	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaría de Salud GESTIÓN EN SALUD DOCUMENTOS DE USO GENERAL FORMATO CERTIFICACION DE ACTIVIDADES
Versión: 1	Vigencia: 2.020

Nombre de la ESE: Ese Hospital San jose **Entorno:** Comunidad Educativa Rural

Nombre de la Actividad: Educación a las instituciones educativas en temas de prevención del suicidio, violencias, consumo de sustancias psicoactivas.

Tipo de actividad: Educación a las instituciones educativas. **Fecha:** 12-03-2026

Municipio: Marsella **Lugar:** Institución Educativa Agricola Alto Cauca sede primaria.

Hora de Inicio: 7:00 Am **Hora finalización:** 10:00 Am.

Facilitador/conferencista Jessica Ramirez Nieto.

Yo Yury Andrea Chica **Con cc N°** 42.138.135

y el cargo docente **Certifico que el día** 12 **del mes** Marzo **del año** 2026 **se llevó a cabo la actividad anteriormente Referenciada.**

Jessica Ramirez Nieto

Firma quien realiza la actividad.

Cargo: Psicologa

Entidad: ESE Hospital San Jose

Yury A. Chica

Firma de quien certifica la actividad

Cargo: docente.

Firma: Yury A. Chica

Teléfono: 3113620075

Mariana Agudelo S

Firma quien realiza la actividad.

Cargo: Auxiliar de enfermeria

Entidad: Ese Hospital san jose

Powered by CamScanner

REUNION

ACTA No.6.

Municipio-Lugar:	MARSELLA RISARALDA – INSTITUCION EDUCATIVA AGRICOLA ALTO CAUCA- SEDE PRIMARIA
Fecha:	Día – Mes - Año 12-03-2026.
Hora inicio-final	7:00 Am - 10:00 Am
Asunto:	Educación a las instituciones educativas tanto de la zona urbana como rural en temas de prevención del suicidio, violencias, consumo de sustancias psicoactivas, Sensibilización mostrando las consecuencias en el impacto a la salud física y mental por el consumo de SPA.
Personas citadas: 15.	
Asistentes: (ver registro de asistencia/ No de folios)	
ORDEN DEL DÍA:	
1.	Se inicia desplazamiento a la vereda alto cauca, corregimiento donde se encuentra ubicada la Institución Educativa Agrícola Alto Cauca.
2.	Verificación de la institución educativa y ubicación de docente orientadora y rector para inicio de actividades.
3.	Presentación de equipo **PIC Departamental,** conformado por Psicóloga y auxiliar de enfermería.
DESARROLLO:	
Desde el PIC Departamental buscamos promover la prevención del consumo de sustancias psicoactivas y las violencias que pueden presentarse en el entorno de nuestros NNA. Es una actividad que genera reflexión sobre las decisiones que tomamos y cuando estas pueden afectar mi cuerpo o el de las personas que están en mi entorno. La actividad recibe el nombre de "Cuido mi cuerpo" e iniciamos con un denominador que genere en los menores confianza a la cual denominamos actividad rompe hielo "Semáforo de las decisiones" esta actividad consta de que nuestros niños se muevan según el color:	

Powered by CamScanner

* Rojo (NO lo hago) * Amarillo (lo pienso) *Verde (sí es bueno). pero para lograr esto se indicarán situaciones acerca de: - Un amigo me ofrece cigarrillo. - Un compañero se burla de otro. - Ayudar a un amigo que está triste. - Decirle a un adulto que algo me preocupa. De ahí continuaremos con la proyección del cortometraje: "Kitbull" el cual nos habla de empatía, cuidado, el pedir ayuda y el evitar la violencia. Donde generamos preguntas que generan reflexión en los menores - ¿Qué personaje estaba sufriendo? - ¿Qué hizo el gato para ayudar? - ¿Qué hacemos cuando vemos que alguien está triste o siendo maltratado? - ¿A quién podemos pedir ayuda? Y para culminar hacemos entrega a nuestros estudiantes del escudo protector donde cada niño nos debe representar en las 4 partes del escudo: 1 Cosas que cuidan mi cuerpo 2 Personas que me ayudan 3 Cosas que me hacen feliz 4 Cómo digo NO a algo malo Generando en los menores una reflexión: 🗣 "Mi cuerpo y mis emociones son valiosas, por eso me cuido y cuido a los demás".

COMPROMISOS / RESPONSABLE / FECHAS PREVISTAS	
1.	
2.	
3.	

FIRMA Jessica Romero
Cargo Psicologa
Elaboró Jessica Romero

FIRMA Yury A. Chica
Cargo docente.

FIRMA Nanara Agudelo
Cargo Auxiliar de enfermería

Powered by CamScanner

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **Secretaría de Salud** **GESTIÓN EN SALUD** **DOCUMENTOS DE USO GENERAL** **EVALUACIÓN DE CAPACITACIONES**	SECRETARÍA DE SALUD RISARALDA
Versión: 0	Vigencia: 09-2011	

Lugar y Fecha: Institución educativa Agnco Alto cauca sede primaria - 12/03/2026.
Nombre del capacitado (opcional): Yury Andrea Chica
Nombre de Capacitación: Educación a las instituciones educativas en temas de prevención de suicidio.
Nombre del instructor de la capacitación: Jessica ramirez
Unidad o Dependencia que presta la Capacitación: Plc departamental

EVALUE CADA ASPECTO DESCRITO A CONTINUACIÓN EN UNA ESCALA DE 1 A 5, DONDE 1 CORRESPONDE A DEFICIENTE Y 5 A EXCELENTE.

1. CONTENIDO

Se cumplió con el objetivo planteado	1 2 3 4 5
Correspondió el tema con el objetivo de la capacitación	1 2 3 4 5
Cumplió con las expectativas que tenia de él	1 2 3 4 5
La intensidad fue la adecuada	1 2 3 4 5

2. METODOLOGIA

La capacitación está estructurada de modo clara y Comprensible	1 2 3 4 5
Se desarrollo el tema adecuadamente	1 2 3 4 5

3. INSTRUCTORES

Dominio y conocimiento del tema	1 2 3 4 5
Capacidad para trasmitir las ideas	1 2 3 4 5
Solución de preguntas	1 2 3 4 5
Organización de los temas	1 2 3 4 5
Uso de ayudas	1 2 3 4 5

¿En qué otro tema le interesaría recibir capacitación? NO

OBSERVACIONES: (Coloque los comentarios que considere y que pueden aportar al mejoramiento de futuras capacitaciones):

Powered by CamScanner

DEPARTAMENTO DE RISARALDA

NOMBRE DEL PROYECTO

NOMBRE SUBPROCESO O APLICA

LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES EXTERNAS - COMUNIDADES

Fecha 12-03-2026 | Rural | Tema: Educación a las instituciones educativas en temas de prevención del suicidio, violencias, consumo de sustancias psicoactivas | Asistencia Técnica | Capacitación • | Beneficiarios | Programa X | Facilitador/Conferencista: Jessica Ramirez

#	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	Edad	Sexo: Hombre	Sexo: Mujer	Orientación Sexual: Heterosexual	Orientación Sexual: Homosexual	Orientación Sexual: Bisexual	Orientación Sexual: Pansexual	Orientación Sexual: Asexual	Orientación Sexual: Otra	Población: Afrocolombiano	Población: Indígena	Población: Rrom	Población: Palenquero	Población: Raizal	Población: Ninguna	Discapacidad: Física	Discapacidad: Sensorial	Discapacidad: Cognitiva	Discapacidad: Ninguna	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN / ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	DIRECCIÓN	MUNICIPIO	ZONA: URBANO	ZONA: RURAL	FIRMA	AUTORIZO EL USO DE DATOS: SI	AUTORIZO EL USO DE DATOS: NO
1	Jeronimo velez vasco	108810 5658	9	X														X			X	Fomag	3223 300152		I.E Alto Cauca.	Marsella		X	.Jeronimo	X	
2	Dilan Fernando Giraldo Rodriguez	108[illegible]	9	X														X			X	coosalud	NT		I.E Alto Cauca.	Marsella		X	.Dilan	X	
3	Mariangel Ossa Lopez	10881 05644	10	X														X			X	Jura	NT		I.E Alto Cauca	Marsella		X	mariangel	X	
4	Marlen Sofia mosquera velez	1085[illegible]892	9	X														X			X	Asmet Salud	NT		I.E Alto Cauca.	Marsella		X	.Marlen	X	
5	Mayra valentina Blanco velazco	10872 10608	9	X														X			X	Dijaos Salud	31037 45024		I.E Alto Cauca	Marsella		X	MAYra	X	
6	Ruben Dario Aguilar Zapata	104412 2088	11	X														X			X	Asmet Salud	3216 520305		I.E Alto Cauca	Marsella		X	Ruben	X	
7	Eileen Sofia montes llano	108963 2302	8	X														X			X	Salud Total	3128 220049		I.E Alto Cauca	Marsella		X	SOFia	X	
8	milagros lopez Quintero	10554 79820	8	X														X			X	salud total	31430 39149		I.E Alto Cauca	Marsella		X	Milagros	X	
9	Emiliano Cifuentes vasco	10897 48636	8	X														X			X	Nueva EPS	32078 65009		I.E Alto Cauca	Marsella		X	Emiliano	X	
10	Juan Andres Daniel Diaz	1024591 283	9	X														X			X	salud total	310567 3126		I.E Alto Cauca	Marsella		X	Mariano	X	

(Política de Tratamiento de Datos Personales - Decreto 06 de julio de 2229)

Versión: 05

Vigencia: 05-2024

Powered by CamScanner

DEPARTAMENTO DE RISARALDA

PROCESO: GESTIÓN SOCIAL

NOMBRE SUBPROCESO Y/O APLICA

LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES EXTERNAS - COMUNIDADES

Fecha: 12-03-2026

Lugar: Rural

Nombre de la reunión: Educación a las instituciones educativas externas de prevención del suicidio violencias, consumo de sustancias psicoactivas

Asistencia Técnica: ____ Capacitación: ____ /Beneficiarios: ____ / Programa: X

Facilitador/Conferencista: Jessica Ramirez

#	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	Edad	Se reconoce como					Intersección Étnica					POBLACIÓN							DISCAPACIDAD					ENTIDAD / ORGANIZACIÓN / ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	DIRECCIÓN	MUNICIPIO	ZONA		FIRMA	AUTORIZO EL USO DE DATOS	
				Hombre	Mujer	Mujer Trans	Hombre Trans	Otro	Indígena	Afrodescendiente	Raizal	ROM/GITANO(A)	Ninguno	Víctima	Mujer cabeza de hogar	LGTBIQ+	Reincorporado	Migrante	Retornado	Otro	Auditiva	Visual	Física	Cognitiva					URBANO	RURAL		SI	NO
1	Yeferson fabian Ortiz Guasgabe	108974 8198	10	X									X							X					Asmet salud	31165 03602		IEA Alto Cauca	Marsella		X	Yeferson	X	
2	Jhon Yanuel morales ochoa	10566 42931	8	X									X							X					Pijao salud	3122 900971		IEA Alto Cauca	Marsella		X	-Yanuel	X	
3	Emerson yesid molano montenegro	10897 48590	8	X									X							X					Pijao salud	32081 79693		IEA Alto Cauca	Marsella		X	Emerson	X	
4	Antonella castaneda osorio	108810 5901	7		X								X							X					Asmet salud	3153 423737		I.E Alto Cauca	Marsella		X	Antonella	X	
5	Dulce maria marin Gonzalez	108810 5853	8		X								X							X					Asmet salud	3203 474077		I.E Alto Cauca	Marsella		X	- Dulce	X	
6																																		
7																																		
8																																		
9																																		
10																																		

(Política de Tratamiento de Datos Personales - Decreto 06 de julio de 2020)

Versión: 02

Vigencia: 05-2024

Powered by CamScanner

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **Secretaría de salud** **GESTIÓN JURÍDICA** **CONTRATACIÓN** **INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS**
Versión: 0	Vigencia 09-2012





Actividad 6
Ubicación: INSTITUCION EDUCATIVA AGRICOLA ALTO CAUCA SEDE PRIMARIA