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 #9 FECHA: 20-06-2026

MUNICIPIO: Aguadas ÁREA GEOGRÁFICA: Urbano MICROTERRITORIO Istmo Andino (Centro Autonomi-) RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Carlos Andrés Valencia.

LÍNEA: Sibles (No Transmi-) ESTRATEGIA: Tamizaje 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	Julia Alejandra Aguirre	1089745099	3148513472	42	Hombre	8	-	-	Julia Aguirre
2	Manuela Ortiz Santa	1055834379	3127308513	18	Mujer	8	-	-	Manuela Ortiz.
3	Angela Jimena Murillo	1055832473	3231080988	19	Mujer	8	-	-	Jimena Murillo
4	Mariana Aguirre Arias	1002642620	3104480335	23	Mujer	8	-	-	Mariana A.
5	Jesus Hernando Ospina	16051409	3176183742	64	Hombre	8	-	-	Hernando Ospina
6	Aldemar Lopez	75046587	3117681927	55	Hombre	8	-	-	Aldemar Lopez
7	Juan felipe Bedoya	1055831578	3200311817	18	Hombre	8	-	-	Juan Felipe
8	Mateo Fernandez Quintero	1053818584	3167543306	18	Hombre	8	-	-	Mateo FernándezQ.
9	Camilo Andres Sanchez	1062967902	3193101426	19	Hombre	8	-	-	Andrés S.
10	Jessica Paola Valencia	1002542639	3104283836	25	Mujer	8	-	-	[illegible]

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://seluddecaldas.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)

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 HG FECHA: 20-06-2026

MUNICIPIO: Aguadas ÁREA GEOGRÁFICA: Urbano MICROTERRITORIO Centro Automotística Andina RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Carlos Andrés 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	Luis Fernando Gallego	16055111	3206834384	44	Hombre	8	-	-	Luis Fernando G.
2	Ana Sofia Restrepo	1055831159	3234351253	21	Mujer	8	-	-	Ana Sofia Restrepo
3	Maria Eugenia Sanchez	1002478684	3128887336	26	Mujer	8	-	-	Maria E.
4	Oscar Perez	1007744357	3213314304	25	Hombre	8	-	-	Oscar Perez
5	Leidy Liliana Lopez	1055836316	3108423010	34	Mujer	8	-	-	Leidy Lopez
6	Juan Esteban Salazar	1007323429	3127488674	21	Hombre	8	-	-	Juan.
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+

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)