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: Jornada #6 **FECHA:** 21 Mayo 2026

MUNICIPIO: Aguadas **ÁREA GEOGRÁFICA:** Centro Poblado **MICROTERRITORIO** CDI Alma Michin **RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:** Carlos Andres Valencia

LÍNEA: No transmisibles **ESTRATEGIA:** Territorio Atento al Cancer

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	Francia Vanessa Toro	1002643074	3118166786	22	Mujer	8	-	-	Francia Vanessa Toro
2	Yenny Alejandra Garcia	1002544857	3116782733	24	Mujer	8	-	-	Yenny Alejandra
3	Carmenza Velez	1002938584	3015493822	40	Mujer	8	-	-	Carmenza Velez
4	Maria Elida Mejia	24837538	3145817963	68	Mujer	7	-	-	Maria Elida Mejia
5	Janeth Alexandra Garcia	1007709249	3033395556	25	Mujer	8	-	-	Janeth A. Tabares
6	Daniela Orozco	1026642546	3233531611	23	Mujer	8	-	-	Daniela Orozco
7	Jennifer Alejandra Quintero	1020455291	3136049594	32	Mujer	8	-	-	Jennifer QA
8	Alejandra Cardona	1007404444	3116049781	26	Mujer	8	-	-	Alejandra C.
9	Juliana Flores	1055834771	3104692779	33	Mujer	8	-	-	Juliana Florez
10	Alexandra Pulgarin Cuesta	1037696936	3127745748	39	Mujer	8	-	-	Alexandra Pulgarin C

Al diligenciar este formulario autoriza la recolección, almacenamiento, uso y circulación de sus datos personales de acuerdo con nuestra Politica de Tratamiento de Datos Personales (https://saluddecaldas.gov.co – Politica 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) Victima 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)

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: Jornada #6 **FECHA:** 21 Mayo 2026

MUNICIPIO: Aguadas **ÁREA GEOGRÁFICA:** Centro Poblado **MICROTERRITORIO** CDI Arma Michin **RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:** Carlos Andres Valencia

LÍNEA: No trasmisibles **ESTRATEGIA:** Territorio Atento al Cancer

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	Anllu Marcela Rodriguez	1055838519	3136419140	27	Mujer	8	-	-	Anyi Rodriguez
2	Dayana Cordero Daza	1075089179	3215552850	24	Mujer	2	6	-	Dayana Cordero
3	Catalina Ceferino Cortes	1053064782	3207030455	39	Mujer	8	-	-	Catalina Ceferino Cortes
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) Victima del conflicto, (3) NARP, (4) Indigena, (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)