

INFORMACIÓN DE LA ACTIVIDAD

ACTIVIDAD:	SOCIALIZACIÓN DE POLITICA DE PARTICIPACION SOCIAL EN SALUD		
OBJETIVO:	CAPACITAR A LOS COLABORADORES DE LA AGENCIA PARA SU CONOCIMIENTO Y APLICACIÓN.		
AGENCIA:	Cartagena		
Facilitador Directo:	WALFANI ESCALANTE DORIA	Lugar:	Microsoft Teams
		Fecha:	29-03/2025
Responsable Interno:	ADMINISTRADOR	Hora:	08:00A.M – 12:00 P.M

REGISTRO DE ASISTENCIA (firme cuando haya entendido los temas tratados)

No.	Nombre y Apellido	Cargo	Firma
1	Lina Saavedra Orozco	Coordinadora medica	<i>Lina Saavedra O.</i>
2	Yoisel Bernal Muñoz	Auxiliar de enfermería	<i>Yoisel Bernal Muñoz</i>
3	Hanyela Henríquez Barrios	Medico asistencial	<i>Hanyela Henríquez B.</i>
4	Amel Urueta González	DTF	<i>Amel Urueta</i>
5	José Barrios Morales	Regente de Farmacia	<i>José Barrios Morales</i>
6	Eris Pava Barrios	DTF	<i>Eris Pava Barrios</i>
7	Margareth Donado Vega	Enfermera Jefe	<i>Margareth Donado Vega</i>
8	Leidys Figueroa Castro	Nutricionista	<i>Leidys Figueroa C.</i>
9	Yoleidis Sepúlveda Martínez	Psicóloga	<i>Yoleidis Sepúlveda</i>
10	Leydis Ramírez Terán	Trabajadora Social	<i>Leydis Ramírez Terán</i>
11	Walfani Escalante Doria	Trabajadora Social	<i>Walfani Escalante Doria</i>
12	Derlis Villalobos Narváez	Enfermera Jefe	<i>Derlis Villalobos</i>
13	Kenya Román Medrano	Medico asistencial	<i>Kenya A. Román M.</i>
14	Iluminada Duran Olier	Auxiliar de enfermería	<i>I. Duran O.</i>

	ASISTENCIA A INDUCCION, ENTRENAMIENTO Y CAPACITACIONES	Código: GCM-FR-027-1
		Vigente desde: 14/09/2020
		Pág. 1 de 1

Se logró el Cumplimiento de Objetivo de la capacitación o entrenamiento SI (X) NO()	
Fecha: 29-03/2025	
Facilitador Directo: WALFANI ESCALANTE	Responsable Interno: ADMINISTRADOR AGENCIA