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 Varias Sesiones**	Versión: 01 Código: F029-P03-AT Fecha: 2025-02-10

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Taller 1: Como identificar un niño con riesgo de desnutrición **FECHA:** 20/3/2026

MUNICIPIO: Viterbo **RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:** Dayana García Restrepo enf PIC

DIMENSIÓN O LÍNEA: Salud Nutricional **ESTRATEGIA:** Creciamos felices evitemos la desnutrición

N°	Asistentes (nombre completo y legible)	Nº Documento	Firma o HUELLA
1	Maricela Gallego Moreña	1051359361	Maricela Gallego M.
2	Juliana Martinez Ramirez	1002944054	Juliana martinez
3	Blanca Omaira Galvis Loaiza	1055831454	Blanca Galvis Loaiza
4	Jany Hernandez Lopera	1051372282	Jany Hernandez
5	Ana Milena Ramirez	1002944337	Ana Milena Ramirez R.
6	Francy Helena Giraldo	1061371867	Francy Helena Giraldo.
7	Juliana Rada Ossa	1035305531	Juliana Rada Ossa.
8	Angela Maria Ruda	31096381	Angela Maria Ruda.
9	Karen Alexandra Zapata Pérez	1051369613	Karen alexandra
10	Daniela Quiroz Obando	1061371389	Daniela Quiroz O.
11	Camila Murillo	1051312232	Camila Murillo
12	Natalia Jaramillo Pinzon	1061371279	Luisa Natalia Jaramillo
13	Ana Maria Lopez Velasquez	1051373130	Ana maria lopez

Nota: Esta lista de asistencia debe ser diligenciada por el profesional en las actividades con comunidad después del primer encuentro y el participante firmará o pondrá huella (en caso que no sepa leer ni 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 Varias Sesiones**	Versión: 01 Código: F029-P03-AT Fecha: 2025-02-10

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Taller 1: Como identificar un niño con riesgo de desnutrición **FECHA:** 20/3/2026

MUNICIPIO: Viterbo **RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:** Dayana García Restrepo enf: PIC

DIMENSIÓN O LÍNEA: Salud Nutricional **ESTRATEGIA:** Crezcamos felices, evitemos la desnutrición

N°	Asistentes (nombre completo y legible)	N° Documento	Firma o HUELLA
1	Isabell Cristina Noreña	1090149388	Isabel Noreña.
2	Natalia Osorio Rojas	1053711258	Natalia osorio Rojas
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			

Nota: Esta lista de asistencia debe ser diligenciada por el profesional en las actividades con comunidad después del primer encuentro y el participante firmará o pondrá huella (en caso que no sepa leer ni escribir)