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 4: Proceso informativo 3: "Gestión menstrual: Higiene, acceso y bienestar" FECHA: 24 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	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	Angie Paola Jimenez	1002642703	3207960575	23	Mujer	8			Paola Jimenez
2	Luisa Fernanda Pareja	1055832727	3009888140	36	Mujer	8			Luisa Fernanda P.
3	Catalina Castaño Buena	1004682934	3132815408	24	Mujer	8			
4	Sandra Patricia Monsalve	1055834345	3122759000	33	Mujer	8			
5	Sandra Patricia Bustamante	1055834823	3145958604	33	Mujer	8			Sandra Bustamante.
6	Paulina Salazar Santa	1002642969	3116936248	22	Mujer	8			Paulina Salazar S.
7	Andrea Marquez	1055830230	3182939611	22	Mujer	8			Andrea Márquez R
8	Sandra Salazar	24373336	3147074171	40	Mujer	8			
9	Valentina Aguirre Arcos	1055830506	3148814997	21	Mujer	8			Valentina Aguirre
10	Angélica María Herrera	1012923505	3146219648	21	Mujer	8			Angelica Herrera

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)