. Luis Felipe Arbeláez

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA República de Colombia

LISTADO DE ASISTENCIA

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA República de Colombia

ALCALDÍA DE Alejandría

Municipio	ALEJANDRIA	**Fecha**	Noviembre
Lugar	I E P. D.	**Responsable - Cargo**	Natalia psicologra.
Actividad	Sensibilización Escuchadero		

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Ocupación	Teléfono	Señale con una X la condición que cumpla																FIRMA
					Etnia			Condicion		Sexo		LGTB	Rango de edad					Zona			
					Afrodescendiente	Indígena	otro	Victima del conflicto armado	Con discapacidad	Hombre	Mujer	LGTB	0 - 5 años	6 - 12 años	13 - 18 años	19 - 59 años	Mayor de 60 años	Urbana	Rural		
1	Soren Mariana Marin	1018255992	Estudiante	3206876235			+				+			+				x			
2	Santiago orozco lopez	1032071908	estudiante	3127988339			+	x		+					+			x			
3	Mariangel Uribe Monsalve	1025664795	estudiante	3235877582			x				+				+					+	Mariangel Uribe M.
4	Jenifer Guarín V.	1032071174	estudiante	3106502011			x	x			x			x				x			Jenifer Guarin
5	David Santiago Jimenez N	1076742909	estudiante	3213054614			x			x					x					x	David
6	Stiven Uran Montoya	1027509221	Representante	3136104220			x			x					x			x			Stiven UM
7	Cristian Vargas G.	1032074423	estudiante	3215338209			x	x		x					x			x			David Vargas.
8	Mariano Rodriguez Gomez	1032670991	estudiante	3207304164			x			x					x						Mariano Rodriguez
9	Luis Miguel Vargas Vargas	1032071764	estudiante	3216942384			x			x					x			x			Miguel Vargas
10	Luciana Cardona C	1027933125	Estudiante	3180157950			x	x			x			x				x			Luciana
11	Mariano Rodriguez	1032670991	"				x			x				x				x			Mariano Rodriguez
12	Nicol Sandoval	1032076021	"				x				x			x				x			Nicol Sandoval
				TOTALES			12	4		7	5			5	7			10	2		

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal y a la ESE Hospital, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos". En cumplimiento del artículo 7 del Decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1581 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales.

Scanned with CamScanner

Hospital Pbro. Luis Felipe Arbeláez

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA República de Colombia

LISTADO DE ASISTENCIA

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA República de Colombia

ALCALDÍA DE Alejandría

Municipio	ALEJANDRIA	**Fecha**	Noviembre
Lugar	I E P. D.	**Responsable - Cargo**	Natalia psicologra.
Actividad	Sensibilización Escuchadero		

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Ocupación	Teléfono	Señale con una X la condición que cumple																	FIRMA
					Etnia			Condicion		Sexo		LGTB	Rango de edad					Zona				
					Afrodescendiente	Indigena	otro	Victima del conflicto armado	Con discapacidad	Hombre	Mujer	LGTB	0 – 5 años	6 – 12 años	13 – 18 años	19 – 59 años	Mayor de 60 años	Urbana	Rural			
1	Soren Mariana Marin	1018255992	Estudiante	3208876235			+				+			+				x				
2	Santiago Orozco Lopez	1032071908	Estudiante	3217988334			+	x		+				·	+			x				
3	Mariangel Uribe Monsalva	1025664795	estudiante	3235877582			x				+				+				+			Mariangel Uribe M.
4	Jenifer Guarín V.	1032071174	Estudiante	3106502041			x	x			x			x				x				Jenifer Guarin
5	David Santiago Jimenez N	1076742909	Estudiante	3213054614			x			x				x					x			David
6	Stiven Oran Montoya	1027809221	Representante	3136104220			x			x				x				x				Stiven OM
7	Cristian Vargas G.	1032074423	estudiante	3215338209			x	x		x				x				x				David Vargas.
8	Mariano Rodriguez Gomez	1032670991	estudiante	3207304164			X			X				X								Mariano Rodriguez
9	Luis Miguel Vargas Vargas	1032071764	Estudiante	3176423845			x			x				x				x				Miguel Vargas
10	Luciana Cardona C	1021933125	Estudiante	3180157950			x	x			x			x				x				Luciana
11	Mariano Rodriguez	1032678991	"	"			x			x				x				x				Mariano Rodriguez
12	Nicol Sandoval	1032076021	"	"			x				x			x				x				Nicol Sandoval
				TOTALES			12	4		7	5			5	7			10	2			

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal y a la ESE Hospital, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos". En cumplimiento del artículo 7 del Decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1581 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales.

Scanned with CamScanner

Hospital Pbro. Luis Felipe Arbeláez

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA República de Colombia

LISTADO DE ASISTENCIA

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA República de Colombia

ALCALDÍA DE Alejandría

Municipio	ALEJANDRIA	**Fecha**	Noviembre.
Lugar	I E P. E.	**Responsable - Cargo**	Natalia psicologa
Actividad	Sensibilizacion Escuchadero.		

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Ocupación	Teléfono	Señale con una X la condición que cumple																FIRMA
					Etnia			Condicion		Sexo		LGTB	Rango de edad					Zona			
					Afrodescendiente	Indigena	otro	Victima del conflicto armado	Con discapacidad	Hombre	Mujer	LGTB	0 – 5 años	6 – 12 años	13 – 18 años	19 – 59 años	Mayor de 60 años	Urbana	Rural		
1	Juliana Ficirco Atehortua	1038213045	Estudiante	3145364914			X				X			X					X		Juliana Franco A.
2	Alejandra Zapata V.	1032070811	estudiante	3192843219			X				X				X				X		Alejandra Z. V.
3	Ana Sofia Rios Agudelo	1032070920	Estudiante	3165015986			X	X			X				X			X			Ana Sofia Rios A.
4	Mariana Ciro Alvarez	1032071150	Estudiante	3023422626			X				X				X			X			Mariana ciro.
5	Samuel Delgado Alvarez	1030721352	Estudiante				X	X		X					X			X			Samuel Delgado
6	Carlos Mario Arias correa	1097113494	estudiante	3102472661			X	X		X					X			X			Carlos Mario
7	Julio cesar Arias correa	1097113495	estudiante	3207583 9			X			X					X			X			Julio Arias
8	Wanny Jolyth Valencia Andrade.	1078464708	estudiante	3127504946			X	X			X			X				X			Wanny Jolyth Valencia
9	Santiago Orozco	1032071108	"	311 108869			X			X				X				X			Santiago Orozco
10	Nataly Restrepo	1038212953	"				X	X			a			X				X			Nataly Restrepo
11	Ana Sofia Rios	1032070920	"				X				X			X				X			Ana Sofia R.
12	Geraldin Rios	1032070792	"				X				X			X				X			Geraldin
				TOTALES			12	5		4	8			5	7			10	2		

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal y a la ESE Hospital, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos". En cumplimiento del articulo 7 del Decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1581 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales.

Scanned with CamScanner

Hospital Pbro. Luis Felipe Arbeláez

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA República de Colombia

LISTADO DE ASISTENCIA

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA República de Colombia

ALCALDÍA DE Alejandría

Municipio	ALEJANDRIA	**Fecha**	Noviembre.
Lugar	J E P.E	**Responsable - Cargo**	Natalia. psicologia
Actividad	Sensibilizacion Escuchadero.		

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Ocupación	Teléfono	Señale con una X la condición que cumpla																Firma
					Etnia			Condicion		Sexo		LGTB	Rango de edad					Zona			
					Afrodescendiente	Indígena	otro	Victima del conflicto armado	Con discapacidad	Hombre	Mujer	LGTB	0 – 5 años	6 – 12 años	13 – 18 años	19 – 59 años	Mayor de 60 años	Urbana	Rural		
1	Mariángel Martinez Marín	1033492912	Estudiante	3105420790			X				X				X			X			Mariángel M.H
2	Jhojan Guarin Carrillo	1032077023	Estudiante	3108453647			X	Y		X					X			X			Jhojan.
3	Juan José Osorio V.	1036258941	Estudiante	3136817435			X			X					X			X			Juan José Osorio V.
4	Jhon Edward Cano E	1032070962	Estudiante	3136122074			X	X		X					X			X			
5	Davinson Avendaño Marín	1036995575	Estudiante	3217761067			X			X					X			X			
6	Sebastian Martinez	1032021144	"	"			X			X					X			X			Sebastian
7	Luis Miguel Martinez	1032071093	"	3116158303			X	X		X					X			X			Luis Martinez
8	Andres Felipe Mayo	1011406708	"	"			X			X					X			X			Andres Felipe
9	Carlos Daniel Mendez	1143365965	"	"			X	X		X					X			X			Carlos Mendez
10	Wendy morales	1032071090	"	"			X	X			X				X			X			Wendy Morales
11	Claudia Morales	75728188869	"	3208101191			X	X			X				X			X			Claudia M.
12	Nicolle Sofia Orozco	1032071084	"	310 9234251			X				X				X			X			Nicolle Orozco
				TOTALES			12	6		8	4				12			12			

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal y a la ESE Hospital, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos". En cumplimiento del articulo 7 del Decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1581 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales.

Scanned with CamScanner

Hospital Pbro. Luis Felipe Arbeláez

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA República de Colombia

LISTADO DE ASISTENCIA

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA República de Colombia

ALCALDÍA DE Alejandría

Municipio	ALEJANDRIA	**Fecha**	Noviembre
Lugar	I E P. E	**Responsable - Cargo**	Natalia sicologa.
Actividad	Sensibilizacion. Escuchadero.		

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Ocupación	Teléfono	Señale con una X la condición que cumpla																Firma
					Etnia			Condicion		Sexo		LGTB	Rango de edad					Zona			
					Afrodescendiente	Indígena	otro	Victima del conflicto armado	Con discapacidad	Hombre	Mujer	LGTB	0 - 5 años	6 - 12 años	13 - 18 años	19 - 59 años	Mayor de 60 años	Urbana	Rural		
1	Melissa Mabel Vargas V	1036941171	Estudiante	3226831677			X				X				X			X			Melissa Vargas
2	Sandra Patricia velasquez	21432074	"	3136445546			X				X					X		X			Sandra velasquez
3	José Reinaldo	3364447	"				X	X		X					X			X			Ramon
4	Ramon Giraldo	1032070126	"				X	X		X					X			X			Reinaldo L
5	Mª Lucia de los Dolores	1018548922	"	3207923105			X				X				X			X			Maria Lucia.
6	Genoveva Betancur	1018523712	"	311 615 9819			X	X			X				X			X			Genoveva Betancur
7	Marina Marquez	1103271528	"				X	X			X				X			X			Marinla Marquez
8	Leidy ospina Marquez	1032070250	"	3202947941			X				X				X			X			Leidy Ospina
9	LINA MARIA CARMONA	1032070516	"	3216450139			X	X			X				X			X			LINA MARIA C
10	felipe osorio	1032070445	"				X	X		X					X			X			felipe osorio
11	LUZ MARINA ORDOÑEZ	51974473	"	3177866280			X				X				X			X			LUZ MARINA O.V.
12	Luz Estrella cardona	43858614	"				X	X			X				X			X			Luz Estrella C.U
				TOTALES			12	7		3	9				11			12			

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal y a la ESE Hospital, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos". En cumplimiento del artículo 7 del Decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1581 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales.

Scanned with CamScanner

Hospital Pbro. **Luis Felipe Arbeláez**

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA República de Colombia

LISTADO DE ASISTENCIA

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA República de Colombia

ALCALDÍA DE Alejandría

Municipio	ALEJANDRIA	**Fecha**	Noviembre.
Lugar	IEPE.	**Responsable - Cargo**	Natalia psicologa
Actividad	Sesibilización Escuchadero		

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Ocupación	Teléfono	Señale con una X la condición que cumpla															Firma
					Etnia			Condicion		Sexo		LGTB	Rango de edad					Zona		
					Afrodescendiente	Indígena	otro	Victima del conflicto armado	Con discapacidad	Hombre	Mujer	LGTB	0 – 5 años	6 – 12 años	13 – 18 años	19 – 59 años	Mayor de 60 años	Urbana	Rural	
1	Ma Adelaida Giraldo V	21430235	estudiante				X				X						X	X		Adelaida G.V.
2	Esther Salazar GIL	1011874253	"				X				X				X		X	X		Ester salazar
3	Anderson Guarin	1018248489	"	3118401421			X			X					X			X		Anderson
4	Jenifer Guarin	1032071174	"	311 619 0293			X				X				X			X		Jenifer G.
5	Juan Jose Gutierrez	1032071035	"	320 711 0923			X			X					X			X		Juan Jose
6	Dulce maria Henao	1032071109	"				X				X				X			X		Dulcemaria Henao
7	Miguel Henao	1017936099	"	3194422311			X			X					X			X		Miguel Henao
8	Samuel Alexander Henao	1032070080	"	310 710 8094			X			X					X			X		Samuel Henao
9	David Santiago Jiménez	1076742909	"				X			X					X			X		David Jimenez
10	Ana Sofia López	1040042317	"				X				X				X			X		Ana Sofia L
11	Soren Mariana Marin	1018255992	"	311 3208489			X				X				X			X		Soren Marin
12	Isabella Márquez	1032071182	"				X				X				X			X		Isabella Marquez
				TOTALES			12			5	7				11			12		

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal y a la ESE Hospital, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos". En cumplimiento del artículo 7 del Decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1581 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales.

Scanned with CamScanner

Hospital Pbro. Luis Felipe Arbeláez

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA República de Colombia

LISTADO DE ASISTENCIA

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA República de Colombia

ALCALDÍA DE Alejandría

Municipio	ALEJANDRIA	**Fecha**	Noviembre / 2025
Lugar	I.E.P.D.	**Responsable - Cargo**	Natalia. Franco psicologa
Actividad	Sensibilización Escuchadero.		

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Ocupación	Teléfono	Señale con una X la condición que cumpla																	Firma
					Etnia			Condicion		Sexo		LGTB	Rango de edad					Zona		
					Afrodescendiente	Indígena	otro	Victima del conflicto armado	Con discapacidad	Hombre	Mujer	LGTB	0 - 5 años	6 - 12 años	13 - 18 años	19 - 59 años	Mayor de 60 años	Urbana	Rural	
1	Juan Miguel Quintero Muñoz	1023526864	Estudiante	3170051867			X			X					X			X		
2	Jordan Rios Franco	1036282264	Estudiante	3126266582			X	1		X					X			C		
3	Mariangel Sincher Londoño	1023633885	Estudiante	3170064518			X	1			X				X			X		Mariangel Sinchez
4	Cristian Vargas	1032071123	" "				X	1		X					X			X		Cristian Vargas
5	Luis Miguel Vargas	1032071164	" "	3127947841			X			X				X				X		~~Luis Miguel~~
6	Damir Vasquez	1032071071	" "	3119386217			X			X				X				X		Damir V
7	Matias Velasquez	1032071169	" "				X	X		X				X				X		Matias
8	Juan David Yepez	1032051047	" "	3106917132			X	X		X				X				X		Juan David
9																				
10																				
11																				
12																				
				TOTALES			8	5		7	1			4	4			8		

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal y a la ESE Hospital, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos". En cumplimiento del artículo 7 del Decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1581 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales.

Scanned with CamScanner

Evaluación de actividad PIC 2025						
FECHA:						
LUGAR DE REALIZACIÓN: IEPD						
TEMA(S) A TRATAR:						
Seleccione con un X la opción que usted considere teniendo en cuenta: 1= Deficiente, 2= Regular, 3= Bueno, 4= Muy bueno y 5= Excelente						
PREGUNTA	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**Total**
¿Cómo le pareció la temática desarrollada?				X		
¿Cómo le pareció el horario utilizado?				X		
¿Cómo evalúa a quienes dirigieron la actividad?				X		
Observaciones u opiniones:	Muy fundamental					

Evaluación de actividad PIC 2025						
FECHA:						
LUGAR DE REALIZACIÓN: IEPD						
TEMA(S) A TRATAR:						
Seleccione con un X la opción que usted considere teniendo en cuenta: 1= Deficiente, 2= Regular, 3= Bueno, 4= Muy bueno y 5= Excelente						
PREGUNTA	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**Total**
¿Cómo le pareció la temática desarrollada?				X		
¿Cómo le pareció el horario utilizado?				X		
¿Cómo evalúa a quienes dirigieron la actividad?				X		
Observaciones u opiniones:	Tema muy importante					

Scanned with CamScanner

Evaluación de actividad PIC 2025						
FECHA:						
LUGAR DE REALIZACIÓN: I.E.P.D						
TEMA(S) A TRATAR:						
Seleccione con un X la opción que usted considere teniendo en cuenta: 1= Deficiente, 2= Regular, 3= Bueno, 4= Muy bueno y 5= Excelente						
PREGUNTA	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**Total**
¿Cómo le pareció la temática desarrollada?					x	
¿Cómo le pareció el horario utilizado?				x		
¿Cómo evalúa a quienes dirigieron la actividad?				x		
Observaciones u opiniones:	muy buen tema					

Evaluación de actividad PIC 2025						
FECHA:						
LUGAR DE REALIZACIÓN: I.E.P.D						
TEMA(S) A TRATAR:						
Seleccione con un X la opción que usted considere teniendo en cuenta: 1= Deficiente, 2= Regular, 3= Bueno, 4= Muy bueno y 5= Excelente						
PREGUNTA	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**Total**
¿Cómo le pareció la temática desarrollada?				x		
¿Cómo le pareció el horario utilizado?				x		
¿Cómo evalúa a quienes dirigieron la actividad?				x		
Observaciones u opiniones:	Interesante					

Scanned with CamScanner

Evaluación de actividad PIC 2025						
FECHA:						
LUGAR DE REALIZACIÓN: I.E.P.D						
TEMA(S) A TRATAR:						
Seleccione con un X la opción que usted considere teniendo en cuenta: 1= Deficiente, 2= Regular, 3= Bueno, 4= Muy bueno y 5= Excelente						
PREGUNTA	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**Total**
¿Cómo le pareció la temática desarrollada?				X		
¿Cómo le pareció el horario utilizado?				X		
¿Cómo evalúa a quienes dirigieron la actividad?				X		
Observaciones u opiniones:	un tema muy agradable e interesante					

Evaluación de actividad PIC 2025						
FECHA:						
LUGAR DE REALIZACIÓN: I.E.P.D						
TEMA(S) A TRATAR:						
Seleccione con un X la opción que usted considere teniendo en cuenta: 1= Deficiente, 2= Regular, 3= Bueno, 4= Muy bueno y 5= Excelente						
PREGUNTA	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**Total**
¿Cómo le pareció la temática desarrollada?				X		
¿Cómo le pareció el horario utilizado?				X		
¿Cómo evalúa a quienes dirigieron la actividad?				X		
Observaciones u opiniones:	Muy Bueno					

Scanned with CamScanner