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: Actividad 2: Educación en Salud Sobre VIH-SIDA, Lineamientos PrEP y PEP FECHA: 20 de marzo de 2026

MUNICIPIO: Aguadas ÁREA GEOGRÁFICA: Urbana MICROTERRITORIO Zona tolerancia RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Carlos Andrés Valencia.

LÍNEA: S. S. R ESTRATEGIA: Saber es Poder Infórmate +

N°	(nombre completo y legible)	Número de Documento	Teléfono	Edad (Años cumplidos)	Sexo al nacer Hombre / Mujer	Grupo Poblacional (Si la persona pertenece a más de un grupo poblacional por favor diligencie máximo tres grupos poblacionales*)			Firma o Huella
1	María Toro	1007633 690	3019537853	32	Mujer	8			María toro
2	Yuli Marley Suárez	1020418 677	3147891471	36	Mujer	8			Yuli Marley
3	Eliana Andrea Buitrago	438 20 441	3135060597	48	Mujer	8			Eliana Buitrago.
4	Isamar Ramírez	1039762 151	3127959767	27	Mujer	8			Isamar Ram..
5	Jhon Alexander Candamil	1007709 225	3114386268	26	Hombre	10			Jhon Alexander
6	Johana Cristina Toscon O	112827 7930	No refiere	37	Mujer	8			Johana Cristina Toscon O
7	Alyson Álvarez	1025889 489	No refiere	21	Mujer	8			Alyson Alvarez
8	Juliana Guerra	1040760 930	No refiere	21	Mujer	8			Juliana-guerra
9	Melisa Geraldo	1017150 985	3146268159	37	Mujer	8			Melissa Gonzalez
10	Luz Amparo Vélez	43770301	3209928066	37	Mujer	8			Luz Amparo

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)