| 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** | Versión: 04<br>Código: F021-P03-AT<br>Fecha: 2025-12-17 |
|---|---|---|

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Taller #1 Deberes y Derechos en Salud FECHA: 13/04/2026

MUNICIPIO: Viterbo ÁREA GEOGRÁFICA: Urbano MICROTERRITORIO: Milagrosa I.E la RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Alejandra Hernandez Aux de enfermeria

LÍNEA: Participación Social ESTRATEGIA: Conociendo el derecho a participar

| 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 | Dylan Naranjo Patiño | 1061371596 | 3146965682 | 16 | Hombre | 5 | | | Dylan Naranjo |
| 2 | Andres Felipe Correa | 1086635531 | 3117660770 | 15 | Hombre | 5 | | | Andres Felipe C. |
| 3 | Marli Dadiana Bocanegra | 1061370037 | 3205095366 | 18 | Mujer | 8 | | | Marli Dadiana |
| 4 | Sarita Rivera Soto | 1061371029 | 3114380709 | 15 | Mujer | 5 | | | Sarita Rivera |
| 5 | Lizeth Lorena Palacio | 1141521977 | 3148533708 | 15 | Mujer | 5 | | | |
| 6 | Karol Yulieth Arbelaez | 1085796192 | 3014315470 | 18 | Mujer | 8 | | | |
| 7 | Emmanuel Cardona G | 1053805080 | 3233016643 | 17 | Hombre | 5 | | | Emmanuel GG |
| 8 | Salome Marsalve C | 1088832790 | 3103544950 | 16 | Mujer | 5 | | | Salome C |
| 9 | Mariana Calle Grisales | 1054480520 | 3117995287 | 16 | Mujer | 5 | | | Mariana Calle |
| 10 | Alejandra Vasquez | 1061370780 | 3145575347 | 16 | Mujer | 5 | | | Alejandra V |
| 11 | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | |

**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)**

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+

Powered by CamScanner