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 #8 **FECHA:** 17-06-2026

MUNICIPIO: Aguadas **ÁREA GEOGRÁFICA:** Urbano **MICROTERRITORIO** CDI familiar "El Nichin **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	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	Yuliana Andrea Gallego	1055838768	3207283292	26	Mujer	8	-	-	Yuliana Andrea
2	Ana Maria Herrera Garcia	1055834155	3134973758	34	Mujer	8	-	-	Ana Maria H.G.
3	Damaris Valencia Osorio	1055832768	3234692326	18	Mujer	8	-	-	Damaris Valencia
4	Marian Susana Zapata	1054861583	3138102055	20	Mujer	8	-	-	Marian Susana Z
5	Vanessa Aguirre Jaramillo	1121961503	3228913784	27	Mujer	8	-	-	Vanessa Jaramillo
6	Luz Adriana Orozco R.	1055837314	3145843093	29	Mujer	8	-	-	Luz Adriana Orozco
7	Dora Elsy Atehortua	1055834411	3023190469	34	Mujer	8	-	-	Dora Elsy Atehortua
8	Yaneth Florez Vargas	24372706	3103629276	43	Mujer	8	-	-	Yaneth Florez Vargas
9	Isleny Martinez Molina	1080263074	3215446694	34	Mujer	8	-	-	Isleny Martinez M
10	Martha Diva Hoyos	24367775	3127604706	57	Mujer	8	-	-	Martha Diva H.

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) 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)