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: 04 Código: F021-P03-AT Fecha: 2025-12-17

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Encuentro 1. Creciendo con salud - Grupo 1 Urbano. FECHA: 04 de marzo 2026.

MUNICIPIO: Aguadas. ÁREA GEOGRÁFICA: Urbana MICROTERRITORIO CDI MICHÍN RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Carlos Andres Valencia G.

LÍNEA: Salud Infantil ESTRATEGIA: Guardianes de la Infancia, Protectores del Futuro

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	Yenny Paola Ocampo Salgado	1002642375	3127935037	24	Mujer	8			Yenny raola O.S.
2	Yuliana Andrea Gallego L.	1055838768	3207283242	26.	Mujer	8			Yuliana Andrea.
3	Luisa Fernanda Murillo Gómez	1002642367	3217600246	24	Mujer	8			Luisa Fda Murillo.
4	Mariam Susana Zapata Nieto	1054861583	3138102055	19	Mujer	8			Mariam Susana Zapata
5	Damaris Flora Vargas	1055836688	3203595773	30	Mujer	8			Damaris Flórez V.
6	Luz Adriana Orozco Rincón	1055837374	3145843093	28.	Mujer	8			Luz Adriana Orozco
7	Vanesa Aguirre Jaramillo	1121961505	3104762210	27	Mujer	8			Vanesa Aguirre J.
8	Dora Elsy Atehortua	1055834871	3023410469	34	Mujer	8			Dora Elsy Atehor
9	Ana María Herrera	1055837755	3134973758	34	Mujer	8			Ana María H.G.
10	Carolina Ríos Castaño	1055834871	3104292797	33	Mujer	8			Carolina Ríos C.

Al diligenciar este formulario autoriza la recolección, almacenamiento, uso y circulación de sus datos personales de acuerdo con nuestra Politica 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) Victima del conflicto, (3) NARP, (4) Indigena, (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)

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: 04 Código: F021-P03-AT Fecha: 2025-12-17

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Encuentro 1. Creciendo con salud - Grupo 1 Urbano. FECHA: 04 de marzo 2026.

MUNICIPIO: Aguadas. ÁREA GEOGRÁFICA: Urbana. MICROTERRITORIO CDI MICHÍN RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Carlos Andrés Valencia G.

LÍNEA: Salud Infantil ESTRATEGIA: Escenarios de la infancia, protectora del futuro

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	Yaneth Florez Vargas	24372706	3103629270	42	Mujer	8			Yaneth Florez
2	Damaris Valencia Osorio	1055832766	5234512366	18.	Mujer	8			Damaris Valencia O.
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

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) Victima 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)