	DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Proceso Asistencia Técnica Procedimiento Plan de Intervenciones Colectivas **Asistencia Actividades de PIC**	Versión: 04 Código: F021-P03-AT Fecha: 2025-12-17

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: 2. Actividad Realizar Mapeo de actores FECHA: 24/02/26

MUNICIPIO: Norcasia ÁREA GEOGRÁFICA: Rural MICROTERRITORIO Quiebra de Roque RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:

LÍNEA: APS ESTRATEGIA: Redes Comunitarias para el cuidado de la salud.

N°	(nombre completo y legible)	Número de Documento	Teléfono	Edad	Sexo al nacer	Grupo Poblacional (Si la persona pertenece a más de un grupo poblacional por favor diligencie máximo tres grupos poblacionales*)			Firma o Huella
				(Años cumplidos)	Hombre / Mujer				
1	Diocelina Restrepo Castañeda	30349813	3117688770	56	Mujer	8			Dicelina
2	Ruperto Antonio Rendon Jaramillo	3619615	3116887770	63	Hombre	8			Ruperto Rendón
3	Jhon Jairo Restrepo Tinoco	9835062	3116887770	49	Hombre	1			jonJairo
4	Yuri Jaramillo Torres	1001849637	3203690525	22	Mujer	8			Yury Jaramillo T
5	Martha Liliana Torres	1010019011	3507825430	39	Mujer	8			martha liliana Torres
6	Marisol Torres Noguera	1001849526	3117667999	23	Mujer	8			Marisol Torres
7	Sandra Milena Osorio Cubillos	1125625233	3217779096	36	Mujer	8			Sandra osorio
8	Arelis Serna Bedoya	21849336	3122932718	48	Mujer	8			ARELIS SERNA B
9	Jhon Jairo Torres	9847851	3104706979	58	Hombre	8			Jhon Jairo Torres
10	Maria Isabel Castro Chica	1020458737	3002271365	31	Mujer	8			MARIA ISABEL CASTRO

Al diligenciar este formulario autoriza la recolección, almacenamiento, uso y circulación de sus datos personales de acuerdo con nuestra Política de Tratamiento de Datos Personales (https://saluddecaldas.gov.co – Política de privacidad y tratamiento de datos personales), dando cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 y las demás normas reglamentarias.
*Grupo Poblacional:(1) Persona con discapacidad, (2) Víctima del conflicto, (3) NARP, (4) Indígena, (5) Menor de 18 años, (6) Desmovilizado, (7) Adulto Mayor, (8) Ningún tipo de población vulnerable, (9) Migrante, (10) LGTBIQ+

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)