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 4 urbano) FECHA: 10/03/2026

MUNICIPIO: Aguadas ÁREA GEOGRÁFICA: CDI Michin MICROTERRITORIO Urbano RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Carlos Andres Valencia

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	Luisa Fernanda Bedoya	1055836701	3104019414	30	Mujer	—	8	—	Luisa Fda B.
2	Leidi Marcela Cadena	1055831439	3148073479	39	Mujer	—	8	—	Leidy Marcela C
3	Claudia Milena Florez	24389736	3128283337	49	Mujer	—	8	—	Claudia M. F.
4	Valentina Rivera	1004792111	3228697610	23	Mujer	—	8	—	Valentina Rivera
5	Sandra Marcela Gallego	1055835709	3127532372	31	Mujer	—	8	—	
6	Diana Patricia Jimenez	24372716	3219675971	43	Mujer	—	8	—	Diana Patricia
7	Laura Ximena Ramirez	1055857202	3224014051	21	Mujer	—	8	—	Laura Ramirez
8	Diana Paola Soto	1047971446	3136838728	30	Mujer	—	8	—	Paola soto
9	Claudia Valencia	1007323459	3112450921	29	Mujer	—	8	—	Claudia valencia
10	Luz Adriana Escalante	1055834306	3205338821	32	Mujer	—	8	—	Adriana Escalante

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) 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 4 Urbano) FECHA: 10/03/2026.

MUNICIPIO: Aguadas ÁREA GEOGRÁFICA: CDI Michin MICROTERRITORIO Urbano RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Carlos Andres Valencia

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	Esmeralda Medina	1083260192	3147796218	18	Mujer	—	5	—	Esmeralda Medina
2	Erika Alejandra Orego	1007508146	3106265212	24.	Mujer	—	8	—	Erika Orego
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)