Gobernación de Boyacá	**FORMATO**	**VERSIÓN: 1** **CÓDIGO: M-GS-PP-F-343**
LISTA DE ASISTENTES ACTIVIDADES PIC CONCURRENCIA DEPARTAMENTAL		**FECHA: 11/Jul/2025**

PROGRAMA _____NUMERO CONTRATO_____NOMBRE ESE: _____

TEMA: _____NUMERO SESION_____

LUGAR REALIZACION ACTIVIDAD: MUNICIPIO_____VEREDA_____BARRIO_____

OBJETIVO: _____

FECHA: _____ HORA: _____NOMBRE VEEDOR PIC_____TELEFONO_____

RESPONSABLE: _____ PROFESION : _____TELEFONO_____

No	NOMBRE Y APELLIDOS	DOC DE IDENTIDAD	EDAD	SEXO			LUGAR RESIDENCIA		TELEFONO	PERTENECE A:					FIRMA
				M	F	OTRO	RURAL	URBANO		Comunidad indígena	Comunidad OSIEGD-LGTBIQ+	Discapacidad	Víctimas de conflicto armado	Población migrante	
1															
2															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															