BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Carmen del Pilar Pejendino Cantuca.

Fecha: 01 Abril 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Mi Mundo Feliz.

Código Unidad de Servicio (UDS): 8621900022158

I. DATOS GENERALES					II. CARACTERIZACION DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Telefono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de ninas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con sintomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO Tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO Tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Angie Valentina Paz Gustin	318398 6515	9:15 AM	9:40 AM	4	1	0	0	0					No presentan sintomas de gripa ninguno de los integrantes de la flia.	1 4 2	
2	Diego Alejandro Oviedo Figueiro	310841 8272	10:05 AM.	10:21 AM.	3	1	0	0	0					Ningun integrante de la familia presenta sintomas de gripa.	1 4 2	02 Abril 2020
3	Pablo Andres Lasso Chaux	311544 5805	10:30 AMO	10:52 AM	4	2	0	0	0					No tienen trabajo fijo trabajan al dia para comprar los alimentos.	1 4 2	02 Abril 2020
4	Andres Felipe Vela Rosero	321842 9040	11:00 AM.	11:20 AM.	5	1	2	0	0					No presentan sintomas gripales los integrantes de esta familia.	1 4 2	
5	Mailon Saul Erazo M.	314790 2108	11:25 AM.	12:15 MD	5	3	0	0	0					No tienen trabajo fijo trabajan al dia para comprar los alimentos.	1 4 2	02 Abril 2020
6	Juan José Erazo M.	314790 2108	11:45 AM	12:13 MD	5	3	0	0	0					No presentan ningun sintoma de gripa en la familia.	1 4 2	02 Abril 2020
7	Evelin Tatiana Rosero Cuacue	320627 8613	2: PM.	2:40.	5	2	0	0	0					Ninguno de los integrantes de la familia tiene trabajo fijo.	1 4 2	
8	Elmy Tamara Rosero Cuacue	3206270 8613	2PM	2:40	5	2	0	0	0					Trabajan al dia para comprar los alimentos para la flia.	1 4 2	
9	Luis Carlos Jojoa Rosero	316800 3975	3: PM	3020 PM.	4	1	0	0	0					No presentan sintomas de gripe ninguno de los integrantes de la flia.	1 4 2	02 Abril 2020.
10	Dylon Andres Merino Mamuta	314677 1584	3:30 PM.	350 PM.	3	1	0	0	0					los Padres no tienen trabajo fijo trabajan al dia para los alimentos.	1 4 2	
11	Dilon Eduardo Garcia Castillo	321948 1505	4: PM.	4:15 PM.	4	1	0	0	0					La familia no tiene para comprar frutas y verduras entre otros.	1 4 2	02 Abril 2020
12	Miguel Sebastian Gabriela Calderón	314868 1081	4:20 PM.	4:400 PM.	4	1	0	0	0					No presentan sintomas de gripe los integrantes de la flia.	1 4 2.	
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	51
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	19
3. Total personas mayores de 60 años	2
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	12
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	11
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	12

Carmen Pejendino.
Firma del agente educativo

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MARIA ONEIDA QUITIAQUEZ SOLARTE

Fecha: 1/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LOS ANGELITOS

Código Unidad de Servicio (UDS): 8,6219E+12

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	Danna Revelo	3184190185	1:00 p. m.	1:20 p. m.	4	1	0	0	0						11,12,14	3/04/2020	10:00 a m.
2	Lina Rivera	3234976969	1:30 p. m.	1:55 p. m.	4	1	1	0	0						11,12,14	3/04/2020	10:30 a. m.
3	Miguel España	3203334862	2:00 p. m.	2:20 p. m.	3	1	0	0	0						11,12,14	3/04/2020	11:00 a. m.
4	Yaira Cordoba	3128580791	2:30 p. m.	2:50 p. m.	3	1	0	0	0						11,12,14	3/04/2020	11:30 a. m.
5	Samuel Janamejoy	3153481700	3:00 p. m.	3:22 p. m.	4	1	0	0	0						11,12,14	3/04/2020	1:00 p. m.
6	Dilan Muyuy	3118738437	3:25 p. m.	3:45 p. m.	4	1	0	0	0						11,12,14	3/04/2020	1:30 p. m.
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																dd/mm/aaaa	hh:mm
13																dd/mm/aaaa	hh:mm
14																dd/mm/aaaa	hh:mm
15																dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	22
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	6
3. Total personas mayores de 60 años	1
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	2
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	6

Oneida Quitiaquez Solarte

Firma del agente educativo

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P1.A1.LM6.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Ligia Ramos

Fecha: 01-04-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Hogar Lindos Sueños

Código Unidad de Servicio (UDS): 8621900022273

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACION DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Yessica Reascos	321968 3555	10:00	10:24	5	1	0	0	0		X				5 y 11	~~03-04-2020~~ 10:00
2	Natalia Torres	314447 1950	10:35	10:56	3	1	0	0	0						5 y 11	03-04-2020 10:35
3	Yenny Buesaquillo	310363 6247	11:10	11:30	3	1	0	0	0		X				5 y 11	03-04-2020 11:10
4	Fatima Mera	314297 9604	2:05	2:27	5	1	0	0	0		X				5 y 11	03-04-2020 2:05
5	Luz Maribel Guerra	320876 8583	2:38	3:00	4	1	0	0	0		X				5 y 11	03-04-2020 2:38
6	Maribel Joaquiquy	315783 7441	3:15	3:36	3	1	0	0	0		X				5 y 11	03-04-2020 3:15
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	23
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	6
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	1
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	6

Ligia Ramos

Firma del agente educativo

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Omaira Tonguino Ortega

Fecha: 1-4-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Mi Pequeño Mundo

Código Unidad de Servicio (UDS): 8629000106862

	I. DATOS GENERALES				III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Yamile Barbera	316630 3283	9:30 am	8:00 am	3	1	0	0	0						6 y 7	2-4-2020 8 am
2	Laura Jojoy	32296 11573	830 am	9am	3	1	0	0	0						6 y 7	2-4-2020 830 am
3	Daniela Lombana	320588 4286	9:30 am	10 am	3	1	0	0	0						6 y 7	2-4-2020 9am
4	Flor Burgos	311282 6557	10:30 am	11 am	3	1	0	0	0						6 y 7	2-4-2020 930
5	Luz Adely Timana	314739 6829	11:30 am	12 Pm	3	1	0	0	0						6 y 7	2-4-2020 10 am
6	Maricel Cuellar	314530 5849	1 Pm	1:30 pm	3	1	0	0	0						6 y 7	2-4-202 10:30 am
7	Roca Garcia	311581 2454	1:30 pm	2 pm	5	1	0	0	0						6 y 7	2-4-2020 11 am
8	Alba Alicia Pinchao	314337 0501	230 pm	3 Pm	4	1	0	0	0						6 y 7	2-4-2020 11:30 am
9	Catalina Ceballos	314741 7099	3:30 pm	Pm4	4	1	0	0	0						6 y 7	2-4-2020 12 am
10	Paula Tucano	321960 5956	430 pm	5 pm	3	1	0	0	0						6 y 7	2-4-2020 2 pm
11	Betty Ñañez	314530 5849	5:30 pm	6 pm	4	1	0	0	0						6 y 7	2-4-2020 230 pm
12	Carolina Botino	315642 2389	6Pm	630 pm	4	1	0	0	0						6 y 7	2-4-2020 3 pm
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	42
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	12
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	12
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	12
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	12

Omaira Tonguino

Firma del agente educativo

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P1.A1.LM5.PP	19/03/2020
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Aura Nelly Urbano M

Fecha: 7-04-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Mi Pequeño Mundo

Código Unidad de Servicio (UDS):

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Isabella Pantoja	3205800-60			7	1	0	0	0						Practica 1-2	9-am 2-04-20
2	Juan Gonzalez	3115439307			3	1	0	0	0						practica 1-2	2-04-2020 9,30
3	Thaliana Guerrón	3105466411			5	1	0	0	0						practica 1-2.	2-04. 10 am.
4	Diego Gonzalez	3216968812			3	1	0	0	0						practica 1-2.	10,30 am.
5	Camilo Espinosa	3208606300			3	1	0	0	0						practica 1-2.	2-04-2020 11 am.
6	Mateo Izquierdo	3136372300			5	1	0	0	0						practica 1-2	2-04-2020 11-30
7	Kausay Tibay	3206613229			5	2	0	0	0						practica 1-2.	2-04-2020 12 30 pm
8	Campo Gomez	3127602298			4	1	0	0	0						practica 1-2.	2-04-2020 1 pm
9	Ana Maria España	3165249199			4	1	0	0	0						practica 1-2	2-04-2020 1,30 pm
10	Maria Belén Ortega	3147833099			3	1	0	0	0						practica 1-2	2-04- pm 2 pm.
11	Sebastian Narvaez	3233630296			3	1	0	0	0						practica 1-2.	2-04-2020 2,30 pm
12	Leidi Mayanyissy	3104692170			6	1	0	0	0						Practica 1-2	3,30 pm
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	51
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	13
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	12
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	12
8. Total novedad 1	
9. Total novedad 2	
10. Total de llamadas realizadas	

Aura Nelly Urbano M

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia o reproducción de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MARICRUZ ROCIO JUAJIBIOY

Fecha: 1/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): PEQUEÑOS GIGANTES

Código Unidad de Servicio (UDS): 8,6219E+12

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	karen Duarte Nrvaez	3206523441	2:20	2:45	5	2	0	0	0	0	0					31/03/2020	3:30
2	Gabriela Tapia Jajoy	3207676466	12:55	1:10	7	1	0	0	0	0	0					31/03/2020	10:00
3	Mariangel Ceballos Muñoz	3206529116	1:15	1:30	5	1	0	0	0	0	0					31/03/2020	11:30
4	Miller Emanuel Gomez Goyes	3117063081	1,35	1:50	3	1	0	0	0	0	0					31/03/2020	12:00
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13			hh:mm	hh:mm													hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	20	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	0
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	5	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	0
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	4

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: LUZ MARINA AGREDA CHICUNQUE

Fecha: 1/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): SHINYETEM

Código Unidad de Servicio (UDS): 8,6749E+12

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	JHOAN ANDRES JACANAMEJOY	3208964507	03:00pm	03:30pm	4	1	0	0	0		X		x	necesitan el servicio paara trabajr	11,12,14	3/04/2020	09:00am
2	GLORIA ISABEL ANDI CHINDOY	3137655757	01:30pm	02:15pm	3	1	0	0	0		X				11,12,14	3/04/2020	10:000am
3	JIFFER ALEJANDRO COSTA	3155375978	10:00am	10:37	4	1	0	0	0		X		x	necesitan el servicio para el niño	11,12,14	3/04/2020	02:00pm
4	SANTIAGO JOSE SIMOZA JACANAMIJOY	3144007095	08:30am	09:15am	5	2	0	0	0		X		x	no pueden comprar las frutas y verduras	11,12,14	3/04/2020	03:00pm
5																	
6			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
7			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
8			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
9			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
10			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	22	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	6	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	5

LUZ MARINA CHICUNQUE

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: LUZ MARINA CHICUNQUE

Fecha: 1/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): TSEM JENAN

Código Unidad de Servicio (UDS): 8,6749E+12

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	LAURA ESPERANZA CHINDOY JACANAMEJOY	3118386662	10.30AM	10.40AM	2	1	0	0	0	SI	SI				5 y 6	12:00:00 a. m.	9.00AM
2	JHOSTIN FERNANDO ALVARES JACANAMEJOY	3209610591	10.50AM	11.00AM	3	1	0	0	0	SI	SI				5 y 6	3/04/2020	9.30AM
3	CRISTIAN ESTIVEN ZAMBRANO MUÑOZ	3203101428	11.10AM	11.20AM	7	3	0	0	0	SI	SI			comenta la mama que el niño se encuentra de mal genio por estar encerrado se le sugirio que haga varias actividades	5 y 6	3/04/2020	10.00am
4	ALISSON SAMARA SOLARTE JOSSA	3142079043	11.30AM	11.40AM	6	1	0	0	0	SI	SI				5 y 6	3/04/2020	10.20AM
5	HAILYN DARIANA IBARRA GARCIA	3146859533	11.50AM	12.00PM	4	1	0	0	0	SI	x				5 y 6	3/04/2020	10.30AM
6	MELANY THATIANA VALENCIA ESPAÑA	31O29731253	2.00PM	2.10PM	6	2	0	0	0	SI	x				5 y 6	3/04/2020	2.30APM
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	27	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	9	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	6

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P1.A1.LM6.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Irma Burbano

Fecha: 01.04.2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Cantaj Alegre

Código Unidad de Servicio (UDS): 0678500026303.

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACION DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las piezas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Yenina Buesaquillo	315659 7007	07.00	7.20	7	2					X			Sin novedad	17	02.04.2020
2	Alejandra Jojoibioy	314567 3323	7.22	7.44	9	3					X			Sin novedad	13	02 04 2020
3	Fernanda Jojoibioy	314567 3323	7.46	8.5	9	3					X			Sin novedad	13	02 04 2020
4	Valery Jojoibioy	320611 6718	2.7	2.20	3	1					X			Sin novedad	13	02 04 2020
5	Kerner Delgado	322602 5878	2.22	2.40	7	1			1		X			Sin novedad	13	02 04 2020
6	Evelin Calvosama	321326 2168	2.43	259	5	1	1				X			Sin novedad	13	02 04 2020
7	Deiby Gostin	316646 64 17	3.00	3.15	4	1					X			Sin novedad	13	02.04.2020
8	Willian Ortega	321365 3645	3.17	3.30	2	1					X			Sin novedad	13	02 04 2020
9	Maria Isabel Calvosama	315 492 27 89	3.33	3.48	5	1	1	-			X			Sin novedad	13	02 04 2020
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	42
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	11
3. Total personas mayores de 60 años	2
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	1

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	9
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	8

Irma Burbano

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCION FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM6.PP	16/03/2020
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: María Orfelina Juagibioy Jansasoy

Fecha: 02-04-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): San Silvestre

Código Unidad de Servicio (UDS): 867550002640 3

I. DATOS GENERALES					II. CARACTERIZACION DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajados	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	María Camila Chicun	3209044595	8:10 am	8:15 am	5	1	0	0	0		x			Sin Novedad		02-04-2020
2	Ana María Martínez	3166877482	8:20am	8:25 am	3	1	0	0	0		x			Sin Novedad		02-04-2020
3	María Alejandra Banda	3175110335	8:30 am	8:35 am	4	1	0	0	0		x			Sin Novedad		02-04-2020
4	Samir Dan Mutumbajoy	3122795795	8:40am	8:45 am	2	1	0	0	0		x			Sin Novedad		02-04-2020
5	Breiner Alexander Sigua	318233 4084	8:50 am	9:10 am	4	1	0	0	0		x			Sin Novedad		02-04-2020
6	Juan Jerónimo Delga	3168336349	9:20am	9:25 am	5	2	0	0	0		x			Sin Novedad		02-04-2020
7	James Alejandro Sigua	3132014223	9:30am	9:35 am	4	1	0	0	0		x			Sin Novedad		02-04-2020
8	Evelin Salome Dejoy	3178649400	9:40 am	9:45 am	3	1	0	0	0		x			Sin Novedad		02-04-2020
9	Yair Santiago Ceballos	3135876279	9:50 am	9:55 am	4	1	0	0	0		x			Sin Novedad		02-04-2020
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	34
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	10
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	9
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	0
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	9

María Orfelina Juagibioy Jansasoy.
Firma del agente educativo

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P1.A1.J.M6.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MARIA FATIMA JAMIOY J.

Fecha: ABRIL 01 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): SILVESTRE

Código Unidad de Servicio (UDS): 867500010667 6

I. DATOS GENERALES					II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las prácticas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	WILMARYS LISETH RODRIGUEZ SATIACA	3167081582	9:00 AM	9:30 AM	5	2	1	0	1						11, 12 y 13	ABRIL 2 8:30 AM
2	JUAN DAVID ESCOBAR JACANAMEJOY	3128751372	9:50 AM	10:10 AM	7	2	0	0	1						11, 12 y 13	ABRIL 2 9:00 AM
3	JESUS SAMUEL SANDIO MUTUMAJOY	3166706159	10:15 AM	10:40 AM	3	1	0	0	0						11, 12 y 13	ABRIL 2 9:30 AM
4	NASLI MARIBEL CHINDOY DETOY	3166056322	11:00 AM	11:30 AM	4	1	0	0	0						11, 12 y 13	ABRIL 2 10:00 AM
5	JULIAN CAMILO JAMIOY FUELMAYOR	3173415001	11:35 AM	12:10 M	3	1	0	0	0						11, 12 y 13	ABRIL 2 10:30 AM
6	SAMUEL ALEJANDRO ESPAÑA JAMIOY	3165660279	2:00 PM	2:30 PM	6	1	2	0	1						11, 12 y 13	ABRIL 2 11:00 AM
7	SARA VALERIA JAMIOY CUATINDIOY	3195381279	2:40 PM	3:15 PM	3	1	0	0	0						11, 12 y 13	ABRIL 2 2:00 PM
8	YEHINNAIRY NAZARETH RIVAS VILLAREAL	3165108099	3:20 PM	4:00 PM	3	1	0	0	0						11, 12 y 13	ABRIL 2 2:30 PM
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	34
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	10
3. Total personas mayores de 60 años	3
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	3

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	1

MARIA FATIMA JAMIOY J.
Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiental

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Yolanda Ayeda

Fecha: 01-ABRIL-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): WAWAKUNAPAWLIASI.

Código Unidad de Servicio (UDS): 56760000022208

	I. DATOS GENERALES				III. CARACTERIZACION DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCION						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Telefono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Jhoselin y Genesis Alqueda	3147563671	8:00 am.	8:27 am.	10	2	0								8 4 9	7:am 6-4-2020
2	Brenda Nikole Chasoy Alqueda	3147563671	8 am	8:27 am.	10	2	0								8 4 9.	6-4-2020 7:am
3	Karen Julieth Josa Chasoy	3246594883	9am	9:25 am.	6	1	2								8 4 9	6-4-2020 8:00 am
4	Jose Fernando Pejendino Jojo	3224191457	3 pm.	3:22 pm.	5	1	0								8 4 9.	6-4-2020 10 am
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	31
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	6
3. Total personas mayores de 60 años	2
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	4

Yolanda Ayeda.
Firma del agente educativo

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MARIA HILDA ARTEAGA LOPEZ

Fecha: 1/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Las Semillitas

Código Unidad de Servicio (UDS): 8,676E+12

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	Allison Lorena Zambrano Alvarez	3144780846															
2	Emily Viviana Jojoa Jacanamijoy	3232201407															
3	Yheidan Andrés Barrera Narváez	3214303814															
4	Rubert Gabriel Garcia Tisoy	3202656991															
5	Sophia Valentina Pujimuy Tandioy	3147722689															
6	Jassmin Juliana Getial Rosero	3128928461	9:00	9:20	7	2	1	0	0			Ninguna	Ninguna		1,2,6	3/04/2020	9:00
7	Diego Alejandro Molina Padilla	3143917804	9:30	9:55	4	1	1	0	0			Ninguna	Ninguna		1,2,6	3/04/2020	9:30
8	Thiago Alejandro Botina Benavides	3175797593	10:00	10:25	12	3	1	0	0			Ninguna	Ninguna		1,2,6	3/04/2020	10:00
9	Katherin Nicol Quiguanas Vera	3122482629	10:30	10:52	7	3	2	0	0			Ninguna	Ninguna		1,2,6	3/04/2020	10:30
10	Darlyn Shirley Josa Jacanamejoy	3122371273	11:00	11:28	4	1	0	0	0			Ninguna	Ninguna		1,2,6	3/04/2020	14:00
11	Raidelyz Antonella Martinez Agreda	3137148397	14:00	14:20	9	3	0	0	0			Ninguna	Ninguna		1,2,6	3/04/2020	14:30
12	Joetmy Alanith Quinchoa Rondon	3134496610	15:00	15:22	5	1	0	0	0			Ninguna	Ninguna		1,2,6	3/04/2020	15:00
13																	
14																	
15																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	48	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	7
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	14	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	7
3. Total personas mayores de 60 años	5	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	7

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ROSA E.CORDOBA DE PALACIOS

Fecha: 1/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): HOGAR MI PEQUEÑO MUNDO

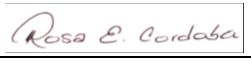
Código Unidad de Servicio (UDS): 8676000014885

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	MARCK AMTIRY MONTENEGRO PUERCHABUD	3206268669	8:30	8:25	2	1	0	0	0					Nucleo familiar sano, estan compariendo tiempo como fmailia	11,12 y 14	6/04/2020	8:30
2	RAZIEL EZEQUIEL SANCHEZ AGREDA	3137148397	8:50	9:20	10	3	0	0	0					A pesar de que el nucleo familiar es grande no han presentado	11,12 y 14	3/04/2020	8:50
3	ALAN EMANUEL MONTENEGRO SUAREZ	3153947979	9:40	10:16	6	1	0	0	0					Nucleo familiar sano, nan seguido correctamente las practicas	11,12 y 14	3/04/2020	9:40
4	PAULA ANDREA BUESAQUILLO PAZ	3178244253	10:35	11:05	4	1	0	1	0		X			familia sana sin ninguna enfermedad, su preocupacion es el	11,12 y 14	6/04/2020	10:35
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	22	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	6	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	3
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	1
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	4



Firma del agente educativo

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	P1.A1.I.SIS.PP	18/02/2020
HOGARES FAMILIAR		Versión 1	Página 1 de 1
	FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Ruth Mana Cuatrdica Mauga

Fecha: 1-04-2020.

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Hogar rinconsito.

Código Unidad de Servicio (UDS): 8676000018752.

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre acudiente(s)	2. Teléfono	3. Hora Inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o lavar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otros acuerdos y observaciones	15. Indique los números de los predios trabajados	16. Fecha y hora de la llamada
1	Iker Damian Cuatrdica Mejorado	312238 5199	2:00	2:30	9	4	0	0	0						4	3-04-2020 Hora: 2:pm.
2	Thania Brisseyda Cuatrdica M.	312238 5199	2:40	2:50	9	4	0	0	0						4.	3-04-2020. Hora: 2:30 pm.
3	Yosmoi Zaid Jajoy M.	313786 7128.	3:00	3:30	9	4	0	0	0						4	3-04-2020 Hora: 3:pm
4	Yenth Emanuel M	314610 394.	3:33	13:50	4.	1.	0	0	0						4	3-04-2020 Hora: 3:30pm
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	31
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	13
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	4

Ruth Mana Cuatrdica

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P1.A1.LM5.FP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Gladis Cuatindioy

Fecha: 1-4-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): La Recreacion

Código Unidad de Servicio (UDS):

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las practica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Sandra Quinchoa	319566 1822	8	8.30	4	1	0	0	0	SI	SI	X	X		1, 2	7-4-20-8
2	Yessica Cuatindioy	311648 3189	8.40	9	7	1	1	0	0	SI	SI	X	X		1, 2	1-4-20-840
3	Briggitt Cuatindioy	314766 6729	9.10	9.35	4	1	0	0	0	SI	SI	X	X		1, 2	1-4-20-910
4	Julieth Toriano	313729 0908	9.40	10	3	1	0	0	0	SI	SI	X	X		1, 2	1-4-20-940
5	AILYN Sajoy	319397 7357	11.15	11.45	5	1	1	0	0	SI	SI	X	X		1, 2	1-4-20-1115
6	Natahasa Cuatindioy	322389 8472	7	7.30	4	1	0	0	0	SI	SI	X	X		1, 2,	1-4-20-7
7	Karen Masmuta	310537 3441	7.35	2	4	1	0	0	0	SI	SI	X	X		1, 2,	1-4-20-135
8	Yefri Jama	313364 2417	2.00	2.35	5	1	0	0	0	SI	SI	X	X		1, 2,	1-4-20-270
9	Hairu Cuatindioy	321673 5025	2.40	3.10	5	1	0	0	0	SI	SI	X	X		1, 2,	1-4-20-240
10	Erike Cuatindioy	311438 9756	3.15	3.50	3	1	1	0	0	SI	SI	X	9		1, 2,	1-4-20-315
11	Jose Mojomboy	313723 5472	3.55	4.20	6	1	0	0	0	SI	SI	X	9		1, 2,	1-4-20-355
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	50	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	11
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	11	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	11
3. Total personas mayores de 60 años	3	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	11

Gladis Cuatindioy

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Rosa H. Gonzalez

Fecha: 01-04-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Caritas felices

Codigo Unidad de Servicio (UDS): 8676000019825.

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACION DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Telefono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las practica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Aura Rosero	313781 3224	8:00	8:27	5	1	0	0	0						10 y 11	03-04-20 Hora: 8 am
2	Dilia Botina	321578 8299	9:10	9:35	5	2	0	0	0						10 y 11	03-04-20 Hora 11am.
3	Jady Chavez	314762 0065	10:20	10:47	4	1	0	0	0						10 y 11	03-04-20 Hora 9am.
4	Lizeth Ludino	321628 2112	1:10	1:28	4	1	0	0	0						10 y 11	03-04-20 Hora 10 am.
5	Carolina Enriquez	318224 8530	2:05	2:21	3	1	1	0	0						10 y 11	03-04-20 Hora 2pm
6	Nelly Jaramanijoy	313666 1904	3:17	3:39	4	1	0	0	0						10 y 11	03-04-20. Hora 3 p.m.
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Informacion a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	25
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	7
3. Total personas mayores de 60 años	1
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	6

Rosa H. Gonzalez

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ROSA AURA MOJOMBOY CUATINDIOY

Fecha: 1/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): DIVINO NIÑO

Código Unidad de Servicio (UDS): 8,676E+12

					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	YOSELIN LIZETH CUATINDIOY QUINCHOA	3152278254	9.00 am	9:30 a. m.	6	2	1								5,13	2/04/2020	8:00 a. m.
2	SAHIRA VIVIAN MASMUTA TANDIOY	3154145847	10 .00 am	10:30 a. m.	7	2									5,13	2/04/2020	9:00 a. m.
3	YINA NATALIA CUATINDIOY QUINCHOA	3152278254	9:00 a. m.	9:30 a. m.	6	2					x				5,13	2/04/2020	8:00 a. m.
4	NEYMAR ANDRES CUATINDIOY CUATINDIOY	3156275770	10:00 a. m.	10:30 a. m.	5	2					x				5,13	2/04/2020	10:00 a. m.
5	MARIO ANDRES CHAMORRO MOJOMBOY	3143466751	11:00 a. m.	11:30 a. m.	6	1									5,13	2/04/2020	11:00 a. m.
6	JOHAN ESTEBAN MASMUTA TANDIOYT	3154145847	10:00 a. m.	10:30 a. m.	7	2									5,13	2/04/2020	9:00 a. m.
7	MAGALY SOFIA JANSASOY MOJOMBOY	3166833054	2:00 p. m.	2:30 p. m.	4	1									5,13	2/04/2020	12:00 a. m.
8	MAICOL SAMAII MOJOMBOY CUATINDIOY	3213270431	3:00 p. m.	3:30 p. m.	6	2					x				5,13	2/04/2020	2:00 p. m.
9	CARMEN ROSITA CUATINDIY MOJOMBOY	3175274335	4:00 p. m.	4:30 p. m.	5	1									5,13	2/04/2020	3:00 p. m.
10	DEYVIN ANDRES CUATINDIOY MOJOMBOY	3152278254	5:00 p. m.	5:30 p. m.	7	2									5,13	2/04/2020	4:00 p. m.
11	ROCIO YISETH QUINCHOA MOJOMBOY	3186791521	6:00 a. m.	6.30 pm	4	1									5,13	2/04/2020	5:00 p. m.
12	THIAGO GERARD YAMA ARCINIEGAS	3217529966	7:00 p. m.	7:30 p. m.	6	3									5,13	2/04/2020	6:00 p. m.
13																dd/mm/aaaa	hh:mm
14																dd/mm/aaaa	hh:mm
15																dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	69	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	12
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	21	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	3
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	10

Rosa Aura Mojomboy

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Público	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: María Jesusa Mojamboy Mojamboy

Fecha: 01-04-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): La Manaca

Código Unidad de Servicio (UDS): 9676000021867

	I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
N.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para consumo o lavar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de los predios trabajados	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	KELDEN SAMUEL MAGMUTH CEPEDA	313 230 1212														
2	JHON SEBASTIAN GUERRERO MOJOMBOY	312 460 6591														
3	IDGEL ALEJANDRO LAZO CALVACHE	317 535 7899	10:00AM	10:30AM	4	1					X				1, 2, 3	03-04-2020 8:00AM
4	JHONAYKER JOSE MOJOMBOY CHAMORRO	3154743553	11:00 AM	11:30 AM	4	2					X				1, 2, 3	02-04-2020 9:00 AM
5	LUCITA FERNANDA SATIACA MAVISOY	3137452189														
6	JUAN DAVID JOSA GUERRERO	3168916548	12:00PM	12:30PM	3	1					X				1, 2, 3	9:04-2020 10:00 AM
7	JADER SEBASTIAN CALBACHE GETRAN	3174561685	2:00PM	2:30 PM	4	1									1, 2, 3	03-04-2020 11:00 AM
8	MARIA JOSE MAVISOY NAUCIL	3105240867														
9	ELIAS EMERSON PISMAG MOJOMBOY	3154758825	3:00PM	3:30PM	7	1									1, 2, 3	06-04-2020 12:00 P.M
10	AUSTIN ORLANDO CHAMORRO CERON	3107527289														
11	YOSELIN ANDREA TORIANO CHAMORRO	3114491605	4:00PM	4:30PM	7	2	1								1, 2, 3	03-04-2020 5:00 PM
12	LUIS SEBASTIAN MOJOMBOY MOJOMBOY	3103230261														
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	29	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
2. Total de niños y niños de 0 a 5 años	7	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	3
3. Total personas mayores de 60 años	7	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	6

María Mojamboy
Firma del agente educativo

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P1.A1.I.M6.PP	28/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o medio comunitario: Lucia Esperanza Hoyomboy

Fecha: 07-04 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Indipaiaku

Código Unidad de Servicio (UDS): 8676000021880

I. DATOS GENERALES					II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las prácticas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Widinson Cat.	3128626 947	8:30 am	8:40 am	5	1	0	0	0	0	0				8-9	3-04 2020 8: am
2	Daniel Sosa	313382 686	9:30 am	9:45	7	2	0	0	0	0	0				8 9	3-04 2020 10: am
3	Juan Alexandra Taquez	311285 1186	10: am	10:15 am	7	2	0	0	0	0	0				8-9	2-04 2020 10: 25 am
4	Sayri Gabriel Cabrera C	314 4206 958	10:20 am	10:32 am	5	1	0	0	0	0	0				8-9	3-04 2020 11 am
5	Luis Alexander Tandioy	31754 12626	11: am	11:12 am	4	1	0	0	0	0	0				8 9	3-4 2020 9:30
6	Kevin Alexander Delgado	3128626 947	11: 18	11:32 am	6	1	0	0	0	0	0				8-9	2-4-2020 10: 30
7	Karen Isabella Garzon	312 27 4812	11: 45	11: 55 am	5	1	1	0	0	0	0				8 9	2-04 2020 10: 45 am
8	Gabriela Adriana Mavisoy	320556 1204	12 am	12: 17	4	1	0	0	0	0	0				8 9	2-04 2020 11 am
9	Luz Mila Cuatindioy	313851 1550	12: 20 pm	12: 35 pm	5	1	0	0	0	0	0				8 9	2-04 2020 11: 30 am
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	48
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	11
3. Total personas mayores de 60 años	1
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	9
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	9
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	9

Lucia Esperanza Hoyomboy
Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL SSPI Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MARIA DEL CARMEN TAQUEZ

Fecha: 01-04-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): JARDIN DE ILUSIONES

Código Unidad de Servicio (UDS): 867600002 1921

I. DATOS GENERALES					II. CARACTERIZACION DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teleforo	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado medico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las practica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Josue Escobar	3209014373	8:00 am	8:28 am	4	2	0	0	0						3/11/12	8:30 AM 3-04-2020
2	Samuel Pujimuy	3167909668	9:00 am	9:32 am	4	1	0	0	0						3/11/12	9:30 am 3-04-2020
3	Danna I Mejia I	3202906525	10:00 am	10:35 am	3	1	0	0	0						3/11/12	11:00 am 3-04-2020
4	Samuel Guerrero	3144503103	11:05 am	11:33 am	3	1	0	0	0						3/11/12	1:00 pm 3-04-2020
5	Doc Averchambud	3172788624	1:00 pm	1:26 pm	3	1	0	0	0						3/11/12	2:00 pm 3-04-2020
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Informacion a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	17
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	6
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	5

María del Carmen Taquez
Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Sara Clemencia Moncayo **Fecha:** 1/04/2020 **Nombre de Unidad de Servicio (UDS):** Hogar del Divino Niño Yo Reinare **Código Unidad de Servicio (UDS):**

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	JHINET ISABELLA MALTE MEJIA	3216324419	8:00 a. m.	8 y 20 am	5	1	0	0	0		X				12	6/04/2020	2:00 p. m.
2	ADRIANA ISABELLA LEDEZMA CUCHALA	3134185341	8y 40 am	9 y 20 am	3	1	0	0	0		X				12	6/04/2020	3:00 p. m.
3	OLGA FERNANDA RIASCOS NARVAEZ	3214806293	9y 30 am	10:00 a. m.	5	1	0	0	0		X				12	6/04/2020	3y 20 pm
4	LAURA SOFIA DE LA CRUZ CARLOSAMA	3136579424	11:00 a. m.	1130 am	4	1	0	0	0		X				12	6/04/2020	3y 45 pm
5	LUCIANA SOFIA DAVID OSEJO	3128389475	2 y 10 pm	2 y 30 pm	3	1	0	0	0		X				12	6/04/2020	9:00 a. m.
6	NIKOL DAYANA RIASCOS POLANIA	3132450693	3:00 p. m.	3y 30 pm	5	1		0	0		X				12	6/04/2020	10:00 a. m.
7	EMMANUEL LORA SILVA	3112042702	hh:mm	hh:mm	4	1	1	0	0		X					2/04/2020	9:00 a. m.
8	PAULA ANDREA CHARRIS RAMOS	3158663663	hh:mm	hh:mm	4	2	0	0	0		X					2/04/2020	9y 30 am
9	CIELO VALENTINA CUCHALA JUAJIBIOY	3135134963	hh:mm	hh:mm	3	1	0	0	0		X					2/04/2020	10 am
10	ANDRES EDUARDO GIL BOTINA	3104078041	hh:mm	hh:mm	3	1	0	0	0		X					2/04/2020	2:00 p. m.
11	CHISTOPHER ISMAEL ARTEAGA NOGUERA	3154457545	hh:mm	hh:mm	3	1	0	0	0		x					2/04/2020	3:00 p. m.
12	DAYRON YAEL VARGAS CORDOBA	3188847058	hh:mm	hh:mm	3	1	0	0	0		x					2/04/2020	3 y 40 pm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	45	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	12
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	13	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	12
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	6

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	10/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Jenny Amparo Buibano Y

Fecha: 1 Abril 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Semillitas del Saber.

Código Unidad de Servicio (UDS): 8621900219 70

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACION DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las prácticas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Erwin Eduardo Chasoy	315769 8524	8:30 am	9:10 am	3	1	0	0	0						8 y 9	3-4-2020 9:am
2	Isabella Achicanoy M.	313 49 68 761	9:10 am	9:40	5	1	0	0	0						8 y 9	3-4-2020 9:30 am
3	Sarith Juan Carlos	311622 5277	9:40 am	10.10 am	5	1	0	0	0						8 y 9	3-4-2020 10. am
4	Guisell Alejandra Villota	322 49 30142	10:10 am	10:50	4	1	0	0	0						8 y 9	3-4-2020 70 y 40 mts
5	Juan Diego Chasoy	320893 58 39	10:50	11:20	3	1	0	0	0						8 y 9	3-4-2020 2:30 pm
6	Alison Adriana Narvaez	315 623 3770	11:20 am	11:50 am	3	1	0	0	0						8 y 9	3:20 pm
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	23
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	6
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

5. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	6

Firma del agente educativo

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: María de los Angeles Barbano M.

Fecha: 01-Abril 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Los chiquitines

Código Unidad de Servicio (UDS): 8621900021955

	I. DATOS GENERALES				III. CARACTERIZACION DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las practica trabajadas	~~16. Fecha y hora siguiente~~ llamada
1	Emanuel Cauche	3132163212	9:00 am	9:40 am	3	1	0	0	0						6 y 7	3-04-2020 8:30 am
2	Shanel Cordoba	3133845653	9:40 am	10:10 am	5	1	0	0	0						6 y 7	3-04-2020 9:00 am
3	Cristian Erazo	3146537192	10:10 am	10:40 am	3	1	0	0	0						6 y 7	3-04-2020 9:30 am
4	Edison Robinson	3201450222	10:40 am	11:10 am	3	1	0	0	0						6 y 7	3-04-2020 10:00am
5	Yenal Ruiz	3124118866	11:20 am	11:50 am	2	1	0	0	0						6 y 7	3-04-2020 10:30
6	Maricarmen Cabarcas	3136573152	11:50 am	12:15 am	3	1	0	0	0						6 y 7	3-04-2020 2:00pm
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	19
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	6
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	6

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCION Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.L.M6.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Maria Bellanira Lopez Solarte

Fecha: 01-ABRIL-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Pequeños exploradores

Código Unidad de Servicio (UDS): 86219000 22123

I. DATOS GENERALES					II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Telefono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado medico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de los práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Dilan Samuel Chasoy Agreillon	3184144461	9:00 AM	9:25 AM	8	1	2	0	0		X				13	06-04-2020 9:00 AM
2	Valery Sofia Quinchoa Chasoy	3209681639	9:30 AM	9:50 AM	6	1	0	1	0		X				13	06-04-2020 9:30 AM
3	Sofia Anabell Muñoz Chasoy	3126333058	10:00 AM	10:25 AM	2	1	0	0	0						13	06-04-2020 10:00 AM
4	Samuel David Jagibioy Jamioy	3142480241	2:00 PM	2:20 PM	6	1	0	1	0						13	06-04-2020 2:00 PM
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	29
2. Total de niños y niños de 0 a 5 años	4
3. Total personas mayores de 60 años	2
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	2
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	2
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	4

Maria Bellanira Lopez Solarte.

Firma del agente educativo

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P1.A1.L85.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o sabio comunitario: EDYNANCY PEJENDINO

Fecha: 1-04-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): HC LOS CARINOSITOS

Código Unidad de Servicio (UDS): 86219000221 64

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCION						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Laura Valentina Nañez Corredor	3132619115	10.20 AM	10.35 AM	4	2	0	0	0						1.30	3-04 1. PM
2	Isabella Katherine Jajoa	3114103167	12.30 PM	12.45 PM	3	1	0	0	0						1.30	3-04 1.30 PM
3	Sara María Mavisoy Bastidas	3216084927	1.30 PM	1 45 PM	5	1	0	0	0						1.30	3-04-2020 10-30 AM
4	Eliette Tamara Vivas Jajoa	3204154961	2 30 PM	2 45 PM	4	1	0	0	0						1.30	3-04-2020 3. PM
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	16	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	5	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	4

EDYN PEJENDINO V.

Firma del agente educativo

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LMS.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Carmen Del Pilar Pejendino Cantuca.

Fecha: 02 Abril 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Mi Mundo Feliz.

Código Unidad de Servicio (UDS): 8621900022188

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los numeros de las practica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Angie Valentina Paz Gostin	318398 6505														03 Abril 2020
2	Diego Alejandro Oviedo Guerrero	316841 0272	8:15 AM.	8:45.	3	1	0	0	0					No presentan sintomas gripales en la familia.	647	
3	Pablo Andres Rosso Chaux	311544 5805	8:50	9:05 am.	4	2	0	0	0					Durante la llamada realizada comenta suma mamá no a consumido fr	647	
4	Andres Felipe Vela Rosero	321842 9040														03 Abril 2020
5	Marlon Seul Erazo M.	314790 2108	9:10	9:50 am	5	3	0	0	0					No presentan ningun sintoma de gripa en la familia.	647	
6	Juan José Erazo M.	314790 2108	9:10	9:50 am.	5	3	0	0	0					Durante estos dias no an consumido frutas.	647	
7	Evelin Tatiana Rosero Cuaran	320677 8613														03 Abril 2020
8	Eimy Tamara Rosero Cuaran	3206270 8613														03 Abril 2020
9	Luis Carlos Jojoa Rosero	316500 3975	10:00 AM	10:28 am.	4	1	0	0	0					No han consumido frutas ni verduras en estos dias.	647	
10	Dylan Andres Merino Mamuta	314677 1584														03 Abril 2020
11	Dilon Eduardo Garcia Castillo	321948 1505	10:50 AM.	11:05 am.	4	1	0	0	0					la familia se encuentra en buen estado de salud.	647	
12	Mighel Sebastian Cabrera Calderon	314968 1081.														03 Abril 2020
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	25
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	11
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	3
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	6

Carmen Pejendino.

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Maria Oneida Quitiaquez Solarte

Fecha: 2/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Los Angelitos

Código Unidad de Servicio (UDS): 8,6219E+12

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	Ariana Rivera	3122239911	10:00 a. m.	10:20 a. m.	4	1	0	0	0						11,12,14	6/04/2020	9:30 a m.
2	Ian Criollo	3219694930	10.35 am	10:55 a. m.	4	1	0	0	0						11,12,14	6/04/2020	10:00 a. m.
3	Nicolas Jajoy	3118738437	11:00 a. m.	11:30 a. m.	4	1	0	0	0						11,12,14	6/04/2020	10:30 a. m.
4	Matias Hernandes	3219694930	12:00 p. m.	12:25 p. m.	4	1	0	0	0						11,12,14	6/04/2020	11:00 a. m.
5	Valeria Jajoy	314471744	1:00 p. m.	1:20 p. m.	2	1	0	0	0						11,12,14	6/04/2020	11:30 a. m.
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																dd/mm/aaaa	hh:mm
13																dd/mm/aaaa	hh:mm
14																dd/mm/aaaa	hh:mm
15																dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	18
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	5
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	5

Oneida Quitiaquez

Firma del agente educativo

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Ligia Ramos

Fecha: 02-04-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Hogar Unidos Sueños

Código Unidad de Servicio (UDS): 8621900022273

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACION DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Maria Ortega	315460 3515	9:35	9:56	4	1	0	0	0		X				5 y 11	06-04-2020 9:30
2	Alejandra Bolaños	312707 5450	10:10	10:30	4	1	0	0	0						5 y 11	06-04-2020 10:00
3	Elsa Diaz	311340 7763	10:40	11:00	7	1	1	0	0		X				5 y 11	06-04-2020 10:30
4	Luz Deny Lopez	321515 7979	2:10	2:30	4	1	0	0	0						5 y 11	06-04-2020 2:30
5	Damaris Oviedo	316772 1996	2:40	3:00	4	1	0	0	0		X				5 y 11	06-04-2020 3:00
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	23
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	5
3. Total personas mayores de 60 años	1
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	2
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	5

Ligia Ramos

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Omaira Tonguino Ortega

Fecha: 2-4-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Mi Pequeño Mundo

Código Unidad de Servicio (UDS): 8629000101[illegible]3

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACION DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Telefono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Catalina Ceballos	3147419099	180 am	730 am	4	1	0	0	0						8 y 9	3-4-2020 8am
2	Luz Adely Timana	3147396829	730 am	8:am	3	1	0	0	0						8 y 9	3-4-2020 8:30 am
3	Daniela tombano	3205684286	8:30 am	9am	3	1	0	0	0						8 y 9	3-4-2020 9:am
4	Alba A. Pinchao	3143370501	9:30 am	10:am	4	1	0	0	0						8 y 9	3-4-2020 9:30 am
5	Betty Nañez	3145305849	10:30 am	11 am	4	1	0	0	0						8 y 9	3-4-2020 10:am
6	Maricell Cuellar	3145305849	11:30 am	12. Pm	3	1	0	0	0						8 y 9	3-4-2020 1030 am
7	Paula Jucano	3219605956	1 Pm	1:30 pm	3	1	0	0	0						8 y 9	3-4-2020 11. am
8	Flor Burgos	3112826557	1 Pm	2:30 pm	3	1	0	0	0						8 y 9	3-4-2020 11:30 am
9	Yamile Balbuena	3166303283	3 pm	3:30	3	1	0	0	0						8 y 9	3-4-2020 4 pm
10	Carolina Botina	3156422389	3:30 pm	4 Pm	4	1	0	0	0						8 y 9	3-4-2020 1:30 pm
11	Laura Jajoy	3222961573	4:30 Pm	5 Pm	3	1	0	0	0						8 y 9	3-4-2020 4 pm
12	Rosa Garcia	3115812454	5:30 Pm	6 Pm	5	1	0	0	0						8 y 9	3-4-2020 2:3 pm
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hoger	42
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	12
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	12
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	12
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	12

Omaira Tonguino

Firma del agente educativo

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Aura Nelly Urbano M

Fecha: 2-04-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Mi Pequeño Mundo

Código Unidad de Servicio (UDS):

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Isabella Pantoja	32023800-60	10am	10:40	7	1	0	0	0						6 y 7	7-04-20 9-am
2	Juan Gonzalez	3155398-07	11 am	11:40	3	1	0	0	0						6 y 7	7-04-20
3	Thaliana Guerrón	3105466A-57	9 am	9:40	5	1	0	0	0						6 y 7	7-04-20 10 am
4	Diego Gonzales	3216968B-12	10am	10:40	3	1	0	0	0						6 y 7	7-04-20 11 am
5	Camilo Espinosa	32086063-50	11am	11:40	3	1	0	0	0						8 y 9	6-04-20 11:40 am
6	Mateo Izquierdo	31365723-46	12pm	12:40	5	1	0	0	0						8 y 9	6-0420-12
7	Kaysay Tiboy	32066152-29	1pm	1:40	5	2	0	0	0						8 y 9	6-04-20 2 pm
8	Campo Gomez	31276522-98	2pm	2:40	4	1	0	0	0						8 y 9	6-04-20 3 pm
9	Ana María España	31652951-99	5pm	5:40	4	1	0	0	0					No se pudo atender la llamada	10 y 12	07-09-20 10am
10	Maria Belen ortega	31473310-99	7pm	7:40	3	1	0	0	0						10 y 12	07-09-20 11 am
11	Sebastian Narvaez	32336302-96	3pm	3:40	3	1	0	0	0					No pudo atender la llamada	10 y 12	08-04-20 1 pm
12	Levid Mujongimsoy	31046851-75	4pm	4:40	6	1	0	0	0						10 y 12	08-04-20 2 pm
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	51
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	13
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	12
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	12
8. Total novedad 1	
9. Total novedad 2	
10. Total de llamadas realizadas	

Aura Nelly Urbano M

Firma del agente educativo

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Marycruz Rocio Juagibioy

Fecha: 2/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Pequeños Gigantes

Código Unidad de Servicio (UDS): 8,6219E+12

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	Sara Valeria Ibarra	3116471463	9:00 a. m.	9:15 a. m.	7	1	0	0			x				3 y 4	6/04/2020	09::00 a.m.
2	Luciana Guerrero	3177251660	9:20 a. m.	9:35 a m	6	1	1	0							3 y 4	6/04/2020	10:00 a. m.
3	Maryuri Adame	3126376811	10:00 a. m.	10:15 a. m.	3	1	0	0							3 y 4	6/04/2020	4:00 p. m.
4	Guadalupe Emiliana Erazo	3172680189	2:20 p. m.	2:30 p. m.	2	1	0	0							3 y 4	6/04/2020	2:00 p. m.
5	Gabriela Noguera	3116008770	2:32:00 p. m.	2:38:00 p. m.	5	1	0	0							3 y 4	6/04/2020	10:00 a. m.
6	Ariana Isabella Duarte	3127388307	2:43 p. m.	2:43 p. m.	5	1	0	0			x				3 y 4	6/04/2020	4:00 p. m.
7			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
8			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
9			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
10			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	28	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	6	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	6

Marycruz Rocio Juagibioy

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: LUZ MARINA AGREDA CHICUNQUE

Fecha: 2/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): SHINYETEM

Código Unidad de Servicio (UDS): 8,6749E+12

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	DENAYER EDUARDO FRANCO LOPEZ	3194685198	11:00AM	11:40PM	4	1	0	0	0		X		x	ya no tienen dinero para comprar	11,12,14	6/04/2020	02:00PM
2	MOISES DAVID FRANCO JACANAMEJOY	3209081169	8:00AM	8:35AM	3	1	0	0	0		X		x	escaces de alimentos perecederos	11,12,14	6/04/2020	3:00PM
3	ANDERSON YESID MAVISOY ESPAÑA	3185153853	9:00AM	9:34AM	4	1	0	0	0		X				11,12,14	6/04/2020	10:00AM
4	JANNIER SAMIR AGUILLON	3125823673	03:00PM	3:25PM	5	2	0	0	0		X				11,12,14	6/04/2020	09:00AM
5	RONAL ALEXIS BECERRA MOJANAJINSOY	3138600044	02:00PM	02:35PM	6	2	0	0	0		X				11,12,14	6/04/2020	11:00AM
6			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
7			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
8			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
9			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
10			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	22	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	6	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	2
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	5

LUZ MARINA CHICUNQUE

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: LUZ MARINA CHICUNQUE JAMIOY

Fecha: 2/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): TSEM JENAN

Código Unidad de Servicio (UDS): 8,6749E+12

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	VALERI THATIANA JUAJIBIOY CHINDOY	3108451392	10.00AM	10.10AM	5	1	0	0	0	X	X			LA NIÑA SE ENCUENTRA ABURRIDA PUES QUIERE SALIR HA PASEAR	7 Y 8	4/04/2020	10.00AM
2	THIAGO MATIAS ENRIQUEZ SALAMANCA	3144503052	10.20AM	10.30AM	3	1	0	0	0	X	X				7 Y 8	4/04/2020	10.20AM
3	LINA GUADALUPE NARVAEZ ADARME	3213758061	11.00AM	11.10AM	4	1	0	0	0	X	X			LA NIÑA LLORA Y QUIERE VENIR AL HOGAR	7 Y 8	4/04/2020	10.30AM
4	SAMUEL ALEJANDRO AGREDA MUTUMBAJOY	3209610591	11.30AM	11.40AM	3	1	0	0	0	X	X				7 Y 8	4/04/2020	11.30AM
5	AMBE LEANDRO MUJANAJINSOY CHINDOY	3122719571	12.00PM	12.10PM	4	1	0	0	0	X	X				7 Y 8	4/04/2020	12.00PM
6	SAMUEL ANDRES BASTIDAS MARTINEZ	3200413469	2.00PM	2.10PM	2	1	0	0	0	X	X				7 Y 8	4/04/2020	2.00PM
7			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
8			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
9			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
10			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	21	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	6	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	6

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P1.A1.LM8.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Irma Burbano

Fecha: 02 04.2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Caritas Alegres

Código Unidad de Servicio (UDS): 867550002630 3

No.	I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACION DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION						
	1. Nombre acuerdo(s)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las practica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Nelina Bovaquillo	3156591007	8.00	8.20	7	2						X		Sin novedad	1	03 04 2020
2	Alejandra Joaquiblay	3145673303	8.22	8.43	9	3						X		Sin novedad	1	03 04 2020
3	Fernanda Joaquiblay	3145673303	8.45	9.7	9	3						X		Sin novedad	1	03.04.2020
4	Valery Joaquiblay	3206118718	9.10	9.30	3	1						X		Sin novedad	1	03 04 2020
5	Reiner Delgado	3226525878	9.10	9.30	7	1						X		Sin novedad	1	03.04.2020
6	Evelin Caibsama	3213262168	9.50	10.10	5	1	1					X		Sin novedad	1	03.04.2020
7	Deiby Gostin	3166460417	10.15	10.30	4	1						X		Sin novedad	1	03.04.2020
8	William Citeqa	3213653645	10.35	10.55	2	1						X		Sin novedad	1	03.04.2020
9	Maria Isabela Caibsama	3154922787	11.00	11.15	5	1	1					X		Sin novedad	1	03.04.2020
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	47
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	11
3. Total personas mayores de 60 años	2
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	1

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	9
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	8

Irma Burbano
Firma del agente educativo

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P1.A1.LM5.PP	19/03/202
		Versión 1	Página 1 d
		Clasificación de la Información Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Myriam Jaramillo Y.

Fecha: 02-04-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Nueva Generacion

Código Unidad de Servicio (UDS): 86755000263B4

	I. DATOS GENERALES				III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora llamada
1	Ximena Putimuy	31053 60758	9.20	10.5	6. P	ninguno	2 p.	ninguno	ninguno	si	X	X	X	Le gusta leer el numeral	7 Alimentos	3-4-020
2	Zuly Jacanamejoy	31369 19373	10.20	11.15	3. P.	ninguno	ninguno	ninguno	ninguno	si	X	X	X	Le gusta leer la cartilla	3 Alimentos	3-4-020
3	Helen Chasoy	32049 35598	12.25	1.10	6 P	1	ninguno	ninguno	ninguno	si	X	X	X	Le gusta leer la cartilla	7 Alimentos	3-4-020
4	Eymi Chindoy	31865 90316	1.40	2.25	2 P	ninguno	ninguno	ninguno	ninguno	si	X	X	X	Le gusta leer la cartilla	6 Alimetos	3-4-020
5	Dylan Lopez	31566 82275	3.5	3.45	5P	ninguno	ninguno	ninguno	ninguno	si	X	X	X	Le gusta leer el numeral	3 Alimetos	3-4-020
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	22
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	1
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	08
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	05
8. Total novedad 1	05
9. Total novedad 2	05
10. Total de llamadas realizadas	05

Myriam Jacanamejoy

Firma del agente educativo

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P1.A1.LM6.PP	6/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MARIA FATINA JAHOY J.

Fecha: ABRIL 02 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): SILVESTRE

Código Unidad de Servicio (UDS): 56755001066776

I. DATOS GENERALES					II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las prácticas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	WILMARYS LISETH RODRIGUEZ SATIACO	3167086152	8:30AM	9:00AM	5	2	1	0	1	X				El día de hoy no hubo servicio de Agua por	12, 13 y 14	ABRIL 38:20AM
2	JUAN DAVID ESCOBAL JACANA	3128751372	09:2AM	9:35AM	7	2	0	0	1	X				motivo de la lluvia, se derrumbo la parte	12, 13 y 14	ABRIL 3 9:00 AM
3	JESUS SAMUEL SANJUDO MUTUMBAJOY	3176706159	10:00AM	10:25AM	3	1	0	0	0	X				del Acueducto.	12, 13 y 14	ABRIL 3 9:30 AM
4	NASLI MARIBEL CHINDOY DEJOY	3166056322	10:30AM	11:00AM	4	1	0	0	0	X					12, 13 y 14	ABRIL 3 10:00AM
5	JULIAN CAMILO JAMIOY FUENMAYOR	3173415001	11:10AM	11:50AM	3	1	0	0	0	X					12, 13 y 14	ABRIL 3 10:30AM
6	SAMUEL ALEJANDRO ESPAÑA JAMIOY	3165660279	2:00PM	2:30PM	6	1	2	0	1	X					12, 13 y 14	ABRIL 3 11:00 AM
7	SARA VALERIA JAMIOY CUNTINDIOY	3195391279	3:35PM	3:00PM	3	1	0	0	0	X					12, 13 y 14	ABRIL 3 11:30 AM
8	YENNIMARY NAZARETH RIVAS VILLALBA	3165108049	3:05PM	3:30PM	3	1	0	0	0	X					12, 13 y 14	ABRIL 3 2:00 PM
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	34	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	0
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	10	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
3. Total personas mayores de 60 años	3	8. Total novedad 1	
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	3	10. Total de llamadas realizadas	1

MARIA FATINA JAMIOY J.
Firma del agente educativo

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P1.A1.1.MS.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o padre comunitario: Yolanda Agreda.

Fecha: 02-ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): WaWaKunapa Wasi

Código Unidad de Servicio (UDS): 8676000012208

	I. DATOS GENERALES				III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCION						
No.	1. Nombre usuario(s)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	EDEYNIS Daverlin Tisoy	3138215526	7 am	7:22 am	04	1	0	0	0						8 y 9	7-4-2020 6:30 am
2	Luciana Salome Guaran	3114002217	12 pm	12:18 pm	04	1	0	0	0						8 y 9	7-4-2020 8:00 am
3	Andres Sebastian Jansasoy	3203971455	8:00 am	8:19 am	04	1	0	0	0						8 y 9	7-4-2020 10 am
4	ERIK STARIK AGREDA Rosero	3147876781	10 am	10:21 am	05	1	0	0	0						8 y 9	7-4-2020 11: am
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	17
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	4
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	4

Yolanda Agreda.

Firma del agente educativo

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria:	Fecha:	Nombre de Unidad de Servicio (UDS):	Código Unidad de Servicio (UDS):
MARIA HILDA ARTEAGA LOPEZ	2/04/2020	Las Semillitas	8,676E+12

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	Allison Lorena Zambrano Alvarez	3144780846	9:00	9:22	4	1	0	0	0			Ninguna	Ninguna		4,5	6/04/2020	9:00
2	Emily Viviana Jojoa Jacanamijoy	3232201407	9:30	9:50	8	2	0	0	0			Ninguna	Ninguna		4,5	6/04/2020	9:30
3	Yheidan Andrés Barrera Narváez	3214303814	10:00	10:20	6	1	1	0	0			Ninguna	Ninguna		4,5	6/04/2020	10:00
4	Rubert Gabriel Garcia Tisoy	3202656991	10:30	10:25	4	2	0	0	0			Ninguna	Ninguna		4,5	6/04/2020	14:00
5	Sophia Valentina Pujimuy Tandioy	3147722689	11:00	11:20	6	3	1	0	0			Ninguna	Ninguna		4,5	6/04/2020	14:30
6	Jassmin Juliana Getial Rosero	3128928461															
7	Diego Alejandro Molina Padilla	3143917804															
8	Thiago Alejandro Botina Benavides	3175797593															
9	Katherin Nicol Quiguanas Vera	3122482629															
10	Darlyn Shirley Josa Jacanamejoy	3122371273															
11	Raidelyz Antonella Martinez Agreda	3137148397															
12	Joetmy Alanith Quinchoa Rondon	3134496610															
13																	
14																	
15																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	28	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	9	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
3. Total personas mayores de 60 años	2	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	5

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ROSA E.CORDOBA DE PALACIOS

Fecha: 2/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): HOGAR MI PEQUEÑO MUNDO

Código Unidad de Servicio (UDS): 8676000014885

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	KARLA SOFIA JURADO ZAMBRANO	3155006476	8:00	8:25	6	1	0	0	0					No presentan sintomas gripales, siguen las pautas impartidas.	11,12 y 14	6/04/2020	8:00
2	JAMES ADRIAN BUEASAQUILLO AGREDA	3176185966	8:30	8:50	5	2	0	0	0					Familia Sana, Ninguno de los integrantes de la familia tiene	11,12 y 14	6/04/2020	8:30
3	CARLOS JOAQUIN BENAVIDES TORRES	3117417444	9:00	9:25	5	1	0	0	0					Familia sana siguen practicas impartidas y comparten	11,12 y 14	6/04/2020	9:00
4	SANTIAGO ANDRES REVELO JURADO	3223113914	12:10	12:35	5	1	1	0	0					Ningun integrante de la familia presenta algun sintoma gripal.	11,12 y 14	6/04/2020	9:50
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	21	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	5	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	4

Rosa E. Cordoba

Firma del agente educativo

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P1.A1.L.M5.PP	18/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Público	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Ruth Maria Cuatindioy Mucu

Fecha: 2-04-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Hogar rincon sito

Código Unidad de Servicio (UDS): 8676000018752.

I. DATOS GENERALES					II. CARACTERIZACION DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION						
No.	1. Nombre cuenta(s)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las prácticas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Miguel A Cuatindioy	316371 9440.	8:00	8:30.	6	2	0	0	0						4	3-04-2020 Hora 2:pm
2	Gabriel Cuatindioy	316371 9440.	8:31	8:40.	6	2	0	0	0						4	3-04-2020 Hora 2:30 pm
3	Alvis Grelson Mavisoy	318844 4045	9:00	9:20	6	3	0	0	0						4.	3-04-2020 Hora 3:00pm
4	David Alexander Satiaca.	320225 2857	9:30	9:40	4	1	0	0	0						4	3-04-2020 Hora 3:30pm
5	Mauricio Enmanuel C.	315568 7128	10:	10:20.	7	2	0	0	0						4	3-04-2020 Hora 4:pm.
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar		6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años		7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	
3. Total personas mayores de 60 años		8. Total novedad 1	
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias		9. Total novedad 2	
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico		10. Total de llamadas realizadas	

Firma del agente educativo

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P1.A1.LM6.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Gladis Cuatindioy

Fecha: 2-4-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): La Recreación

Código Unidad de Servicio (UDS):

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Briggith Cuatindioy	314766 6729	9	930	4	1	0	0	0	SI	SI	X	X		1, 2,	2-4-20-9
2	Sandra Quinchoa	319566 1822	10	10.30	4	1	0	0	0	SI	SI	X	X		1, 2	2-4-20-10
3	Yessica Cuatindioy	311648 3189	11	1130	7	1	1	0	0	SI	SI	X	X		1, 2,	2-4-20-11
4	Julieth Torijano	313729 0908	1	1.30	3	1	1	0	0	SI	SI	X	X		1, 2	2-4-20-7
5	Natahasa Cuatindioy	322389 8472	2	2.30	4	1	0	0	0	SI	SI	X	X		1, 2	2, 4-20-2
6	Yefri Yama	313364 2417	3	3.30	5	1	0	0	0	SI	SI	X	X		1, 2	2-4-20-3
7	Hairu Cuatindioy	321693 5025	335	4	5	1	0	0	0	SI	SI	X	X		1, 2	2-4-20-3.35
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	32
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	7
3. Total personas mayores de 60 años	2
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	7
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	7
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	7

Gladis Cuatindioy
Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Rosa H. Gomajoa O

Fecha: 02-04-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Caritas Felices

Código Unidad de Servicio (UDS): B6760000019825.

	I. DATOS GENERALES				III. CARACTERIZACION DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las practica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Aura Rosero	3137813224														
2	Liseth Ladino	3216282112														
3	Dilia Botina	3215788297														
4	Deicy Enriquez	3182242853														
5	Nubia Bastidas	3163904062	10:05	10:21	3	1	0	0	0						10 y 11	Lunes 06-04-20 Hora: 3p.m.
6	Franklin Benavides	3225917879														
7	Ruth De la Cruz	3185509883	2:20	2:42	4	1	0	0	0						10 y 11	06-04-20 Hora 11 am.
8	Nelly Jaccana mijoy	313666 1904.														
9	Ana Lucia Jajoy	318330 9206.	3:10	3:38	4	1	0	0	0						10 y 11	06-04-20 Hora: 2p.m.
10	Lady Chavez	314762 0065														
11	Mercedes Gomajoa	321324 7853	9:10	9:38	2	1	0	0	0						10 y 11	06-04-20 Hora 8 am.
12	Jeferson Yasmuta	318620 1447	1:15	1:37	4	2	0	0	0						10 y 11	06-04-20 Hora: 1p.m.
13	Jenny Montanchez	317684 5336	10:50	11:25	3	1	0	0	0						10 y 11	06-04-20 Hora: 9am
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	20
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	7
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	6

Rosa H. Gomajoa

Firma del agente educativo

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ROSA AURA MOJOMBOY CUATINDIOY

Fecha: 2/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): DIVINO NIÑO

Código Unidad de Servicio (UDS): 8,676E+12

					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	JOHAN ESTEBAN MASMUTA TANDIOYT	3154145847	9.00 am	9:30 a. m.	7	2	1								2,10	3/04/2020	8:00 a. m.
2	SAHIRA VIVIAN MASMUTA TANDIOY	3154145847	9:00 a. m.	9:30 a. m.	7	2									2,10	3/04/2020	8:00 a. m.
3	YINA NATALIA CUATINDIOY QUINCHOA	3152278254	8:00 a. m.	8:30 a. m.	6	2					x				2,10	3/04/2020	9:00 a. m.
4	YOSELIN LIZETH CUATINDIOY QUINCHOA	315227854	8:00 a. m.	8:30 a. m.	6	2					x				2,10	3/04/2020	9:00 a. m.
5	MARIO ANDRES CHAMORRO MOJOMBOY	3143466751	11:00 a. m.	11:30 a. m.	6	1									2,10	3/04/2020	10:00 a. m.
6	NEYMAR ANDRES CUATINDIOY CUATINDIOY	3156275780	10:00 a. m.	10:30 a. m.	5	2					x				2,10	3/04/2020	11:00 a. m.
7	MAGALY SOFIA JANSASOY MOJOMBOY	3166833054	12:00 m	12:30 m	4	1									2,10	3/04/2020	12:00 m
8	MAICOL SAMAII MOJOMBOY CUATINDIOY	3213270431	2:00 p. m.	2:30 p. m.	6	2					x				2,10	3/04/2020	1.00 pm
9	CARMEN ROSITA CUATINDIY MOJOMBOY	3175274335	3:00 p. m.	3:30 p. m.	5	1									2,10	3/04/2020	2.00 pm
10	DEYVIN ANDRES CUATINDIOY MOJOMBOY	3152278254	4:00 p. m.	4:30 p. m.	7	2									2,10	3/04/2020	3.00 pm
11	ROCIO YISETH QUINCHOA MOJOMBOY	3186791521	5:00 p. m.	5:30 p. m.	4	1					x				2,10	3/04/2020	4:00 p. m.
12	THIAGO GERARD YAMA ARCINIEGAS	3217529966	6:00 p. m.	6:30 p. m.	6	3									2,10	3/04/2020	5:00 p. m.
13																dd/mm/aaaa	hh:mm
14																dd/mm/aaaa	hh:mm
15																dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	69
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	21
3. Total personas mayores de 60 años	1
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	12
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	12

Rosa Aura Mojomboy

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P1.A1.L05.FP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Público	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Maria Jesusa Mojamboy Mojamboy

Fecha: 02-04-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): La Marimba

Código Unidad de Servicio (UDS): 8676000021867

	I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o lavar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las pruebas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	KELDEN SAMUEL MAGNUTA CEPEDA	3132301212	9:00AM	9:40AM	4	1					X				3,6,7	06-04-2020 8:00AM
2	JHON SEBASTIAN GUERRERO MOJOMBOY	3124006591														
3	IDGEL ALEJANDRO LAZO CALVACHE	3175357889														
4	JHONAYKER JOSE MOJOMBOY CHANDIA	3168943553	10:20AM	10:30AM	4	2					X				5,6,7	06-04-2020 9:00AM
5	LUCITA FERNANDA SATIACA MAUSOY	3137852189														
6	JUAN DAVID JOSA GUERRERO	3168986548														
7	JADER SEBASTIAN CALBACHE GETIAN	3174561620	11:00AM	11:40AM	4	1					X				5,6,7	10:00AM
8	MARIA JOSE MAUSOY MAUCIL	3105258561	2:00PM	2:30PM	3	1					X				5,6,7	06-04-2020 6:00PM
9	ELIAS EMERSON PISMAG MOJOMBOY	3154756205														
10	AUSTIN ORLANDO CHAMORRO CERON	3107527889	12:00AM	12:40PM	4	2					X				5,6,7	03-04-2020 11:00AM
11	YOSELIN ANDREA TORIANO CHANDIA	3144781103														
12	LUIS SEBASTIAN MOJOMBOY MOJOMBOY	3105258561	1:00PM	1:40PM	4	1					X				5,6,7	5:04-2020 1:00PM
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	23
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	8
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	0
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	6

Maria Mojambay
Firma del agente educativo

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P1.A1.LM5.FP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Lucia Esperanza Mosombol

Fecha: 02 abril 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Indibaiaku

Código Unidad de Servicio (UDS): 8676000021880

	I. DATOS GENERALES				III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. ¿NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. ¿NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las pruebas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Juan Alejandro Taguer Mosombol	311285 1186	10:am	10:25 am	7	2	0	0	0	0	0				10, 11	6-04-2020 9:am
2	Kevin Alexander Delgado	311242 0643	10:30 am	10:45	6	1	0	0	0	0	0				10, 11	6-04 2020 9 am
3	Karen Isabella Garzon Jesus	312274 8112	11:am	11:11	5	1	0	0	0	0	0				10, 11	6-4-2020 11:30 am
4	Gabriela adriana M	320556 1207	11:30	11 48	4	1	1	0	0	0	0				10, 11	6-4-2020 10:am
5	Luz Mila cuatindioy	313851 1550	12	12:19 pm	5	1	0	0	0	0	0				10 11	6-4-2020 11 am
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	27
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	6
3. Total personas mayores de 60 años	1
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	5

Lucia Esperanza Mosombol

Firma del agente educativo

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: María Del Carmen Taquez

Fecha: 02-04-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Jardín de Ilusiones

Código Unidad de Servicio (UDS): 86760000 21921

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACION DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las practica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Paula I Escobar M	320901 4373	8:30 am	9:00 am	4	2	0	0	0						3/11/12	3-04-2020 9:00 AM
2	Antonella Jaramillo	318698 3901	9:20 am	9:55 am	6	1	0	0	0						3/11/12	3-04-2020 10:00 AM
3	Juliana A Riascos	310484 7438	10:15 am	10:45 am	3	1	0	0	0						3/11/12	3-04-2020 11:00 AM
4	Sumak T Hojomboy	31440 22027	11:00 am	11:28 am	3	2	0	0	0						3/11/12	3-04-2020 1:00 pm
5	Isabella Taquez	31038 08724	1:15 pm	1:48 pm	3	1	0	0	0						3/11/12	3-04-2020 2:00 pm
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	19
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	7
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	5

María del Carmen Taquez
Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Sara Clemencia Moncayo **Fecha:** 2/04/2020 **Nombre de Unidad de Servicio (UDS):** Hogar del Divino Niño Yo Reinare **Código Unidad de Servicio (UDS):**

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	JHINET ISABELLA MALTE MEJIA	3216324419	8 y 30 am	8 y 48 am	5	1	0	0	0		X			Tienen encuenta las indicaciones que se les imparte en familia . La niña manifiesta estar extrañando mucho su hogar	14	6/04/2020	8:00 a. m.
2	ADRIANA ISABELLA LEDEZMA CUCHALA	3134185341	9:00 a. m.	9 y 20 am	3	1	0	0	0		X			Hoy esta de cumpleaños , tiene pendiente la vacuna .	14	6/04/2020	9:00 a. m.
3	OLGA FERNANDA RIASCOS NARVAEZ	3214806293			5	1	0	0	0		X			No entra la llamada por vivir en vereda		3/04/2020	8:00 a. m.
4	LAURA SOFIA DE LA CRUZ CARLOSAMA	3136579424	10:00 a. m.	10 y 20 am	4	1	0	0	0		X			Realiza practicas familiares adecuadamente	14	6/04/2020	10:00 a. m.
5	LUCIANA SOFIA DAVID OSEJO	3128389475	10 y 30 am	10y 45	3	1	0	0	0		X			Viajo a la Hormiga esta muy bien el complemento nutricional lo hace llegar su abuelita	14	6/04/2020	11:00 a. m.
6	NIKOL DAYANA RIASCOS POLANIA	3132450693	11:00 a. m.	11 y 30	5	1		0	0		X			Por no tener la posibilidad de trabajar diario (peluqueria) no tiene para comprar frutas para su niña	14	6/04/2020	12 m
7	EMMANUEL LORA SILVA	3112042702	4:00 p. m.	4 y 30 pm	4	1	1	0	0		X			relata el cuento que habian leido en familia "el lobo " . Reliza las tareas que su madre le asigna	12-14	6/04/2020	1:00 p. m.
8	PAULA ANDREA CHARRIS RAMOS	3158663663	1pm	1 y 30 pm	4	2	0	0	0		X			la familia hace buenas practicas familiares y la niña expresa regresar muy pronto al hogar	12-14	6/04/2020	2:00 p. m.
9	CIELO VALENTINA CUCHALA JUAJIBIOY	3135134963	3y 30 pm	4:00 p. m.	3	1	0	0	0		X			La niña explica claramente el motivo por la cual no hay hogar y practica normas familiares	12-14	6/04/2020	3:00 p. m.
####	ANDRES EDUARDO GIL BOTINA	3104078041	1 y30 pm	2 y pm	3	1	0	0	0		X			Comparte que su mama va a tener un hermanito y esta muy feliz . Practica lo que se le sugiere	12-14	6/04/2020	4:00 p. m.
11	CHISTOPHER ISMAEL ARTEAGA NOGUERA	3154457545	4 y 35	4 y 45 pm	3	1	0	0	0		x			Pasa a buzon de menzaje		3/04/2020	10:00 a. m.
12	DAYRON YAEL VARGAS CORDOBA	3188847058	2:00 p. m.	3:00 p. m.	3	1	0	0	0		x			El niño expresa su deseo de llegar al hogar , practica con su familia las recomendaciones quele dan	12-14	6/04/2020	2 y 30 pm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	45	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	12
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	13	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	12
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	12

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.I.M5.PP	15/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: María de los Angeles Burbano M

Fecha: 02-abril 20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Los Chiquitines

Código Unidad de Servicio (UDS): 862190002195 5

	I. DATOS GENERALES				III. CARACTERIZACION DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las practica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Isaac Morales	3046772688	9:00 am	9:30 am	4	1	0	0	0						10 y 11	6-04-20 10:00 am
2	James Mojanguinsoy	3128525881	9:30 am	10:10 am	5	1	0	0	0						10 y 11	6-04-20 10:40am
3	Sgmontho Para	3113952820	10:10 am	10:40 am	3	1	0	0	0						10 y 11	6-04-20 11:10 am
4	Jose David Guastumal	3186810309	10:40 am	11:10 am	4	1	0	0	0						10 y 11	6-04-20 11:40am
5	Jhon A. Carrillo	3503349125	11:10 am	11:40 am	4	1	0	0	0						10 y 11	6-04-20 12:10 pm
6	Emanuel Caipe	3147331535	11:40 am	12:10 pm	2	1	0	0	0						10 y 11	6-04-20 12:40pm
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	22
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	6
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	6

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LMS.PP	10/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Jenny Buibano M. Fecha: 2- Abril 2020 Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Semillitas del Saber Código Unidad de Servicio (UDS): 8621900219 90

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACION DEL HOGAR					II. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCION						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las practica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Sarito Gabrie-lo Lopez J	314601 7549	8:30 am	9:10 am	6	1	0	0	0						10 y 11	4-3-2020 2:20 pm
2	Mariana Ibarra	314601 7549	9:15 am	9:30 am	6	1	0	0	0						10 y 11	4-3-2020 2:40 pm
3	Amelia Arteaga	318460 67 19	9:30 am	10:10 am	3	1	0	0	0						10 y 11	4-3-2020 3:10 pm
4	Juan Camilo Cuadspa	311567 3686	10:10 am	10:30	5	1	0	0	0						10 y 11	4-3-2020 3:50 pm
5	Indy Samara Ajaby P	32088 31391	10:30 pm	11:00 am	3	1	0	0	0						10 y 11	4-3-2020 4:20 pm
6	Juan Carlos Campo L	311622 5277	11:	11:30	5	1	0	0	0						10 y 11	4-3-2020 4:30 pm
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	28
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	6
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	6

Jenny Buibano
Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCION Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Version 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Maria Bellanira Lopez solarte

Fecha: 02/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Pequeños exploradores

Código Unidad de Servicio (UDS): 8621900022123

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Telefono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 80	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado medico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de ter práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Ian said Mujanajinso Cordoba	3146689591	9:00 AM	9:30 AM	4	2	0	0	0						13	06/04/2020 2:30 PM
2	Brayan Hair Mujanajinso Cordoba	3146689591	9:00 AM	9:30 AM	4	2	0	0	0						13	06/04/2020 2:30 PM
3	Yohan Sebastian Santander Lopez	3123028676	10:30 AM	10:50 AM	4	1	0	0	0		X				13	07/04/2020 9:00 AM
4	Jeimy Gabriela Cordoba Merino	3114750418	2:00 PM	2:30 PM	4	1	2	0	0						13	07/04/2020 9:30 AM
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	12
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	4
3. Total personas mayores de 80 años	2
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	3
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	2
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	3

Maria Bellanira Lopez Solarte.

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Controlled document as per Quality Procedure for Document Control in SIGO-COMPOLDA

LOS DATOS PERSONALES RECOLECTADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P1.A1.L.M5.PP	11/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Edy Nancy Pejendino

Fecha: ABRIL 02-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): H.C los cariñositos

Código Unidad de Servicio (UDS): 8621900022164

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de los prácticas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Miguel Andres Bacca Madroñero	3166019872	1:15 P.M	1:30 PM	4	1	0	0	0	0					1:30	6-04-2020 10:0PM
2	Dilan Alexis Riascos Gomez	3132311328	1:35 P.M	1:55 P.M	5	1	1	0	0	0					1:30	6-04-2020 10:45 PM
3	Diego Tibamta zambrano	3103160168	2-25 PM	2:50 PM	3	1	0	0	0	0					1:30	6-04-2020 1.30 PM
4	Jhoan Estiben Taquez	3216868344							0							3-04-2020 12:30 PM
5	Daniela Indira Carlosama J.	3183825841														3-04-2020 1.30 PM
6	Andrea Saray Urbano Zamudio	3124810174	1:57 P-M	2:20 PM	4	1	0	0	0	0					1:30	6:04-2020
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	16
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	4
3. Total personas mayores de 60 años	1
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	4

Edy Nancy Pejendino

Firma del agente educativo

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Carmen Del Pilar Pejendino Cantuga.

Fecha: 03 Abril 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Mi Mundo Feliz.

Código Unidad de Servicio (UDS): BGZ1900022188

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACION DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las practica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Angie Valentina Paz Agustin	318398 6565	9:00 am	9:25 am	4	1	0	0	0					La familia no presentan sintomas de gripe.	6 4 7	06 Abril 2020
2	Diego Alejandro Oviedo Figueiero	316841 9272														06 Abril 2020
3	Pablo Andres Lasso Chaux	311544 5805														06 Abril 2020
4	Andres Felipe Vela Rosero	321842 9040	9:30 am.	9:50 am	5	1	3	0	0					No presenta ningun sintoma de gripa en la familia	6 4 7	06 Abril 2020
5	Marlon Seul Erazo M.	314790 2108														06 Abril 2020
6	Juan Jose Erazo M.	314790 2108														06 Abril 2020
7	Evelin Tatiana Rosero Cuacue	320627 8613	10:00 am	10:21 am	5	2	0	0	0					Durante la llamada. puedo saber q. se encuentran bien.	6 4 7	
8	Elmy Tamara Rosero Cuacue	3206270 8613	10:00 am.	10:43 am.	5	2	0	0	0					No presentan ningun sintoma la familia.	6 4 7	
9	Luis Carlos Jojoa Pisco	316800 3975														
10	Dylon Andres Merino Mamuta	314677 1584	11:0 am.	11:22 am.	3	1	0	0	0					Durante la semana. no ha consumido frutas.	6 4 7	
11	Dilon Edoardo Garcia Castillo	321948 1505														
12	Mighel Sebastian Gabriela Calderon	314868 1081.	11:20 am.	11:45 am.	4	1	0	0	0					La familia se encuentra bien no presenta ningun sintoma de gr.	6 4 7	
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	26
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	8
3. Total personas mayores de 60 años	3
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	6

Carmen Pejendino C.

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Maria Oneida Quitiaquez Solarte

Fecha: 3/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Los Angelitos

Código Unidad de Servicio (UDS): 8,6219E+12

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	Danna Revelo	3184190185	10:00 a. m.	10:30 a. m.	4	1	0	0	0						11,12,14	7/04/2020	10:00 a m.
2	Miguel España	3203334862	11:00 a. m.	11:30 a. m.	3	1	0	0	0						11,12,14	7/04/2020	10:30 a. m.
3	Yaira Cordoba	3128580791	12:00 p. m.	12:20 p. m.	3	1	0	0	0						11,12,14	7/04/2020	12:00 p. m.
4	Dilan Muyuy	3118738437	1:00 p. m.	1:20 p. m.	4	1	0	0	0						11,12,14	7/04/2020	11:30 a. m.
5	Lina Rivera	3234976969	1:25 p. m.	2:00 p. m.	4	1	1	0	0						11,12,14	7/04/2020	1:00 p. m.
6	Samuel Janamejoy	3153481700	2:30 p. m.	3::00 p. m.	4	1	0	0	0						11,12,14	7/04/2020	1:30 p. m.
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																dd/mm/aaaa	hh:mm
13																dd/mm/aaaa	hh:mm
14																dd/mm/aaaa	hh:mm
15																dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	22
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	6
3. Total personas mayores de 60 años	1
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	6

Oneida Quitiaquez

Firma del agente educativo

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Ligia Ramos

Fecha: 03-04-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Hogar Lindos Sueños

Código Unidad de Servicio (UDS): 86219000022273

	I. DATOS GENERALES				III. CARACTERIZACION DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Luz Maribel Joagibloy	315783 7441	9:30	10:00	3	1	0	0	0		X				9 y 10	06-04-2020 8:30
2	Natalia Torres	314447 1950	3:00	3:27	3	1	0	0	0		X				9 y 10	06-04-2020 9:00
3	Yenny Buesaquillo	310363 6247	2:30	2:55	3	1	0	0	0		X				9 y 10	06-04-2020 9:30
4	Yessica Reascos	321968 3555	12:00	12:15	5	1	0	0	0		X				9 y 10	06-04-2020 10:00
5	Elsa Diaz	311340 7763	3:30	3:54	7	1	1	0	0		X				9 y 10	06-04-2020 10:30
6	Maila Ortega	315460 3515	11:00	11:26	4	1	0	0	0		X				9 y 10	06-04-2020 11:00
7	Denys López	321515 7979	4:30	4:40	4	1	0	0	0						9 y 10	06-04-2020 11:30
8	Alejandra Botaños	312707 5450	4:00	4:20	4	1	0	0	0						9 y 10	06-04-2020 12:00
9	Damaris Oviedo	316772 1996	11:30	11:54	4	1	0	0	0		X				9 y 10	06-04-2020 2:30
10	Luz Maribel Guerra	320876 8583	10:30	10:50	4	1	0	0	0		X				9 y 10	06-04-2020 3:20
11	Fatima Mera	314297 9604	9:00	9:30	5	1	0	0	0		X				9 y 10	06-04-2020 3:50
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	46
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	12
3. Total personas mayores de 60 años	1
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	12
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	2
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	11

Ligia Ramos

Firma del agente educativo

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Omaira Tenguino Ortega

Fecha: 3-4-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Mi Pequeño Mundo

Código Unidad de Servicio (UDS): 8629000106863

	I. DATOS GENERALES				III. CARACTERIZACION DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Rosa García	311581 2454	7.00 am	7:30 am	5	1	0	0	0						10 y 11	6-4-2020 7:30 am
2	Catalina [illegible]	314741 7099	8 am	8:30 am	4	1	0	0	0						10 y 11	6-4-2020 8 am
3	Betty Ñañez	314530 5849	9 am	9.30 am	4	1	0	0	0						10 y 11	6-4-2020 8:30 am
4	Carolina Botina	315642 2389	10 am	10.30 am	4	1	0	0	0						10 y 11	6-4-2020 9 am
5	Yamile Balbuena	316630 3283	11: am	11 30 am	3	1	0	0	0						10 y 11	6-4-2020 9:30 am
6	Luz Adely Timana	314739 6829	11:30 am	12 Pm	3	1	0	0	0						10 y 11	6-4-2020 10 am
7	Daniela Jonilcano	320568 4286	1 Pm	1.30 pm	3	1	0	0	0						10 y 11	6-4-2020 10:30 am
8	Maikol Cuellar	314530 5849	1.30 Pm	2: Pm	3	1	0	0	0						10 y 11	6-4-2020 11 am.
9	Alba Alicia Pinchao	314337 0501	2:30 Pm	3 Pm	4	1	0	0	0						10 y 11	6-4-2020 11 30 am
10	Paola Jucano	321960 5996	3:30 Pm	4 Pm	3	1	0	0	0						10 y 11	6-4-2020 12. pm
11	Flor Burgos	311282 6557	4:30	5 Pm	3	1	0	0	0						10 y 11	6-4-2020 2 PM.
12	Laura Jojoy	322896 11573	5 30	6: pm	3	1	0	0	0						10 y 11	6-4-2020 2:30 pm
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	42
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	12
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	12
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	0
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	12

Omaira Tenguino

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P1.A1.L.M5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o medio comunitario: Aura Nelly Urbano M

Fecha: 3-04-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Mi pequeño Mundo

Código Unidad de Servicio (UDS):

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Isabella Pantoja	320258 0060	10 am	10 40 am	7	1	0	0	0						6 y 7	6-04-20 9. am
2	Juan Gonzalez	311543 93011	11 am	11,40	3	1	0	0	0						6 y 7	6-04-20 10-am.
3	Thaliana Guerron	310546 6457	9 am	9.40	5	1	0	0	0						6 y 7	6-04-20 11. am.
4	Diego Gonzalez	321646 6412.	8;10 am.	8,40	3	1	0	0	0						6 y 7	6-04-20 12. pm.
5	Camilo Espinosa	320860 6390	12 pm	12 40	3	1	0	0	0						8 y 9	7-04-20 10. am
6	Mateo Izquierdo	313657 2346	1 pm	1,30	5	1	0	0	0						8 y 9	7-04-20. 12. pm.
7	Kausay Tisoy	320661 5224	1.40 pm	2,10	5	2	0	0	0						8 y 9	7-04-20 9 am.
8	Campo Gomez	312765 2298	2,30 pm	pm 2,50	4	1	0	0	0						8 y 9	7-04-20 3. pm.
9	Ana Maria España Ort.	316524 5194	5. pm.	5,30	4	1	0	0	0						10 y 12	8-04-20 4. pm.
10	Maria Belen Ortega A.	311733 1099	7 am.	7.46	3	1	0	0	0						10 y 12	8-04-20 2. pm.
11	Sebastian Narvaez	323363 02.90	3, pm.	3,30	3	1	0	0	0						10 y 12	8-04-20 1. pm.
12	Levid-Mo Janajinsoy	310464 5175	pm. 3,50	4,10	6	1	0	0	0						10 y 12.	8-04-20 3-pm.
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	51
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	13
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	12
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	12.
8. Total novedad 1	
9. Total novedad 2	
10. Total de llamadas realizadas	

Aura Nelly Urbano

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia/impresión de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Marycruz Rocio Juagibioy

Fecha: 3/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Pequeños Gigantes

Código Unidad de Servicio (UDS): 8,6219E+12

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	Jherson Hair Duarte Madroñero	3148886211	8:00 a. m.	8:15 a. m.	3	1	0	0	0		x				10 y 11	7/04/2020	02:00 pm en adelante
2	Miller Emanuel Gomez Goyes	3117063081	8:20 a. m.	8:30 a m	4	1	0	0	0		x				10 y 11	7/04/2020	08:00 am en adelnte
3	Gabriel Alejandro Armero Cordoba	3144791290	8:35 a. m.	8:45 a. m.	3	1	0	0	0						10 y 11	7/04/2020	02:00 pm en adelante
4	Gabriela tapia Jajoy	3207676466	8:50 a. m.	9:07 a. m.	8	1	0	0	0						10 y 11	7/04/2020	02:00 pm en adelante
5	Maria Angel Ceballos Muñoz	3200529116	9:15:00 a. m.	9:27:00 a. m.	6	1	0	0	0		x				10 y 11	7/04/2020	08:00 am en adelnte
6	Karen Liseth Duarte Narvaez	3206523431	9:30 a. m.	9:49 a. m.	5	2	0	0	0						10 y 11	7/04/2020	08:00 am en adelnte
7			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
8			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
9			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
10			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	29	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	7	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	3
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	6

Marycruz Rocio Juagibioy

Firma del agente educativo

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: LUZ MARINA AGREDA CHICUNQUE

Fecha: 26/03/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): SHINYETEM

Código Unidad de Servicio (UDS): 8,6749E+12

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	JHON ANDRES JACANAMEJOY	3208964507	9:00AM	9:35AM	4	1	0	0	0		X				11,12,14	7/04/2020	3:00PM
2	GLORIA ISABEL ANDI CHINDOY	3137655757	10:00AM	10:40AM	6	1	2	0	0		X				11,12,14	7/04/2020	2:00PM
3	JIFFER ALEJANDRO COSTA	3155375978	2:00PM	2:30PM	5	1	0	0	0		X				11,12,14	7/04/2020	9:00AM
4	SANTIAGO JOSE SIMOZA JACANAMIJOY	3144007095	3:20PM	3:35PM	8	2	2	NO	0		X		x	no pueden comprar las frutas y verduras	11,12,14	7/04/2020	10:00AM
5			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
6			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
7			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
8			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
9			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
10			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	23
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	4
3. Total personas mayores de 60 años	4
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	1
10. Total de llamadas realizadas	4

LUZ MARINA AGREDA CHICUNQUE

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: LUZ MARINA CHICUNQUE

Fecha: 3/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): TSEM JENAN

Código Unidad de Servicio (UDS): 8,6749E+12

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	LAURA ESPERANZA CHINDOY JACANAMEJOY	3118386662	9.00am	9.10AM	2	1	0	0	0	SI	SI				7 y 8	06.04.2020	9.00AM
2	JHOSTIN FERNANDO ALVARES JACANAMEJOY	3209610591	9.30am	9.40AM	3	1	0	0	0	SI	SI				7 y 8	6/04/2020	9.30AM
3	CRISTIAN ESTIVEN ZAMBRANO MUÑOZ	3203101428	10.00AM	10.10AM	7	3	0	0	0	SI	SI				7 y 8	6/04/2020	10.00am
4	ALISSON SAMARA SOLARTE JOSSA	3142079043	10.20AM	10.30AM	6	1	0	0	0	SI	SI				7 y 8	6/04/2020	10.20AM
5	HAILYN DARIANA IBARRA GARCIA	3146859533	10.40AM	10.50AM	4	1	0	0	0	SI	x				7 y 8	6/04/2020	10.30AM
6	MELANY THATIANA VALENCIA ESPAÑA	31O29731253	11.00AM	11.10AM	6	2	0	0	0	SI	x				7 y 8	06/0472020	2.30APM
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	27	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	9	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	6

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P1.A1.LM6.PP	18/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Irma Barbano

Fecha: 03.04.2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Capitan Alegre.

Código Unidad de Servicio (UDS): 0675500026303

No.	I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACION DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION						
	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las prácticas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Melina Baesaquillo	315 659 7007	8.00	8.20	7	2					X			Sin novedad	7	06.04.2020
2	Maria Alejandra	314 567 33.23	8.23	8.40	9	3					X			Sin novedad	7	06.04.2020
3	Fernanda Javibioy	314567 3323	8.42	9.00	9	3					X			Sin novedad	7	06 04.2020
4	Valery Javibioy	320 611 07.18	9.03	9.20	3	1					X			Sin novedad	7	06 04.2020
5	Evelin Carlosama	321 326 2168	9.25	9.48	5	1	1				X			Sin novedad	7	06-04 2020
6	Kerner Delgado	322 652 5878	9.50	10.10	7	1					X			Sin novedad	7	06-04.2020
7	Deiby Gostin	316 646 04 17	10.12	10.25	4	1					X			Sin novedad	7	06.04.2020
8	William Ortega	321 365 3045	10.30	10.48	2	1					X			Sin novedad	7	06.04.2020
9	Isabela Carlosama	315 402 2787	10.50	11.10	5	1	1				X			Sin novedad	7	06-04 2020
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	42	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	11	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	9
3. Total personas mayores de 60 años	2	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	1	10. Total de llamadas realizadas	8

Irma Barbano
Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS RECOPILADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P1.A1.LM5.PP	19/03/202
		Versión 1	Página 1 d
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Myriam Jacanamijoy

Fecha: 03.04.020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Nueva Generación

Código Unidad de Servicio (UDS): 867550002638 4

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora llamada
1	Dylan Lopez	3156 82975	8.15	8.35	4 P	ninguno	ninguno	ninguno	ninguno	si	X	X	X	La Familia lee la cartilla.	5 A	6.4.20
2	Eyni Chindoy	3186 5 90316	9.10	9.40	2 P.	ninguno	ninguno	ninguno	ninguno	si	X	X	X	Les gusta que llamen.	7 Alm	6.4.20
3	Helen chasoy	32049 35595	10.15	10.35	6. P.	1	ninguno	ninguno	ninguno	si	X	X	X	Les gusta que les llamen	4 alim	6.4.20
4	Zuly Jacanamijoy	313 69 19 373	10.50	11.20	3 P	ninguno	ninguno	ninguno	ninguno	si	X	X	X	Les gusta que les llamen.	7 alim	6.4.20
5	Ximena Pujimuy	31053 00758	11.35	12.5	6. P	ninguno	2 P.	ninguno	ninguno	si	X	X	X	La Familia lee la cartilla	7 Alimto	6.4.20
6	Jojan Jamioy	315 33 66939	1.15	1.40	4. P	Ninguno	ninguno	ninguno	ninguno	si	X	X	X	Les gusta leer la cartilla.	3 Alim	6.4.20
7	Maria Jose Dejoy	314381 7500	2.20	2.50	3. P	ninguno	ninguno	ninguno	ninguno	si	X	X	X	Les gusta que les llamen	3 Alim	6.4.20
8	Samuel Agillon	31722 37322	3.15	3 40	6. P	ninguno	ninguno	ninguno	ninguno	si	X	X	X	Les gusta que les llamen	3 Alimto	6.4.20
9	Deivi Duvan Jacanamijoy	312 21 35842	4.10	4.40	4. P	ninguno	ninguno	ninguno	ninguno	si	X	X	X	Leen la cartilla	3 Alm	6.4.20
10	Haslam CHapal	31558 87631	4.45	5.12	2. P.	1	ninguno	ninguno	ninguno	si	X	X	X	Les gusta leer la cartilla.	3 Alim	6.4.20
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	40
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	02
3. Total personas mayores de 60 años	02
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	0
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	10

Myriam Jacanamijoy
Firma del agente educativo
cc. 41180946 cc 3172175098

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCION	F1.A11.M5.PP	19/03/2020
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 1	Página 1 de 1
	FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MARIA FATIMA JANIOY J.

Fecha: ABRIL 3 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): SILVESTRE

Codigo Unidad de Servicio (UDS): 8675500106676

I. DATOS GENERALES					II. CARACTERIZACION DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Telefono	3. Hora Inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con sintomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado medico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los numeros de los prácticos trabajados	16. Fecha y hora siguiente llamado
1	WILNARYS ZISETH RODRIGUEZ SATIACH	3167086152	8:30	9:00AM	5	2	1	1	1						13, 14 y 15	ABRIL 6 2020
2	JUAN DAVID ESCOBAR JACANAMY	3128751372	9:5AM	9:30AM	7	2	0	1	0						13, 14 y 15	ABRIL 6 2020
3	JESUS SAMUEL SANUDIO MURUNBAY	3176706159	9:40AM	10:5AM	3	1	0	0	0						13, 14 y 15	ABRIL 6 2020
4	NASLI MARIBEL CHINOOY DEJOY	3166056322	10:20AM	10:50AM	4	1	0	0	0						AB, 14 y 15	ABRIL 6 2020
5	JULIAN CAMILO JANIOY FUENMAYOR	3173415001	11:00AM	11:20AM	3	1	0	0	0						13, 14 y 15	ABRIL 6 2020
6	SAMUEL ALEJANDRO ESPAÑA JANIOY	3165660274	11:30AM	12:00 Y	6	1	2	1	1						13, 14 y 15	ABRIL 6 2020
7	SARA VALERIA JANIOY CURTINDIOY	3185812779	2:00 PM	2:30 PM	3	1	0	0	0						13, 14 y 15	ABRIL 6 2020
8	YEHINHAIRY NAZARETH RIVAS VILLAREAL	3165105099	2:40 PM	3:10 PM	3	1	0	0	0						13, 14 y 15	ABRIL 6 2020
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	34
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	10
3. Total personas mayores de 60 años	3
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	3
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	2

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
8. Total novedad 1	
9. Total novedad 2	
10. Total de llamadas realizadas	1

MARIA FATIMA JANIOY J.
Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Yolanda Agreda

Fecha: 3-ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): WAWAKUNAPA HUASI

Código Unidad de Servicio (UDS): 8676000012208

	I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACION DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las practica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	MARIA CELESTE NARVAEZ ROSERO	312815 5886	11am	11:23 am	04	1	0	0	0						8 y 9	8-ABRIL-2020 8 am
2	THAMIA JEREMI VALLEJO TANDIOY	318 23 58 252	10 am.	10:33 am	04	2	0	0	0						8 y 9	8-ABRIL-2020 10- am.
3	JEREMIAS MOISES VALLEJO TANDIOY	318 23 58 252	10 am.	10:33 am	04	2	0	0	0						8 y 9	8-ABRIL 2020 10- am.
4	BRANDO JOEL TANANDIOY PUYANOY	312 637 3141	12 pm	12:29 pm.	03	1	0	0	0						8 y 9	8-ABRIL 2020 12-pm
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	15
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	6
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	4

Yolanda Agreda.
Firma del agente educativo

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria:	Fecha:	Nombre de Unidad de Servicio (UDS):	Código Unidad de Servicio (UDS):
MARIA HILDA ARTEAGA LOPEZ	3/04/2020	Las Semillitas	8,676E+12

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	Allison Lorena Zambrano Alvarez	3144780846															
2	Emily Viviana Jojoa Jacanamijoy	3232201407															
3	Yheidan Andrés Barrera Narváez	3214303814															
4	Rubert Gabriel Garcia Tisoy	3202656991															
5	Sophia Valentina Pujimuy Tandioy	3147722689															
6	Jassmin Juliana Getial Rosero	3128928461	9:00	9:20	7	2	1	0	0			Ninguna	Ninguna		4,5	7/04/2020	10:00
7	Diego Alejandro Molina Padilla	3143917804	9:30	9:50	4	1	1	0	0			Ninguna	Ninguna		4,5	7/04/2020	10:45
8	Thiago Alejandro Botina Benavides	3175797593	10:00	10:23	12	3	1	0	0			Ninguna	Ninguna		4,5	7/04/2020	11:30
9	Katherin Nicol Quiguanas Vera	3122482629	10:30	10:55	7	3	2	0	0			Ninguna	Ninguna		4,5	7/04/2020	14:00
10	Darlyn Shirley Josa Jacanamejoy	3122371273	14:00	14:25	4	1	0	0	0			Ninguna	Ninguna		4,5	7/04/2020	14:30
11	Raidelyz Antonella Martinez Agreda	3137148397	14:30	14:51	9	3	0	0	0			Ninguna	Ninguna		4,5	7/04/2020	15:10
12	Joetmy Alanith Quinchoa Rondon	3134496610	15:00	15:20	5	1	0	0	0			Ninguna	Ninguna		4,5	7/04/2020	15:50
13																	
14																	
15																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	48	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	7
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	14	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	7
3. Total personas mayores de 60 años	5	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	7

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
			Clasificación de la Información: Pública

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: STELLA ARTEGA LOPEZ **Fecha:** 3/04/2020 **Nombre de Unidad de Servicio (UDS):** PERSONITAS DEL MAÑANA **Código Unidad de Servicio (UDS):** 8,676E+11

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						16. Fecha y hora siguiente llamada	
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas		
1	KAREN JOJOA JACAMUOY	3219964881	8:00	8:30	3	1	0	0	0	x	x				6Y9	7/04/2020	10:00
2	DILAN JACANAMUOY	3124443486	9:40	10:00	4	1	0	0	0	x	x				6Y9	7/04/2020	11:00
3	DAVID MUÑOZ NARVAEZ	3144132317	10:15	10:35	4	2	0	0	0	x	x				6Y9	7/04/2020	12:00
4	SAMUEL ZAMUDIO PEJENDINO	3164874598	10:45	11:10	5	1	1	0	0	x	x				6Y9	7/01/2020	1:00
5	ANDERSON JULIAN ROSERO	3138748814	11:10	11:30	8	2	1	0	0	x	x	X			6Y9	7/04/2020	2:00
6	SAMIN ZAMUDIO	3133659376	11:20	11:50	4	2	0	0	0	x	x				6Y9	00/01/2020	3:00
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13			Mones	Mones												Ahimisaas	Mones
14			Mones	Mones												Ahimisaas	Mones
15			Mones	Mones												Ahimisaas	Mones

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	16
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	9
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0
	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
8. Total novedad 1	2
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	6

STELLA ARTEAGA LOPEZ

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ROSA E.CORDOBA DE PALACIOS

Fecha: 3/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): HOGAR MI PEQUEÑO MUNDO

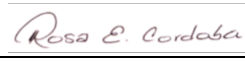
Código Unidad de Servicio (UDS): 8676000014885

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN					15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones			
1	MARIA SALOME BURBANO VELASQUEZ	3207634023	8:30	8:50	3	1	0	0	0					Familia sana compartiendo en familia experiencias y	11,12 y 14	7/04/2020	8:30
2	EILYN ALENA TISOY ASCUNTAR	3164257210	9:10	9:25	4	1	0	0	0					Todos los integrantes de la familia estan sanos	11,12 y 14	7/04/2020	9:10
3	MARIA SELESTE ARROYO CORDOBA	3106384982	9:50	10:15	9	1	0	0	0					se encuentra toda la familia sana y sin ninguna novedad	11,12 y 14	7/04/2020	9:50
4	EYMI GABRIELA MUÑOZ PACHICHANA	3183298717	10:30	10:50	7	2	1	0	0					familia sana , el factor economico es el unico problema que tiene para	11,12 y 14	7/04/2020	10:30
5	RAZIEL EZEQUIEL SANCHEZ AGREDA	3137148397	10:55	11:20	10	3	0	0	0					familia sana , el factor economico es el unico problema que tiene para	11,12 y 14	8/04/2020	10:55
6	ALAN EMANUEL MONTENEGRO SUAREZ	3153947979	11:25	11:40	6	1	0	0	0					No presentan sintomas gripales, estan estimulando y compartiendo	11,12 y 14	8/04/2020	11:25
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	39	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	9	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	6



Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	PI.A1.L.M6.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o padre comunitario: Ruth María cuatndoy Muyoy

Fecha: 03-4-020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Rinconsito

Código Unidad de Servicio (UDS): 8676000018752

I. DATOS GENERALES					II. CARACTERIZACION DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las prácticas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Ikes Damian Cuatndioy M	312238 5199	8:00	8:30	9	4	0	0	0						5	6-04-2020 Hora: 9:00
2	thania Briseyda Cuatndioy.	312238 5199	8:33	8:48	9	4	0	0	0						5	6-04-2020 Hora: 9:30am
3	Yosmar Zaid Sajoy M	313786 7128.	9:00	9:30	9	4	0	0	0						5	6-04-2020 Hora: 10:00 am
4	Yerith Enmanuel Jansasoy.	314610 110 394.	10:00	10:33.	4	1	6	0	0						5	6-04-2020 Hora. 10:30 am
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	31
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	13
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	4

Ruth María Cuatndoy Muyoy

Firma del agente educativo

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.L.M5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Gladis Cuatindioy

Fecha: 3-4-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): La Recreacion

Código Unidad de Servicio (UDS):

I. DATOS GENERALES					II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Enke Cuatindioy	311438 9756	9	9.30	3	1	1	0	0	SI	SI	X	X		1, 2	3-4-20- 9
2	Jose Mojomboy	313723 5472	10	.	6	1	0	0	0	SI	SI	X	X		1, 2	3-4-20-10
3	Karen Mosmuta	310537 3441	11	11.30	4	1	0	0	0	SI	SI	X	X		1, 2	3-4-20-11
4	AILYN Jajoy	319397 7352	1	1.30	5	1	1	0	0	SI	SI	X	X		1, 2	3-4-20-1.30
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	18
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	4
3. Total personas mayores de 60 años	2
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	4

Gladis Cuatindioy

Firma del agente educativo

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Rosa H. Gomajoa O

Fecha: 03-04-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Caritas Felices

Código Unidad de Servicio (UDS): 8676000019825.

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACION DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las practica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Aura Rosero	3138813224	8:03	8:27	5	1	0	0	0						9	07-04-20
2	Liseth Ladino	3216282112	9:15	9:39	4	1	0	0	0						9	07-04-20
3	Dilia Botina	3215788299	11:07	11:33	5	2	0	0	0						9	7-04-20
4	Deicy Enriquez	3182242853	2:20	2:42	3	1	1	0	0						9	7-04-20
5	Nubia Bastidas	3163940 62														
6	Franklin Benavides	3225917879														
7	Ruth De la Cruz	3185509883														
8	Nelly Jacanamijoy	313666 1904.	10:00	10:36	4	1	0	0	0						9	07-04-20
9	Ana Lucia Jajoy	318550 9206.														
10	Lady Chavez	314762 0065	03:12	03:41	4	1	0	0	0						9	07-04-20
11	Mercedes Gomajoa	321324 7853														
12	Jeferson Yasmuta	318620 1447														
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	29
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	7
3. Total personas mayores de 60 años	1
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	6

Rosa H. Gomajoa

Firma del agente educativo

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

8:30

ROSA AURA MOJOMBOY CUATINDIOY

Fecha: 3/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): DIVINO NIÑO

Código Unidad de Servicio (UDS): 8,676E+12

					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	JOHAN ESTEBAN MASMUTA TANDIOYT	3154145847	8:00 a. m.	8:00 a. m.	7	2	1								3,5	6/04/2020	8:00 a. m.
2	SAHIRA VIVIAN MASMUTA TANDIOY	3154145847	8:00 a. m.	9:30 a. m.	7	2									3,5	6/04/2020	8:00 a. m.
3	YINA NATALIA CUATINDIOY QUINCHOA	3152278254	9:00 a. m.	8:30 a. m.	6	2					x				3,5	6/04/2020	9:00 a. m.
4	YOSELIN LIZETH CUATINDIOY QUINCHOA	315227854	9:00 a. m.	8:30 a. m.	6	2					x				3,5	6/04/2020	9:00 a. m.
5	MARIO ANDRES CHAMORRO MOJOMBOY	3143466751	10:00 a. m.	10:30 a. m.	6	1									3,5	6/04/2020	10:00 a. m.
6	NEYMAR ANDRES CUATINDIOY CUATINDIOY	3156275780	11:00 a. m.	11:30 a. m.	5	2					x				3,5	6/04/2020	11:00 a. m.
7	MAGALY SOFIA JANSASOY MOJOMBOY	3166833054	12:00 m	12:30 m	4	1					x				3,5	6/04/2020	12:00 m
8	MAICOL SAMAII MOJOMBOY CUATINDIOY	3213270431	1:00 p. m.	1:30 p. m.	6	2					x				3,5	6/04/2020	1.00 pm
9	CARMEN ROSITA CUATINDIY MOJOMBOY	3175274335	2:00 a. m.	2:30 p. m.	5	1									3,5	6/04/2020	2.00 pm
10	DEYVIN ANDRES CUATINDIOY MOJOMBOY	3152278254	3:00 p. m.	3:30 p. m.	7	2									3,5	6/04/2020	3.00 pm
11	ROCIO YISETH QUINCHOA MOJOMBOY	3186791521	4:00 p. m.	4:30 p. m.	4	1					x				3,5	6/04/2020	4:00 p. m.
12	THIAGO GERARD YAMA ARCINIEGAS	3217529966	5:00 p. m.	5:30 p. m.	6	3									3,5	6/04/2020	5:00 p. m.
13																dd/mm/aaaa	hh:mm
14																dd/mm/aaaa	hh:mm
15																dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	69
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	21
3. Total personas mayores de 60 años	1
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	12
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	12

Rosa Aura Mojomboy

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P1.A1.I.M5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: María Jesús Mejombey Mejombey

Fecha: 03-04-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): La Marizela

Código Unidad de Servicio (UDS): 8676000021867

I. DATOS GENERALES					II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las prácticas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	KEIDEN SAMUEL MAGMUTH CEPEDA	313 230 1212														
2	JHON SEBASTIAN GUERRERO MEJOMBY	317 400 654	8:00AM	8:40AM	6	1					X				7,8,9	7-04-2020 8:00AM
3	IDGEL ALEJANDRO LAZO CALVACHE	317 535 7869														
4	JHONNYKER JOSE MEJOMBY CHANTRIA	315 694 3533														
5	LUCITA FERNANDA SATIACA MAVISOY	313 752 1169	10:00AM	10:40AM	7	2									7,8,9	8-04-2020 9:00AM
6	JUAN DAVID JOJA GUERRERO	316 [illegible]														
7	JADER SEBASTIAN CALBARHE GETRAN	317 [illegible]														
8	MARIA JOSÉ MAVISOY MAUCIL	310 [illegible]														
9	ELIAS EMERSON PISMAG MEJOMBY	323 [illegible]	1:00PM	1:40PM	7	1									7,8,9	7-04-2020 10:00AM
10	AUSTIN ORLANDO CHAMORRO CERON	310 752 7831	11:00AM	11:40AM	4	2									7,8,9	8-04-2020 11:00AM
11	YOSELIN ANDREA TORIANO CHANTRIA	314 [illegible]	5:00PM	5:30PM	7	2	1				X				7,8,9	7-04-2020 12:00PM
12	LUIS SEBASTIAN MEJOMBY MEJOMBY	310 [illegible]														
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	31
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	8
3. Total personas mayores de 60 años	1
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	2
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	0

Mavici Mejomboy

Firma del agente educativo

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	PI.A1.L.M5.FP	18/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o medio comunitario: Lucia Esperanza Mosomboy

Fecha: 03-04-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Ind. Paiaku

Código Unidad de Servicio (UDS): 8676000021880

I. DATOS GENERALES					II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las piezas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Widinzon Cuetumbor	3128626443	9:am	9:20	5	1	0	0	0	0	0				8, 9	7-4-2020 8:am
2	Daniel Sosa Mosombor	3133826836	10:am	10:19	7	2	0	0	0	0	0				8, 9	7-4-2020 9:30 am
3	Sayri Cabrera	3144200658	10:35	11:am	5	1	0	0	0	0	0				8, 9	7-4-2020 10:30 am
4	Luis Alexander Tandioy	3175412626	11:40	12:15	5	1	0	0	0	0	0				8, 9	7-4-2020 11 am
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	22
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	5
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	4

Lucia Mosombor

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Sara Clemencia Moncayo **Fecha:** 3/04/2020 **Nombre de Unidad de Servicio (UDS):** Hogar del Divino Niño Yo Reinare **Código Unidad de Servicio (UDS):**

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	JHINET ISABELLA MALTE MEJIA	3216324419	8 y 30 am	8 y 48 am	5	1	0	0	0		X			Tienen encuenta las indicaciones que se les imparte en familia . La niña manifiesta estar extrañando mucho su hogar	14	6/04/2020	8:00 a. m.
2	ADRIANA ISABELLA LEDEZMA CUCHALA	3134185341	9:00 a. m.	9 y 20 am	3	1	0	0	0		X			Hoy esta de cumpleaños , tiene pendiente la vacuna .	14	6/04/2020	9:00 a. m.
3	OLGA FERNANDA RIASCOS NARVAEZ	3214806293			5	1	0	0	0		X			Es difícil la comunicación por vivir en la vereda el Cascajo , la madre refiere estar cumpliendo con lo que recomiendan	14	6/04/2020	1 y 30 pm
4	LAURA SOFIA DE LA CRUZ CARLOSAMA	3136579424	10:00 a. m.	10 y 20 am	4	1	0	0	0		X			Realiza practicas familiares adecuadamente	14	6/04/2020	10:00 a. m.
5	LUCIANA SOFIA DAVID OSEJO	3128389475	10 y 30 am	10y 45	3	1	0	0	0		X			Viajo a la Hormiga esta muy bien el complemento nutricional lo hace llegar su abuelita	14	6/04/2020	11:00 a. m.
6	NIKOL DAYANA RIASCOS POLANIA	3132450693	11:00 a. m.	11 y 30	5	1		0	0		X			Por no tener la posibilidad de trabajar diario (peluqueria) no tiene para comprar frutas para su niña	14	6/04/2020	12 m
7	EMMANUEL LORA SILVA	3112042702	4:00 p. m.	4 y 30 pm	4	1	1	0	0		X			relata el cuento que habian leido en familia "el lobo " . Reliza las tareas que su madre le asigna	12-14	6/04/2020	1:00 p. m.
8	PAULA ANDREA CHARRIS RAMOS	3158663663	1pm	1 y 30 pm	4	2	0	0	0		X			la familia hace buenas practicas familiares y la niña expresa regresar muy pronto al hogar	12-14	6/04/2020	2:00 p. m.
9	CIELO VALENTINA CUCHALA JUAJIBIOY	3135134963	3y 30 pm	4:00 p. m.	3	1	0	0	0		X			La niña explica claramente el motivo por la cual no hay hogar y practica normas familiares	12-14	6/04/2020	3:00 p. m.
####	ANDRES EDUARDO GIL BOTINA	3104078041	1 y30 pm	2 y pm	3	1	0	0	0		X			Comparte que su mama va a tener un hermanito y esta muy feliz . Practica lo que se le sugiere	12-14	6/04/2020	4:00 p. m.
11	CHISTOPHER ISMAEL ARTEAGA NOGUERA	3154457545	4 y 35	4 y 45 pm	3	1	0	0	0		x			comparte su madre con sus dos hijos experiencias cotidianas y les recuerda las normas que deben tener en casa	12-14	6/04/2020	10 y 30 am
12	DAYRON YAEL VARGAS CORDOBA	3188847058	2:00 p. m.	3:00 p. m.	3	1	0	0	0		x			El niño expresa su deseo de llegar al hogar , practica con su familia las recomendaciones quele dan	12-14	6/04/2020	2 y 30 pm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	45	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	12
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	13	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	12
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	2

Firma del agente educativo

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P1.A1.LM5.PP	16/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Jenny Bubano M

Fecha: 3 - Abril 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Semillitas del saber.

Código Unidad de Servicio (UDS): 8621900021970

	I. DATOS GENERALES				III. CARACTERIZACION DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Telefono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las practica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Sgrito 6 Lopez	3146017549	2 pm	2:40 pm	6	1	0	0	0						6 y 7	6-3 20 8:30 am.
2	Mariano Ibarra.	3146017549	3:10	3:30	6	1	0	0	0						6 y 7	6-3-20 9: am
3	Angela Arteaga.	3184606719	3:35	3:50	3	1	0	0	0						6 y 7	6-3-20 9:30 am
4	Juan Camilo Cuaspa	3115683686	4:20	4:40	5	1	0	0	0						6 y 7	6-3-20 10 am.
5	Indy S. Jajoy.	3208551391	4:35 pm	5:30	3	1	0	0	0						6 y 7	6-3-20 10:30 am
6	Juan Carlos Campos	3176225277	5:50	6:10	5	1	0	0	0							
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	28	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	6	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	0

Jenny Bubano M.

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCION Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: María Bellanira Lopez Solarte.

Fecha: 03/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Pequeños Exploradores

Código Unidad de Servicio (UDS): 8621900022123

	I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de ter práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Mayerly elisabeth Celial Muchachoso	3153396533	9:00AM	9:50 AM	3	1	0	0	0						13	07/04/2020 10:00AM
2	Laura Vanessa Guerra Carlosama	3155432457	9:30 AM	9:55AM	10	2	0	0	0		X				13	07/04/2020 2:00 PM
3	Brayan Danilo Yama Puz	3224176023	10:30 AM	10:50 AM	6	1	2	0	0						13	07/04/2020 2:30 PM
4	Alan David Narvaez Jacanamejoy	3183148535	2:00 AM	2:30 AM	3	1	0	0	0						13	07/04/2020 3:30 PM
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	22
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	5
3. Total personas mayores de 60 años	2
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	3
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	4

María Bellanira Lopez Solarte.

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Edy Nancy Pejendino

Fecha: 3-04-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): H.C. Los cariñositos

Código Unidad de Servicio (UDS): 8621900022164

	I. DATOS GENERALES				III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Anthonella Delgado Bacca	3142279920														
2	Ibeth Valentina Gomez Duarte	3173982483	10.4 AM	10.30 AM	4	1	0	0	0	0	0				3.20	7-04-2020 1.30 PM
3	Laura Valentina Nañez Corredor	3132619115	10:31 AM	10:55 AM	4	2	0	0	0	0	0				3.20	7-04-2020 10.15 AM
4	Isabella Katherine Jojoa	3114103167	40.° P.M	40:25 P.M	3	1	0	0	0	0	0				3.20	7-04-2020 11-10-AM
5	Sara Maria Mariscal Bastidas	3216084927	40:26 P.M	4.55 P.M	5	1	0	0	0	0	0				3.20	7-04-2020 11:15 PM
6	Eliette Tamara Vivas Jojoy	3204754981	2.10 P.M	2.35 P.M	4	1	0	0	0	0	0				3.20	7-04-2020 1.10-PM
7	Jhoan Estiben Taquez	3216868341														
8	Daniela Indira Carlosama	3183825841	3.15 P.M	3:45 P.M	9	2	1	0	0	0	0				3.20	7-04-2020 1:30-PM
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	29
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	8
3. Total personas mayores de 60 años	1
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	6

Edy Nancy Pejendino.

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Ligia Ramos

Fecha: 06-04-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Hogar Lindos Sueños

Código Unidad de Servicio (UDS): 8621900022973

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACION DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCION						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Elsa Diaz	311340 7763	9:30	9:50	7	1	1	0	0		X				11 y 12	07-04-2020 3:30
2	Natalia Torres	314447 1950	10:00	10:20	3	1	0	0	0		X				11 y 12	07-04-2020 11:00
3	Fatima Nera	314297 9604	10:30	10:40	5	1	0	0	0		X				11 y 12	07-04-2020 9:00
4	Yenny Buesaquillo	310363 6247	11:00	11:25	3	1	0	0	0		X				11 y 12	07-04-2020 9:30
5	Yessica Reascos	321968 3555	11:30	11:50	5	1	0	0	0		X				11 y 12	07-04-2020 10:00
6	Maria Ortega	315460 3515	12:00	12:25	4	1	0	0	0		X				11 y 12	07-04-2020 10:30
7	Damaris Oviedo	316772 1996	2:00	2:24	4	1	0	0	0		X				11 y 12	07-04-2020 11:30
8	Luz Naibel Joagibloy	315783 7441	2:30	2:50	3	1	0	0	0		X				11 y 12	07-04-2020 2:00
9	Deays Lopez	321515 7979	3:00	3:20	4	1	0	0	0						11 y 12	07-04-2020 12:00
10	Alejandra Bolaños	312707 5450	3:30	3:55	4	1	0	0	0						11 y 12	07-04-2020 2:30
11	Maribel Guerra	320876 8583	4:00	4:24	4	1	0	0	0		X				11 y 12	07-04-2020 3:00
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	46
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	12
3. Total personas mayores de 60 años	1
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	11
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	2
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	11

Ligia Ramos

Firma del agente educativo

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Omaira Tenguino Ortega

Fecha: 6-4-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Mi Pequeño Mundo

Código Unidad de Servicio (UDS): 8629000106863

I. DATOS GENERALES					II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Alba Alicia Pinchao	3143370501	730 am	8: am	4	1	0	0	0						12 y 14	7-4-2020 8:am
2	Rosalba Ruiz	3219605956	8:9m	830 am	3	1	0	0	0						12 y 14	7-4-2020 8:30 am
3	Laura Jojoa	3222461573	830 am	9 am	3	1	0	0	0						12 y 14	7-4-2020 9am
4	Flor Burgos	3112820557	9: am	9:30 am	3	1	0	0	0						12 y 14	7-4-2020 9:30 am
5	Catalina Rebellas	3147417099	9:30 am	10am	4	1	0	0	0						12 y 14	7-4-2020 10:am
6	Maricel Bellar	3145305849	10 am	10:30 am	3	1	0	0	0						12 y 14	7-4-2020 10:30 am
7	Daniela Lombano	3205684286	1030 am	11 am	3	1	0	0	0						12 y 14	7-4-2020 11 am
8	Betty Nañez	3145305849	11 am	1130 am	4	1	0	0	0						12 y 14	7-4-2020 1130 am
9	Yamile Balbuena	3166303283	1130 am	12 pm	3	1	0	0	0						12 y 14	7-4-2020 12: pm
10	Luz Adely Timana	3147396829	12 pm	12:30 pm	3	1	0	0	0						12 y 14	7-4-2020 1: pm
11	Carolina Botina	3156422389	2 pm	2:30 pm	4	1	0	0	0						12 y 14	7-4-2020 2:30: pm
12	Rosa Garcia	3115812454	2:30 pm	3: pm	5	1	0	0	0						12 y 14	7-4-2020 3: pm
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	42
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	12
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	12
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	0
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	12

Omaira Tenguino

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considerará como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Aura Nelly Urbano M

Fecha: 6-04-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Mi Pequeño Mundo

Código Unidad de Servicio (UDS):

I. DATOS GENERALES					II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Isabella Pantoja	320258 0060	9:20 a.m.	9:40	7	1	0	0	0						13 y 14	7-04-2020
2	Juan Gonzalez	317593 4307	10 am	10:30 am	3	1	0	0	0						13 y 14	7-04-2020
3	Thaliana Guerron	310546 6457	10:40 am	11:10 am	5	1	0	0	0						13 y 14	7-04-2020
4	Diego Gonzalez	321696 8812	2 pm	2:40 pm	3	1	0	0	0						13 y 14	7-04-2020
5	Camilo Espinosa	320860 6390	12 P m	12:30 PM	3	1	0	0	0						13 y 14	7-04-2020
6	Mateo Izquierdo	313657 2346			5	1	0	0	0						5 y 6	7-04-2020
7	Kaosai Tisoy	320661 5229			5	2	0	0	0						5 y 6	7-04-2020
8	Campo Gomez	312765 2298			4	1	0	0	0						5 y 6	7-04-2020
9	Ana Maria España	316324 5194			4	1	0	0	0						5 y 6	7-04-2020
10	Maria Belen Ortega N	314733 1099			3	1	0	0	0						5 y 6	7-04-2020
11	Sebastian Narvaez	323363 0290			3	1	0	0	0						5 y 6	7-04-2020
12	Yeiid Alejandro	318464 5175			6	1	0	0	0						5 y 6	7-04-2020
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	51
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	13
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	12
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	12
8. Total novedad 1	
9. Total novedad 2	
10. Total de llamadas realizadas	

Aura Nelly Urbano M

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia/entrega de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012