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 3: Conociendo mi cuerpo y mis emociones. FECHA: 16 de marzo de 2026

MUNICIPIO: Aguadas ÁREA GEOGRÁFICA: Urbano MICROTERRITORIO Aguadas RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Carlos Andrés Valencia

LÍNEA: SSR ESTRATEGIA: Tejiendo Saberes menstruales

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	Johana Mosquera Arboleda	1055833518	3235853332	35	Mujer	8			JOHANA MOSQUERA
2	Natalia Ramírez Gallego	1055834629	3207680414	34	Mujer	8			Natalia Ramirez.
3	Sandra Patricia Monsalve	1055834345	3122759000	33	Mujer	8			
4	Sandra Patricia Bustamante	1055834823	3145958604	33	Mujer	8			Sandra Bustamante
5	Claudia Patricia Martínez	24373277	3202233443	40	Mujer	8			
6	Erika Tatiana Florez	1055834344	3127033208	34	Mujer	8			Tatiana Florez
7	Nicolle Vanessa Herrera	1055831821	3146447495	19	Mujer	8			Nicol V. Herrera
8	Catalina Castaño Baena	1004682934	3132815408	24	Mujer	8			
9	Leidy Johana Nieto	1060268362	3128906719	33	Mujer	8			Johana Nieto
10	Ángela María Betancur	1055837057	3105414740	29	Mujer	8			Angela Betancur

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)