| Territorial<br>Dirección Territorial de Salud de Caldas | DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS<br>SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD<br>Proceso Asistencia Técnica<br>Procedimiento Plan de Intervenciones Colectivas<br>**Asistencia Actividades de PIC Varias Sesiones** | Versión: 01<br>Código: F029-P03-AT<br>Fecha: 2025-02-10 |
|---|---|---|

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Actividad 3: Segundo Taller (ITS) FECHA: 4/06/2026

MUNICIPIO: Aguadas RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Carlos Andres Valencia

DIMENSIÓN O LÍNEA: Salud Sexual Reproductiva ESTRATEGIA: Vida Plena Conexión adolescente

| N° | Asistentes (nombre completo y legible) | N° Documento | Firma o HUELLA |
|---|---|---|---|
| 1 | Isabella Jaramillo Hernandez | 1192467390 | Isabella Jaramillo |
| 2 | Emiliano Davila Murillo | 1055835624 | Emiliano Davila Murillo |
| 3 | Salome Aguirre ocampo | 1055835355 | salomé Aguirre ocampo |
| 4 | Johan Stiven Manzano | 1058818833 | Johan Stiven Manzano Lopez |
| 5 | Dailyn Nayerli Reinosa | 1055835607 | Dailyn Nayerli Reinosa Arias |
| 6 | Saray Bermudez | 1055835306 | Saray Bermudes |
| 7 | Stiven Acevedo Cardona | 1055833450 | Stiven Acevedo Cardona |
| 8 | Laura Camila Arroyave | 1034998116 | Camila Arroyave |
| 9 | Daniela Alejandra Orozco | 1055835293 | Daniela Alejandra Orozco Garcia |
| 10 | Karen Dahiana Castañeda | 1055835805 | Karen Dahiana castañeda |
| 11 | Laura Camila Rodriguez | 1095180383 | Laura C. Rodriguez |
| 12 | Alejandro Garcia Henao | 1059813393 | Alejandro Garcia Henao |
| 13 | Yuliana Garay Quiroz | 1055832668 | Yuliana Garcia Quiroz |

Nota: Esta lista de asistencia debe ser diligenciada por el profesional en las actividades con comunidad después del primer encuentro y el participante firmará o pondrá huella (en caso que no sepa leer ni escribir)

| Territorial<br>Dirección Territorial de Salud de Caldas | DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS<br>SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD<br>Proceso Asistencia Técnica<br>Procedimiento Plan de Intervenciones Colectivas<br>**Asistencia Actividades de PIC Varias Sesiones** | Versión: 01<br>Código: F029-P03-AT<br>Fecha: 2025-02-10 |
|---|---|---|

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Actividad 3: Segundo Taller (ITS) FECHA: 4/06/2026

MUNICIPIO: Aguadas RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Carlos Andres Valencia

DIMENSIÓN O LÍNEA: Salud Sexual Y Reproductiva ESTRATEGIA: Vida Plena Conexión Adolescente.

| N° | Asistentes (nombre completo y legible) | N° Documento | Firma o HUELLA |
|---|---|---|---|
| 1 | Diana Isabel Chaverra | 1141336604 | Diana Isabel Chaverra Castaño |
| 2 | Jeronimo Cifuentes Franco | 1055835301 | Jeronimo Cifuentes Franco |
| 3 | Victor Daniel Molina | 1055835477 | Victor Daniel Molina Graciano |
| 4 | Laura SOFIA Galvis Diaz | 1055830702 | Laura sofia galvez diaz. |
| 5 | Javier Escarraga Rodas | 1113368518 | Javier Escarraga Rodas. |
| 6 | Manuela Duque Arias | 1078369772 | Manuela Duque Arias |
| 7 | Emanuel Julian Castañeda | 1055836290 | Emanuel Julian Castañeda Galvis |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |

Nota: Esta lista de asistencia debe ser diligenciada por el profesional en las actividades con comunidad después del primer encuentro y el participante firmará o pondrá huella (en caso que no sepa leer ni escribir)