

**Fecha: 22 y
23/09/2021** DD/MM/AAAA

Hora de inicio: 10:00AM
Hora de cierre:
Municipio: SAN JACINTO
Tipo de Actividad: (marque con una X)

1. Conformación de grupo ☐
2. Seguimiento a Cronograma de actividades ☐
3. Capacitación ☐ Tema: **APOYO JORNADA DE SEXUALIDAD SIN VIOLENCIA**
4. Otros ☐ ¿Cuál?

**Nombre del
facilitador**

SANDRA ROMERO CASTILLA

**Cargo: ASISTENTE DE PARTICIPACION
SOCIAL**
Empresa: FUNDACION SERSOCIAL
**Grupo objetivo: ALIANZA DE
USUARIOS**
Empresa: MUTUALSER EPS
Desarrollo

Se inicia actividad en la sede del instituto tecniser de fundación sersocial con la presencia de la unidad móvil y su personal especializado y capacitado para realizar, educación y atención a la población joven del municipio en el marco de la semana andina.

Inicialmente los jóvenes reciben una charla por parte de la psicóloga Edith Jiménez lora, enfocada en orientar a los jóvenes en la adquisición de habilidades que le permitan detener factores protectores para disminuir y prevenir el embarazo en adolescentes, con actividades lúdicas, dinámica de preguntas y respuestas por parte de los profesionales, abriendo un espacio al dialogo y la oportunidad de que los adolescentes pudieran expresar sus ideas y experiencias relacionadas con su sexualidad despejando dudas, tabúes y mitos impuesto por la sociedad.

finaliza la charla educativa y se le entrega a los jóvenes preservativos y souvenir. Luego todos los jóvenes fueron valorados y recibieron orientación sobre sexualidad,

planificación familiar, enfermedades de transmisión sexual entre otras, por parte de la medico de la unidad móvil, de igual manera se realizó campaña donde todas las jóvenes que decidieron colocarse el implante subdérmico se hicieron efectivo. Esta actividad conto con la participación y apoyo de las alianzas de usuarios del municipio representado con las siguientes personas, Ingrid leones, sexta lora, july navarro, nubys Alfaro, gloria torres. De igual manera se les entrega a los jóvenes flayer y material educativo para compartir información con sus familiares, amigos, vecinos etc. Se adjuntan evidencias de la actividad.





Fecha: 22/09/21 Hora: _____ Municipio: SAN JACINTO

 Tipo de actividad: Capacitación ☒ Seguimiento ☐ Asesoría ☐ Reunión ☐

 Objetivo (s) de la actividad: Orientar a los jóvenes en la adquisición de habilidades que le permitan obtener o reforzar factores protectores para disminuir y prevenir el embarazo adolescente.

 Responsable: EDITH KARINA JIMÉNEZ LORA Cargo PSICÓLOGA
REGISTRO DE ASISTENCIA

ORD	Nombre y Apellidos	Nº. D. I	Teléfono	Firma
1	Eva paternina perter	1007137627	3502513208	Eva paternina
2	Ana Isabel Yapez	1052632380	3502513208	Ana Yapez
3	Mayra Elena Delacruz Dario	1129524806	3216625346	Mayra Elena Delacruz
4	Luisa FERNANDEZ AVILA	1003310428	3002003062	Luisa F
5	Nicol Lora Escandon	1052631008	3213900077	Nicol Lora
6	Irleidis Peña Calvo	1002326962	3218042305	Irleidis p.
7	Yaretis Chamorro Vasquez	1052630135	3136491234	Yaretis
8	Genela Alza Perreto	105009045	3148254402	Genela P.
9	Clara Jose Vasquez	1193589207	3131078276	Clara V
10	Jennifer Acost Gonsa	30024261	3216521006	Jennifer
11	Cilena Estrada Ortega	1007137885	3017054281	Cilena
12	Daniela Penaloza Yessica	105004094	3042152034	Daniela
13	Naidelin castellar julio	1052631748	3148664078	naidelin
14	Jose David Rodriguez ortega	1050036783	3145533545	Jose
15	Leismys yisel Ojeda Vasquez	1052631293	3107323076	
16	Wendy castilla perer	1001963208	3226658623	Wendy castilla
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

 Firma responsable Edith Jiménez L.

Fecha: 22/09/21 Hora: _____ Municipio: SAN JACINTO

Tipo de actividad: Capacitación ☒ Seguimiento ☐ Asesoría ☐ Reunión ☐

Objetivo(s) de la actividad: Orientar a los Jóvenes en la adquisición de habilidades que le permitan obtener y reforzar factores protectores para disminuir y prevenir el embarazo adolescente.

Responsable: EDITH KARINA JIMÉNEZ LORA Cargo PSICÓLOGA.

REGISTRO DE ASISTENCIA

ORD	Nombre y Apellidos	Nº. D. I	Teléfono	Firma
1	Yurani's Paola Muñoz Caro	1050034396	3113390568	Yurani's Muñoz
2	Katerin Yulieth ortega Buelna	1050040648	3015839007	Katerin ortega
3	Laura Esther Acosta Castro	1050055726	3022137474	Laura Acosta
4	Juanita Elvira Padilla	1002160844	3235746280	Juanita B.
5	Jorge gacia Jaramillo	704345839	3135208359	Jorge
6	Ediberto Romon Gorríos	1007572893	3113953482	Romon B.
7	Pedro garcia navarro	1052630994		Pedro
8	Dana. marcela Garcia. B	1002326997		Dana.
9	Dani's carolina Parada Perez	314640724		Maidelin
10	Maidelin castaño / or Julio	31466789		
11	Dina Marcela parada perez	1043447725	3016641770	Dina P.
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Firma responsable Edith Jiménez l.

Fecha: 23/09/21 Hora: _____ Municipio: SAN JACINTO

 Tipo de actividad: Capacitación ☒ Seguimiento ☐ Asesoría ☐ Reunión ☐

 Objetivo (s) de la actividad: Orientar a los jóvenes en la adquisición de habilidades que le permitan obtener o reforzar factores protectores para disminuir y prevenir el embarazo adolescente.

 Responsable: EDITH KARINA JIMÉNEZ LORA Cargo: PSICÓLOGA
REGISTRO DE ASISTENCIA

ORD	Nombre y Apellidos	Nº. D. I	Teléfono	Firma
1	Andriana Viana Escobar	1050034069	3114196826	Andriana V.
2	Ana Villalobos Mejía	1050036374	3015060667	Ana Villalobos
3	Glorya Jancy Lora	1050034667	3745657855	Glorya Jancy
4	Brandon Rodolfo Parra	1074625381		Brandon Rodolfo
5	Arlyz Margarita Rivera Jona	1052630220	3216394471	Arlyz Rivera
6	Luisa Fernanda Castro Paternina	1052630309	3006953788	Luisa Castro
7	Yanessa Paternina Mejía	1052630073	3006335666	Yanessa
8	Liz Johana Herrera Salgado	1050744432	3023672949	Liz Herrera
9	Luz Karina Ruiz Harrojo	1052630306	3013747423	Luz Ruiz
10	Luz Karime Melendez	1050034897	3045334655	Luz Melendez
11	Mileidis Torres García	1052630188	3044040340	Mileidis
12	Wendy Surra Barrios	1050034840	3022567595	Wendy S.
13	Camila Jaqui Barrera	1050034715	3145757898	Camila J.
14	Isabela Torres Ramos	1041691425	3104961855	Isabela T.
15	Valentina Arias Villegas	1052070751	3006964056	Valentina
16	Isabela Herrera Cota	1050034880	3022588511	Isabela H.
17	Karen Lora Hernández	1068583952	3148045797	Karen L.
18	Danna Milena Anillo Guzman	1052630098	3117449707	Danna
19	María Ana Patricia Pacheco	1002468636	3023685018	María Ana
20	Lia Herazo Díaz		3104544720	Lia Herazo

Observaciones:

 Firma responsable Edith Jiménez L.



FUNDACIÓN
SERSOCIAL

FORMATO DE ASISTENCIA A
REUNIONES Y CAPACITACIONES

FSER-SGC-F-001

Fecha: 23/09/21 Hora: _____ Municipio: SAN JACINTO

Tipo de actividad: Capacitación ☒ Seguimiento ☐ Asesoría ☐ Reunión ☐

Objetivo(s) de la actividad: Orientar a los jóvenes en la adquisición de habilidades que le permitan obtener o reforzar factores protectores para disminuir y prevenir el embarazo adolescente.

Responsable: EDITH KARINA JIMÉNEZ LORA Cargo PSICÓLOGA.

REGISTRO DE ASISTENCIA

ORD	Nombre y Apellidos	Nº. D. I	Teléfono	Firma
1	Manuel Tamara Castro		3115123474	Manuel
2	Nicolol Guerrero Medina	1050035077	3228201088	Nicolol
3	Ivan Camilo Barreto.	100246868	3002353656	Camilo.
4	Luisa Fernández Alvarez	1050035813	3013477471	Luisa.
5	Liz Yathaira Rubio,	1050039562	324339562	Liz Yathaira
6	Marilyn Arélin Cardenas Chamoso	1052630363	3218523059	Marilyn C.
7	Andrea Beltran Reyes	1050030303	3016756915	Andrea B.
8	Lia Herazo Diaz	1041690513	3104544720	Lia Herazo.
9	Maria Amy Parra pulido	100468636	3023685018	Maria Amy
10	Natalia Fernández Sevilla	1052630634	3024369834	Natalia
11	VANEIDIS LUZ MORENO JULIO	104993918	3238284858	VANEIDIS
12	Yareth Acosta Fernandez	1050035370	3042439976	Yareth
13	Katherine Herrera Anaya	1050035307	3243346695	Katherine.
14	Luz Neides De La Hoz HON	1221977077	3127187841	Luz Ne D. L.H.
15	Saray García Meléndez	1050035403	3008098981	Saray García
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Firma responsable Edith Jiménez L.

V.2 23/05/15