INSTITUCIÓN EDUCATIVA RURAL DEPARTAMENTAL PATIO BONITO

REGISTRO DE NOTAS GRADO 101 DOCENTE: LUCY MORENO MATERIA: _____

18-09/26 salud.

NOMBRE DEL ESTUDIANTE											
BELLO CUPAJITA AHSLY SHARIT	6										
BLANCO SEPULVEDA LIZETH BRIGITH	6										
CASTAÑEDA GARCÍA LUIS SANTIAGO	5										
CUEVAS DUARTE FIDEL STIVEN	6										
CUEVAS FUENTES SARAH FERNANDA	6										
CUEVAS GUTIÉRREZ JHOSEP DAMIAN	6										
CUEVAS NIÑO IVÁN CAMILO	6										
DE LA HOZ MELENDEZ ALANNA SOFÍA	6										
DURÁN ABREU JOHANA EMELYTH	7										
GARNICA BARÓN DANNA STHEFANIA	5										
GÓMEZ CUEVAS JUAN FELIPE	6										
GÓMEZ REINA HEMILY SARAITH	6										
GÓMEZ SANTISTEVAN JUAN SEBASTIÁN	6										
GUAJQUIRIMA MAHMOUD ISABELLA YARAIS	6	ND									
LEÓN SÁNCHEZ SARAY THALIANA	6										
OCAMPO BELLO IAN MAURICIO	5										
PINZON SIERRA DEYVER SANTIAGO	6										
POVEDA LÓPEZ ANTONELLA	5										
QUINTERO LÓPEZ DYLAN SAMUEL	6										
RAMÍREZ SUAREZ ERICK DANIEL	5										
RODRÍGUEZ MARÍN DYLAN MATIAS	6										
RISCANEVO DÍAZ ALIYETH	7										
SILVA SILVA ANDRÉS FELIPE	6										
TERAN ROMERO JORGE RAFAEL	7										
[illegible]	7										
[illegible]	5										

Zuleima Cordoba Herrera S

Gobernación de Cundinamarca

PROCESO GESTIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD
GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

Código: M-POS-GSP-GPSP-FR-001
Versión: 6

REGISTRO DE ASISTENCIA A LAS INTERVENCIONES COLECTIVAS

Fecha de Aprobación: 15 de enero de 2021

1. FECHA: 19/02/2026
2. TEMÁTICA: Casa de los emociones y
3. MUNICIPIO O LOCALIDAD: CUNDINAMARCA
4. LUGAR: IED E. PATIO BONITO
5. RESPONSABLE ACTIVIDAD (Nombres y Apellidos): Rody Yaneth Rodriguez Gonzalez
6. Tipo de Identificación: tarjeta
Número: 39624417
Firma: Duchfach

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN: TIPO	IDENTIFICACIÓN: N°	EDAD: 1. Años 2. Meses 3. Días	SEXO: 1. Masculino 2. Femenino	¿ES VÍCTIMA DEL CONFLICTO?	ESCOLARIDAD: 1. Ninguno 2. Básica primaria 3. Básica secundaria 4. Media 5. Técnico 6. Tecnológico 7. Universitario 8. No suministra	PERTENENCIA ÉTNICA: 1. Indígena 2. Rom 3. Raizal 4. Palenquero 5. Afrocolombiano 6. Ninguno 7. No suministra	DISCAPACIDAD: 1. Física 2. Auditiva 3. Visual 4. Sordoceguera 5. Intelectual 6. Psicosocial 7. Ninguna	POBLACIÓN PARA INCLUSIÓN SOCIAL: 1. LGBTIQ+ 2. Habitante de calle 3. Persona en ejercicio de prostitución 4. Cuidador de personas con discapacidad 5. Ninguna	HORAS DE LA ACTIVIDAD	PROFESIÓN U OFICIO	¿HACE EN VIVIENDA?: 1. Casa 2. Apartamento 3. Cuarto de inquilinato	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO (OPCIONAL)	FIRMA
1	Duvan Ariadna	7	Ø	4	2		1	0	0	0	2	Est	1	PB	0		Ana V.
2	Julian Alexis	6	Ø	4	2		1	0	0	0	2	Est	1	PB	0		
3	Yehanny Fajardo	7	Ø	4	1		2	0	0	0	2	Est	1	PB	0		
4	Freddy Benitez	7	Ø	4	2		2	0	0	0	2	Est	1	PB	0		
5	Thalia Bernal	7	Ø	4	2		2	0	0	0	2	Est	1	PB	0		
6	José Barrero	7	Ø	4	2		2	0	0	0	2	Est	1	PB	0		
7	Luciana Castillo	7	Ø	4	1		2	0	0	0	2	Est	1	PB	0		Geraldin
8	Valeria Calvo	6	Ø	4	1		2	0	0	0	2	Est	1	PB	0		
9	Hasan Corrales	7	Ø	4	2		2	0	0	0	2	Est	1	PB	0		
10	Danny Cielo	7	Ø	4	1		2	0	0	0	2	Est	1	PB	0		

Scanned with CamScanner

Gobernación de Cundinamarca

PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD
GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

Código M-POS-GSP-GPSP-FR-091
Versión: 6

REGISTRO DE ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES COLECTIVAS

Fecha de Aprobación: 15 de enero de 2021

1. FECHA: 19/02/2026 2. MUNICIPIO: CAJICÁ 3. NOMBRE DEL PUESTO O CENTRO DE SALUD: IED LA PATIO BONITO. 4. NOMBRE DEL ACTIVIDAD: Cajicá de los Emociones

5. RESPONSABLE ACTIVIDAD (Nombres y Apellidos): Rocky Kenneth Rodriguez Gonzalez

6. Tipo de Identificación: Cédula de Ciudadanía Número: 1096244617 Firma:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	GRADO	GRUPO	¿VIVE EN EL MUNICIPIO?	¿PERTENECE A ALGÚN GRUPO ÉTNICO?	¿CUÁL?	¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD?	¿CUÁL?	¿PRESENTA ALGUNA SITUACIÓN VULNERABLE?	¿CUÁL?	TIEMPO QUE LLEVA EN EL COLEGIO	NIVEL DE ESCOLARIDAD	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO (OPCIONAL)	FIRMA
1	Jerry Hernández	8	Ø	4	1		2		0		0		2	604	1	PB	0		
2	Nigel Holguín	6	Ø	4	1		2		0		0		2	604	1	PB	0		
3	Heily Naje	9	Ø	4	2		2		0		0		2	604	1	PB	0		
4	Tatiana Ochoa	8	Ø	4	1		2		0		0		2	604	1	PB	0		
5	Alejandra Prada	7	Ø	4	2		2		0		0		2	604	1	PB	0		
6	Valery Pinzón	6	Ø	4	2		2		0		0		2	604	1	PB	0		
7	Yaiden Tarapo	6	Ø	4	1		2		0		0		2	604	1	PB	0		
8	Dary Rico	7	Ø	4	2		2		0		0		2	604	1	PB	0		
9	Heidy Santacruz	7	Ø	4	2		2		0		0		2	604	1	PB	0		
10	Dian Santos	7	Ø	4	1		2		0		0		2	604	1	PB	0		

Scanned with CamScanner

Gobernación de Cundinamarca

PROCESO GESTIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD
GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

Código M-POS-DSP-GPSP-FR-081
Versión: 6

REGISTRO DE ASISTENCIA A LAS INTERVENCIONES COLECTIVAS

Fecha de aprobación: 15 de enero de 2021

1. FECHA: 19/02/2026 2. TEMÁTICA: Casa de los derechos sexuales y reproductivos

3. MUNICIPIO: EL PEÑÓN CUNDINAMARCA 4. LUGAR: IED Pato Bonito

5. RESPONSABLE ACTIVIDAD (Nombres y Apellidos): Ruby Yamith Rodriguez Gonzalez Firma:

6. Tipo de Intervención realizada: Número:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN: TIPO	IDENTIFICACIÓN: No.	EDAD en años cumplidos	SEXO (F o M)	ESCOLARIDAD (Ver Anexo Tabla)	¿USTED ACTUALMENTE SE ENCUENTRA?	¿USTED ACTUALMENTE SE CONSIDERA?	¿USTED ACTUALMENTE SE CONSIDERA?	¿USTED ACTUALMENTE SE CONSIDERA?	TIEMPO DE VIVIR EN LA ZONA	OCUPACIÓN U OFICIO	¿DÓNDE USTED ACTUALMENTE VIVE?	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO (SI NO TIENE ESCRIBA NINGUNO)	FIRMA
1	Juan Cuervo	7	8	4	2		2	0	0	0	2	Est	1	PB	0		
2	Estan Cuervo	7	6	4	1		2	0	0	0	2	Est	1	PB	0		
3	Thatiana Delgado	7	8	4	2		2	0	0	0	2	Est	1	PB	0		
4	Jenna Diaz	7	6	4	1		2	0	0	0	2	Est	1	PB	0		
5	Axel Diaz	7	0	4	2		2	0	0	0	2	Est	1	PB	0		
6	Dinkcol Duarte	7	6	4	2		2	0	0	0	2	Est	1	PB	0		
7	Sara Fonseca	7	9	4	1		2	0	0	0	2	Est	1	PB	0		
8	Sammy Fuentes	7	0	4	1		2	0	0	0	2	Est	1	PB	0		
9	Juan Estevez	6	0	4	2		2	0	0	0	2	Est	1	PB	0		
10	Ayal González	7	0	4	2		2	0	0	0	2	Est	1	PB	0		

Scanned with CamScanner

Gobernación de Cundinamarca

PRIMERA INFANCIA, INFANCIA Y ADOLESCENCIA
GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-001
Versión: 6
Fecha de Aprobación: 15 de enero de 2021

REGISTRO DE ASISTENCIA A LAS INTERVENCIONES COLECTIVAS

1. FECHA: 19/02/26
2. MUNICIPIO: EL ROSAL - CUNDINAMARCA
3. RESPONSABLE ACTIVIDAD: Nombres y Apellidos
4. TERRITORIO: CASA DE LOS ERMOSOS
5. BARRIO: VEREDA POZO BONITO
6. Tipo de Intervención realizada:
Número: 1999020
Firma:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	Identificación: TIPO	Identificación: No.	EDAD: 1. Años 2. Meses 3. Días	SEXO: 1. Masculino 2. Femenino	Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)	GRUPOS: 1. Gestante 2. Adolescente 3. Adulto 4. Persona mayor	PERTENENCIA ÉTNICA: 1. Indígena 2. Rom 3. Raizal 4. Palenquero 5. Afrocolombiano 6. Ninguno	DISCAPACIDAD: 1. Física 2. Auditiva 3. Visual 4. Intelectual 5. Psicosocial 6. Múltiple 7. Ninguna	VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO: 1. Sí 2. No	VIVENCIA UNIÓN: 1. Sí 2. No	RELACIÓN CON EL JEFE/A:	LUGAR DE ATENCIÓN: 1. Zona Rural (Veredas/ Corregimientos) 2. Zona urbana	DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO (DILIGENCIAR CUANDO APLIQUE)	FIRMA
1	Juan dato	8	Ø	4	2		2	0	0	0	2	Esp	1	PB	0		Yeraldo Ovalle
2	Dilan dato	7	Ø	4	2		2	0	0	0	2	Esp	1	PB	0		
3													1				
4													1				
5													1				
6													1				
7													1				
8																	
9																	
10																	

Scanned with CamScanner