

|                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                 |                                                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>MINISTERIO DE SALUD<br>DE LA REPÚBLICA DE CUBA | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES<br>FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA PROMOCIÓN PRÁCTICAS SALUDABLES DE ALIMENTACIÓN NUTRICIÓN Y ACTIVIDAD FÍSICA (PPSANAF) | Código: FCR PSS 206<br>Versión: 1<br>Fecha: Mayo 2024 (27/05/2024 - 30/05/2024)<br>Página: 1 de 1 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                           |                                                        |            |
|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------|
| FECHA: 22-10-2023                                         | SERVICIO SOCIAL: Centro integral atención integral Cg. | LOCALIDAD: |
| PRÁCTICA O TEMA: Embarque y distribución                  | TOTAL HORAS: 2 horas                                   |            |
| PROFESIONAL RESPONSABLE: Justy Ponce P. Asunción Escorcia | PROFESIÓN: Nutricionista y Tecnólogo Alimentos         |            |

| No | TIPO DOCUMENTO | NÚMERO DOCUMENTO | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NOMBRES       | FIRMA        |
|----|----------------|------------------|-----------------|------------------|---------------|--------------|
| 1  | CC             | 1005134359       | Chavez          | Rodriguez        | Harvey Leonor | Harvey       |
| 2  | CC             | 52.757.738       | Carmona         |                  | Pedro         | Pedro        |
| 3  | CC             | 79.176.449       | Larrosa         | Corrallo         | Sara Aida     | Sara Larrosa |
| 4  | CC             | 54.644.781       | Huertas         |                  | Vicente       | Vicente      |
| 5  | CC             | 53.083.702       | Torres          | Ramirez          | Betty         | Betty        |
| 6  | CC             | 1014777493       | Anas            | Anas             | Marcelo       | No firmo     |
| 7  | CC             | 50137251         | Solís           | Santibañez       | Jorge Enrique | No firmo     |
| 8  | CC             | 1012362707       | Duiz            | Cardillo         | Jose Aily     | No firmo     |
| 9  | CC             | 50211580         | Valencia        |                  | Martin        | No firmo     |
| 10 | CC             | 101236207        | Quevedo         | Castellanos      | Jessen        | No firmo     |
| 11 | CC             | 53903960         | Quevedo         | Rencor           | Sarden        | No firmo     |
| 12 |                |                  |                 |                  |               |              |
| 13 |                |                  |                 |                  |               |              |
| 14 |                |                  |                 |                  |               |              |
| 15 |                |                  |                 |                  |               |              |
| 16 |                |                  |                 |                  |               |              |
| 17 |                |                  |                 |                  |               |              |
| 18 |                |                  |                 |                  |               |              |
| 19 |                |                  |                 |                  |               |              |
| 20 |                |                  |                 |                  |               |              |
| 21 |                |                  |                 |                  |               |              |
| 22 |                |                  |                 |                  |               |              |
| 23 |                |                  |                 |                  |               |              |
| 24 |                |                  |                 |                  |               |              |
| 25 |                |                  |                 |                  |               |              |

NOTA ACLARATORIA 1: teniendo en cuenta que la población en condición de Discapacidad y vejez no puede firmar, en las acciones IEC desarrolladas desde la Subdirección para la Discapacidad no se diligencia la casilla de firma.

NOTA ACLARATORIA 2: en las acciones IEC desarrolladas con referentes familiares de la Subdirección para la Discapacidad, vejez, u otras subdirecciones los datos que se registran en el formato corresponden a los datos del beneficiario del servicio.

NOTA ACLARATORIA 3: para acciones de promoción dirigidas a población de servicios sociales, cuando se requiere preimpresión del formato con los datos de los participantes, podrá utilizarse este formato pre-diligenciado tomando el listado SIRBE descargado en Excel con los participantes del servicio, ubicando el encabezado y la columna para las firmas correspondientes.

NOTA ACLARATORIA 4: para acciones de promoción dirigidas a población de servicios sociales de la subdirección para la Infancia, y subdirección para la Familia se diligencian los formatos definidos para cada una de ellas y sus modalidades, con el fin de no incurrir en duplicidad.

\*Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual, es un deber y un compromiso de los participantes de la SICIS, no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar, de acuerdo con la Ley 1561 de 2012 y Decreto 1277 de 2013.