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 de socialización de la estrategia Grupo 3 FECHA: 24 Abril

MUNICIPIO: Norcasia ÁREA GEOGRÁFICA: Rural MICROTERRITORIO Moscovita. RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Enfermería Psicología.

LÍNEA: APS. ESTRATEGIA: Redes comunitarias

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	Cielo Emilce Arango C.	1128624002	3128527983	40	Mujer	8			cielo arango
2	Jose Heriberto Rincon	94990777	3128529983	42	Hombre	8			Jose Heriberto R.
3	María Sorelly Galvis V.	43460696	3115426624	51	Mujer	8			María Sorelly G
4	Jose Rolando Franco D.	10174759	3117392018	55	Hombre	8			Jose Rolando
5	Hermindo Villamil Pinilla	30350699	3136836108	52	Mujer	2			Erminda Villami
6	Lady Katarine Buitrago	1128627654	3126138684	28	Mujer	2			Lady Katherine
7	Luis Gonzalo cuartas O.	4571883	3209893020	70	Hombre	7			Luis Gonzalo C.
8	Elio Antonio cuartas O.	471820	3209893020	71	Hombre	7			Elio cuartas
9	Aide Camacho Vanegas	25138691	3136521764	40	Mujer	8			Aide Camacho V.
10	Jhon Fredy Guevara A.	10187813	3136521764	44	Hombre	8			Jhon Fredy G.
11	Maria yolanda Bedoya.	24720623	3138881151	54	Mujer	8			Maria yolanda B.
12	Miram Rodrigues Betancur.	51736475	3147305819	64	Mujer	8			Miriam R

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)

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 de Socialización de la estrategia Grupo 3 FECHA: 24 Abril

MUNICIPIO: Norcasia ÁREA GEOGRÁFICA: Rural MICROTERRITORIO Noscuita RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Enfermera Psicologia

LÍNEA: APS ESTRATEGIA: Ecos comunitarios.

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	Favio Diaz Montilla.	2878940	3234770950	57	Hombre	8			Fabio Diaz
2	Luz marina Giraldo	24246149	3214518187	57	Mujer	8			Luz Marina G
3	Jorge Edilberto Buitrago	93289701	3136836108	58	Hombre	2.			Jorge Buitrago
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									

l 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 atos 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)