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: Encuentro (1) Creciendo en Salud, Crianza Positiva, Prevención de enfermedades y Cuidado en el hogar **FECHA:** 18/03/2025

MUNICIPIO: Riosucio **ÁREA GEOGRÁFICA:** Urbano **MICROTERRITORIO** Centro **RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:** Enfermera (Karen Plazas)

LÍNEA: Salud Infantil **ESTRATEGIA:** Guardianes de la infancia, protectores del futuro

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	Daniela Rivera Rincon	1060011148	3202124881	26	Mujer	8			Daniela Rivera
2	Nilvia Lotero Restrepo	25080504	3138332866	54	Mujer	8			Nilvia Lotero R.
3	José Adrian Perez Espinoza	1054787423	3008193011	27	Hombre	8			José Adrian Perez
4	Yasmin Elvira Ortiz Muñoz	1002863462	3116541035	35	Mujer	8			Yasmin Elvira O
5	Michael Sofia Melcha Rendon	1054479675	3219969458	18	Mujer	8			Sofia Melchar
6	Brayan Stiven Muñoz Lugo	1002856423	3107327245	26	Hombre	8			Stiven Muñoz
7	Angie Paola Vasquez Espinoza	1054789528	3148691686	26	Mujer	8			Angie Paola V.
8	Yenny Lorena Rodriguez Trejos	1054923780	3117667459	31	Mujer	8			
9	Gloria Bermudez Gomez	25079548	3134915699	57	Mujer	8			Gloria Bermudez
10	Maria Alejandra Agudelo Naranjo	1002863051	3148610762	30	Mujer	8			Mª A. Agudelo

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)

Scanned with CamScanner

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: Encuentro 1: Creciendo en Salud: Cuento positivo, prevención del futuro y cuidado en el hoy **FECHA:** 18/03/2026

MUNICIPIO: Riosucio **ÁREA GEOGRÁFICA:** Urbano **MICROTERRITORIO** Centro **RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:** Enfermera (Karen Alcántara)

LÍNEA: Salud Infantil **ESTRATEGIA:** Guardianes de la infancia protectores del futuro

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	Erica Andrea Jimenez	1059785684	3233038435	34	Mujer	8			ANDREA JIMENEZ
2	leonela Grajales Castañeda	1023036148	3233038435	26	Mujer	8			leonela Grajales
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

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+

ota: 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 cribir)

Scanned with CamScanner