	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: 6/04/2020

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.	9:10 a. m.	7	1	0	0			x				6 y 7	8/04/2020	09::00 a.m.
2	Luciana Guerrero	3177251660	10:00 a. m.	10:10 a. m.	6	1	1	0							6 y 7	8/04/2020	10:00 a. m.
3	Maryuri Adame	3126376811	4:00 p. m.	4:10 p. m.	3	1	0	0							6 y 7	8/04/2020	4:00 p. m.
4	Guadalupe Emiliana Erazo	3172680189	2:00PM	2:10 p. m.	2	1	0	0							6 y 7	8/04/2020	2:00 p. m.
5	Gabriela Noguera	3116008770	02:30PM	2:38:00 p. m.	5	1	0	0							6 y 7	8/04/2020	10:00 a. m.
6	Ariana Isabella Duarte	3127388307	2:40 p. m.	2:50 p. m.	5	1	0	0			x				6 y 7	8/04/2020	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: 6/04/2020

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	02:00PM	02:30PM	4	1	0	0	0		X		x	ya no tienen dinero para comprar	10,13,14	8/04/2020	09:00am
2	MOISES DAVID FRANCO JACANAMEJOY	3209081169	03:00PM	03:35PM	3	1	0	0	0		X		x	escaces de alimentos perecederos	10,13,14	8/04/2020	10:00am
3	ANDERSON YESID MAVISOY ESPAÑA	3185153853	10:00AM	10:40AM	4	1	0	0	0		X				10,13,14	8/04/2020	02:00pm
4	JANNIER SAMIR AGUILLON	3125823673	09:00AM	09:27AM	5	2	0	0	0		X				10,13,14	8/04/2020	03:00pm
5	RONAL ALEXIS BECERRA MOJANAJINSOY	3138600044	11:00AM	11:40AM	6	2	0	0	0		X				10,13,14	8/04/2020	01:00pm
6			hh:mm	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 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 JAMIOY

Fecha: 6/04/2020

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	9.00am	9.10am	5	1	0	0	0	X	X				9 y 10	08/04/02020	10.00AM
2	THIAGO MATIAS ENRIQUEZ SALAMANCA	3144503052	9.20am	9.30am	3	1	0	0	0	X	X				9 y 10	8/04/2020	10.20AM
3	LINA GUADALUPE NARVAEZ ADARME	3213758061	9.50am	10.00am	4	1	0	0	0	X	X				9 y 10	8/04/2020	10.30AM
4	SAMUEL ALEJANDRO AGREDA MUTUMBAJOY	3209610591	10.20am	10.30am	3	1	0	0	0	X	X				9 y10	8/04/2020	11.30AM
5	AMBE LEANDRO MUJANAJINSOY CHINDOY	3122719571	11.00am	11.10am	4	1	0	0	0	X	X				9 y 10	8/04/2020	12.00PM
6	SAMUEL ANDRES BASTIDAS MARTINEZ	3200413469	11.30am	11.40am	2	1	0	0	0	X	X				9 y 10	8/04/2020	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

LUZ MARINA CHICUNQUE J.

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	10/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Fima. Burbano

Fecha: 06. 04. 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Fima Burbano

Código Unidad de Servicio (UDS): 867550002 6803

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	Yelina Buesaquillo	315659 7007	8.00	8.20	7	2					X			Sin novedad	10	07 04. 2020
2	Maria Alejandra	314567 33 23	8.23	8.50	9	3					X			Sin novedad	10	07 04 2020
3	Maria Fernanda Jaquibioy	314667 33 23	8.	8.50	9	3					X			Sin novedad	10	07 04 2020
4	Valery Jaquibioy	320611 07 18	8.55	9.18	3	1					X			Sin novedad.	10	07 04. 2020.
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	28
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

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

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: Myriam Jaramillo

Fecha: 06.04.020

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 siguiente llamada
1	Dylan Lopez	3156688275	9.10	9.22	4. P	ninguno	ninguno	Ninguno	ninguno	si	x	x	x	Juega con sus juguetes en casa	03	07 04
2	Eymi cuiñas	3186590316	9.28	9.42	2. P	ninguno	ninguno	ninguno	ninguno	si	x	x	x	Juega con la muñeca	04	07 04
3	Helen Chaco	3204835595	9.50	10.12	6. P	1	ninguno	ninguno	ninguno	si	x	x	x	Juega a los cosinados	03	07 04
4	Zuly Jaramillo	3136919373	10.15	10.23	3 P	ninguno	ninguno	ninguno	ninguno	si	x	x	x	Desordena y ordena juguetes	04	07 04
5	Ximena Pujimuy	3103850750	10.45	10.56	6. P	ninguno	2. P	ninguno	ninguno	si	x	x	x	Canta los versos en camentsa	03	07 04
6	Jordan Jamioy	3153366239	11.5	11.22	4 P	ninguno	ninguno	ninguno	ninguno	si	x	x	x	Juega con palito hacer casas	05	07 04
7	Maria Jose Dejoy	3143817500	11.25	11.38	3 P	ninguno	ninguno	ninguno	ninguno	si	x	x	x	Le gusta escuchar musica.	03	07 04
8	Sambel Agillon	3172237322	11.42	11.55	6. P	ninguno	ninguno	ninguno	ninguno	si	x	x	x	Juega balon con el tio en casa	03	07 04
9	Deivi Jaramillo	3192135849	12.15	12.28	1. P	ninguno	ninguno	ninguno	ninguno	si	x	x	x	Trabajo con colores en cuaderno	03	07 04
10	Haslam Chapal	3155887631	1.40	1.52	2. P	1	ninguno	ninguno	ninguno	si	x	x	x	Mira videos de cantos	05	07 04
11																dd/mm/aaaa hh:mm
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	36	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	02	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	10
3. Total personas mayores de 60 años	02	8. Total novedad 1	10
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	10
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	10

Myriam Jaramillo

Firma del agente educativo

91180.946 = 3172750 98

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: 6/04/2020

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	02:00PM	02:30PM	4	1	0	0	0		X		x	ya no tienen dinero para comprar	10,13,14	8/04/2020	09:00am
2	MOISES DAVID FRANCO JACANAMEJOY	3209081169	03:00PM	03:35PM	3	1	0	0	0		X		x	escaces de alimentos perecederos	10,13,14	8/04/2020	10:00am
3	ANDERSON YESID MAVISOY ESPAÑA	3185153853	10:00AM	10:40AM	4	1	0	0	0		X				10,13,14	8/04/2020	02:00pm
4	JANNIER SAMIR AGUILLON	3125823673	09:00AM	09:27AM	5	2	0	0	0		X				10,13,14	8/04/2020	03:00pm
5	RONAL ALEXIS BECERRA MOJANAJINSOY	3138600044	11:00AM	11:40AM	6	2	0	0	0		X				10,13,14	8/04/2020	01:00pm
6			hh:mm	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 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	P1.A1.LM8.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
	FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: María Fatima Jamioy J.

Fecha: ABRIL 6 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): SILVESTRE

Código Unidad de Servicio (UDS): 867500106676.

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					IV. 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 pruebas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	WILHARYS JOSETH ARDEIGUEZ SATIACA	3167086152	8:20AM	9:00AM	5	2	1	0	1						Recomendaciones para tener cuidado	ABRIL 7 8:30AM
2	JUAN DAVID ESCOBAR JACANAMEJOY	3128751392	9:20AM	10:00AM	7	2	0	0	1						tener en cuenta la alimentación para disminuir riesgo de infección.	ABRIL 7 9:00AM
3	JESUS SAMUEL SAMBONI MUTUMBAJOY	3176706139	10:10AM	11:20AM	3	1	0	0	0							ABRIL 7 9:30AM
4	NASLI MARIBEL CHINDOY DEJOY	3166056322	11:30AM	12:5M	4	1	0	0	0							ABRIL 7 10:00AM
5	JULIAN CAMILO JAMIOY TUENAJOY	3173415001	2:00PM	2:20PM	3	1	0	0	0							ABRIL 7 10:30AM
6	SAMUEL ALEJANDRO ESPAÑA JAMIOY	3165660279	2:30PM	3:5PM	6	1	2	0	1							ABRIL 7 11:00AM
7	SARA VALERIA JAMIOY CUATINDIOY	3185331279	3:10PM	3:25PM	3	1	0	0	0							ABRIL 7 2:00PM
8	YEHINNAIRY NAZARETH RIVAS VILLAREAL	3165103099	3:30PM	4:5PM	3	1	0	0	0							ABRIL 7 2:30PM
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	
9. Total novedad 2	
10. Total de llamadas realizadas	1

María Fatima Jamioy J.
Firma del agente educativo

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

Nombres y apellidos del agente educativo o rector comunitario: Yolanda Agreda

Fecha: 06-4-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): WAWAKUNAPA WUASI

Código Unidad de Servicio (UDS): 8676000012208

	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 prácticas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Jhoselin Jeseia Quirecio Alquedon	31475656 71	7:am	7:29 am	10	2	0	0	0						5 y 9-11	13-ABRIL-2020 7:am
2	Brenda Nikole Chasoy Alquedon.	31475656 71	10:am	10:29 am	10	2	0	0	0						5 y 9-11	13-ABRIL-2020 12. pm
3	Karen Juliet Jossa Chasoy	31465998 85	8:am	8:27 am	6	1	2	0	0						5 y 9-11	13-ABRIL 2020 9:am
4	Jose Fernando Jossa Pejendino.	32241914 57	12:pm	12:32 pm	5	1	0	0	0						5 y 9-11.	13-ABRIL-2020 2: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	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 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: MARIA HILDA ARTEAGA LOPEZ

Fecha: 2/04/2020

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	9:00	9:20	4	2	0	0	0			Ninguna	Ninguna		1,3	8/04/2020	14:00
2	Emily Viviana Jojoa Jacanamijoy	3232201407	9:30	9:53	8	2	0	0	0			Ninguna	Ninguna		1,3	8/04/2020	14:30
3	Yheidan Andrés Barrera Narváez	3214303814	10:00	10:20	6	1	1	0	0			Ninguna	Ninguna		1,3	8/04/2020	15:00
4	Rubert Gabriel Garcia Tisoy	3202656991	14:00	14:10	4	2	0	0	0			Ninguna	Ninguna		1,3	8/04/2020	15:30
5	Sophia Valentina Pujimuy Tandioy	3147722689	14:30	14:55	11	2	1	0	0			Ninguna	Ninguna		1,3	8/04/2020	16:00
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	33	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.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: STELLA ARTEGAG LOPEZ **Fecha:** 6/04/2020 **Nombre de Unidad de Servicio (UDS):** PERSONITAS DEL MAÑANA **Código Unidad de Servicio (UDS):** 8,87E+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	HERNAN MENDOZA	3144861221	8:00	8:40	3	1	0	0	0	0	X	X			3 Y 9	8/04/2020	9:30
	DANIEL BUENO SANCHEZ	3224704002	9:40	10:15	4	1	0	0	0	0	X	X	X	SE ACOTUMBRAN EN LA CASA Y DESPUES NO QUIEREN IR AL HOGAR	3 Y 9	8/04/2020	10:00
3	BRANDON ROJANO	3144131816	10:45	10:50	4	2	0	0	0	0	X	X			3 Y 9	8/04/2020	10:30
4	LAURA RODRIGUEZ	3213031264	10:50	11:30	5	1	0	0	0	0	X	X			3 Y 9	8/04/2020	11:15
5	ANGELA GARCIA	3144485207	12:00	12:30	8	2	0	0	0	0	X	X			3 Y 9	8/04/2020	11:45
6	EMILIANO NARVAEZ	3117794137	1:00	1:40	4	2	0	0	0	0	X	X	X	QUIERE IR AL HOGAR	3 Y 9	8/04/2020	12:30
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	28
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

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: 6/04/2020

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	KARLA SOFIA JURADO ZAMBRANO	3155006476	8:00	8:21	6	1	0	0	0					Familia sana, están colocando en Practica las recomendaciones	10, 13 y 14	13/04/2020	8:00
2	JAMES ADRIAN BUEASAQUILLO AGREDA	3176185966	8:25	8:47: a. m.	5	2	0	0	0					Familia sana afecta el factor economico ya que el trabajo es	10, 13 y 14	13/04/2020	8:30
3	CARLOS JOAQUIN BENAVIDES TORRES	3117417444	8:50	9:22	5	1	0	0	0					Familia sana que esta siguiendo protocolo de Higiene y cuidados.	10, 13 y 14	13/04/2020	9:00
4	SANTIAGO ANDRES REVELO JURADO	3223113914	9:45	9:57	5	1	1	0	0					La familia esta sana compartiendo en union y poniendo en practica las	10, 13 y 14	13/04/2020	9:50
5	MARCK AMTIRY MONTENEGRO PUERCHABUD	3206268669	10:05	10:23	2	1	0	0	0					Niño y abuela sanos aprovechando el tiempo en cuidar su chagra y	10, 13 y 14	13/04/2020	8:00
6	PAULA ANDREA BUESAQUILLO PAZ	3178244253	10:35	11:02	4	1	0	0	0					Familia sana aprovechando al maximo su tiempó y enseñandole	10, 13 y 14	13/04/2020	8:45
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	27	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	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

Rosa E. Cordoba

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.PP	10/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Ruth Mena Cuatindioy Mutumbajoy. Fecha: 6-04-2020 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 cuidador(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	Iker Damian Cuatindioy	312238 5199	2:00	2:22	9	4	0	0	0						6	7-04-2020 Hora: 8:00
2	Thania B. Cuatindioy	312238 5199	2:30	2:42	9	4	0	0	0						6	7-04-2020 Hora: 8:30
3	Yosmar Zaid Cuatindioy M.	313786 7128	2:50	3:00	9	4	0	0	0						6	7-04-2020 Hora- 8:40
4	Yerlin Estrella Jansasoy	314610 11039	3:10	3:29	4	1	0	0	0						6	7-04-2020 Hora 8:50.
5	Miguel A Cuatindioy	316371 9940	4:00	4:10	6	3	0	0	0						6	7-04-2020 Hora 9:00
6	Gabriel Cuatindioy	316371 9940	4:20	4:30	6	3	0	0	0						6	7-04-2020 Hora 9:20
7	David Alexander Sotaca	320225 2857	4:31	4:40	4	1	0	0	0						6	7-04-2020. Hora 9:40
8	Miguel Cuatindioy	315568 7128	4:50	4:56	7	2	0	0	0						6	7-04-2020 Hora 10:00
9	Alvis Greison Mavisoy	318844 4045	4:58	5:20	7	2	0	0	0						6	7-04-2020 Hora 10:30
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	67
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	24
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	9
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	9

Ruth Mena Cuatindioy

Firma del agente educativo

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.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: Gladis Cuatindioy

Fecha: 6-4-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): La Recreadora

Código Unidad de Servicio (UDS):

	I. DATOS GENERALES				III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					II. 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	Sandra Quinchoa	319566 1822	9	9.30	4	1	0	0	0	SI	SI	0	X		1	6-4-20-9
2	Yessica Cuatindioy	31164 83189	10	10.30	7	1	1	0	0	SI	SI	X	X		1	6-4-20-10
3	Briggith Cuatindioy	31476 6729	11	11.30	4	1	0	0	0	SI	SI	X	X		1	6-4-20-11
4	Yulieth Toriano	313729 0908	1	1.30	3	1	0	0	0	SI	SI	X	X		1	6-4-20-1
5	Ailyn Jajoy	319397 7357														
6	Natasa Cuatindioy	310411 3145														
7	Karen Nasmuta	310537 3441														
8	Jefri Yama	313364 2417														
9	Hairu Cuatindioy	32167 35025	2	2.30	5	1	0	0	0	SI	SI	X	X		1	6-4-20-2
10	Erika Cuatindioy	311438 9756	3	3.30	3	1	1	0	0	SI	SI	X	X		1	6-4-20-3
11	Jose Alberto Mojomboy	313723 5472														
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	26
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	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

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 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.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: Rosa H. Gomajoa D

Fecha: 06-04-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Caritas Felices

Código Unidad de Servicio (UDS): B6760000 19825.

	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	3131813224														
2	Liseth Ladino	3216282112														
3	Dilia Botina	3215788299														
4	Deicy Enriquez	3182242853	2:13	2:37	3	1	1	0	0						10	Miercoles 8-04-20
5	Nubia Bastidas	3163940 62														
6	Franklin Benavides	3225917879													10	
7	Ruth De la Cruz	3185509883	10:02	10:20	4	1	0	0	0						10	8-04-20
8	Nelly Jaccanamijoy	313666 1904.	11:10	11:39	4	1	0	0	0						10	8-04-20
9	Ana Lucia Jajoy	318550 9206.	8:07	8:24	4	1	0	0	0						10	8-04-20
10	Lady Chavez	314762 0065	01:00	1:43	4	1	0	0	0						10	8-04-20
11	Mercedes Gomajoa	321324 7853														
12	Jeperson Yasmuta	318620 1447	9:15	9:33	4	2	0	0	0						10	8-04-20.
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	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: 6/04/2020

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								1,7	7/04/2020	1:00 p. m.
2	SAHIRA VIVIAN MASMUTA TANDIOY	3154145847	8:00 a. m.	9:30 a. m.	7	2									1,7	7/04/2020	11:00 a. m.
3	YINA NATALIA CUATINDIOY QUINCHOA	3152278254	9:00 a. m.	8:30 a. m.	6	2					x				1,7	7/04/2020	3:00 p. m.
4	YOSELIN LIZETH CUATINDIOY QUINCHOA	315227854	9:00 a. m.	8:30 a. m.	6	2					x				1,7	7/04/2020	6:00 p. m.
5	MARIO ANDRES CHAMORRO MOJOMBOY	3143466751	10:00 a. m.	10:30 a. m.	6	1									1,7	7/04/2020	8:00 a. m.
6	NEYMAR ANDRES CUATINDIOY CUATINDIOY	3156275780	11:00 a. m.	11:30 a. m.	5	2									1,7	7/04/2020	4:00 p. m.
7	MAGALY SOFIA JANSASOY MOJOMBOY	3166833054	12:00 m	12:30 m	4	1									1,7	7/04/2020	10:00 a. m.
8	MAICOL SAMAII MOJOMBOY CUATINDIOY	3213270431	1:00 p. m.	1:30 p. m.	6	2					x				1,7	7/04/2020	5:00 p. m.
9	CARMEN ROSITA CUATINDIY MOJOMBOY	3175274335	2:00 a. m.	2:30 p. m.	5	1									1,7	7/04/2020	12:00 m
10	DEYVIN ANDRES CUATINDIOY MOJOMBOY	3152278254	3:00 p. m.	3:30 p. m.	7	2									1,7	7/04/2020	2:00 p. m.
11	ROCIO YISETH QUINCHOA MOJOMBOY	3186791521	4:00 p. m.	4:30 p. m.	4	1					x				1,7	7/04/2020	9.00 am
12	THIAGO GERARD YAMA ARCINIEGAS	3217529966	5:00 p. m.	5:30 p. m.	6	3									1,7	7/04/2020	7:00 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	4
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.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: María Jesús Mojomboy Mojomboy

Fecha: 06-04-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): La Matizela

Código Unidad de Servicio (UDS): 8676000027867

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 MASMUTH CEPEDA	313 230 1212	8:00AM	8:30AM	4	1					X				11, 12, 13	08-04-2020 9:00AM
2	JHON SEBASTIAN GUERRERO MOJOMBOY	317 400 6544														
3	ZOCEL ALEJANDRO LAZO CALVACHE	317 553 7899														
4	JHONAYKER JOSÉ MOJOMBOY CATAMUCH	3156943553	2:00PM	2:30PM	4	2									11, 12, 13	08-04-2020 10:00AM
5	LUCITA FERNANDA SATIACA MAVISOY	3137521669	9:00AM	9:30AM	7	2									11, 12, 13	08-04-2020 11:00AM
6	JEAN DAVID JOJA GUERRERO	3165418646														
7	JADER SEBASTIAN CALVACHE GELTRAN	3174001650														
8	MARIA JOSÉ MAVISOY MAUCIL	3103236661	6:00PM	6:30PM	3	1					X				11, 12, 13	08-04-2020 12:00PM
9	ELIAS EMERSON PISMAG MOJOMBOY	3254756255	12:00PM	12:30PM	7	1									11, 12, 13	08-04-2020 1:00PM
10	AGUSTIN ORLANDO CHAMORRO CERON	3107527889														
11	YOSELIN ANDREA TORIANO CATAMUCH	3144766165									X				11, 12, 13	08-04-2020 2:00PM
12	LUIS SEBASTIAN MOJOMBOY MOJOMBOY	3103210661	10:00AM	10:30AM	4	1										
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	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	1
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	1
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	6

Mavia Mojomboy

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	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 Mosombay

Fecha: 06 - 04 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Indipaiaku

Código Unidad de Servicio (UDS): 8626000021880

	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	Juan Alejandra Tafur	311285 1186	8:am	8:15 am	7	2	0	0	0	0	0				12, 13	8-4-2020 8:30 am
2	Kevin Alexander Delgado	311212 0643	9:40 am	10:am	6	1	0	0	0	0	0				12, 13	8-4-2020 8:50 am
3	Karen Isabella Garzon Sosa	312 294 8112	10:am	10:14	5	1	1	0	0	0	0				12, 13	8-04-2020 9:35 am
4	Gabriela Mavisoy	320556 1207	11:am	18	4	1	0	0	0	0	0				12, 13	8-04-2020 12:pm
5	Luz Milo cuatindioy	313851 1550	11:30	11:45	5	1	0	0	0	0	0				12, 13	8-04-2020 12-30
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 Mosombay

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.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: MARIA DEL CARMEN TAQUEZ

Fecha: 06-04-2020

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

Código Unidad de Servicio (UDS): 8676000021921

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 practica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Josue Escobar M	32090143773	8:30 am	9:05 am	4	2	0	0	0						5/10/11	8-04-2020 9:00 am
2	Samuel Pujimuy	3167908668	9:30 am	10:00 am	4	1	0	0	0						5/10/11	8-04-2020 10: am
3	Dana I. Mejia I.	3202906525	11:00 am	11:28 am	3	1	0	0	0						5/10/11	8-04-2020 11:00 am
4	Samuel A Guerrero	3144503103	1:00 pm	1:32 pm	3	1	0	0	0						5/10/11	8-04-2020 1:30 pm
5	zoe Puerchambud	3172788624	2:00 pm	2:30 pm	3	1	0	0	0						5/10/11	8-04-2020 2:30 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	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

	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:** 6/04/2020 **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					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	JHINET ISABELLA MALTE MEJIA	3216324419			5	1	0	0	0		X					07/04/20220	8:00 a. m.
2	ADRIANA ISABELLA LEDEZMA CUCHALA	3134185341	9:00 a. m.	9 y 20 am	3	1	0	0	0		X			La vacuna faltante mañana 7 de abril le aplican	10	8/04/2020	9:00 a. m.
3	OLGA FERNANDA RIASCOS NARVAEZ	3214806293			5	1	0	0	0		X					07/04/20220	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			Se encuentra bien la niña , si practica sus tareas, ayuda a pequeños trabajos hogareños , se viste y escoge su ropa sola	10	8/04/2020	10:00 a. m.
5	LUCIANA SOFIA DAVID OSEJO	3128389475			3	1	0	0	0		X				10	07/04/20220	11:00 a. m.
6	NIKOL DAYANA RIASCOS POLANIA	3132450693	11:00 a. m.	11 y 30	5	1		0	0		X			La niña es autónoma en realizar sus tareas autónomamente	10	8/04/2020	12 m
7	EMMANUEL LORA SILVA	3112042702	4:00 p. m.	4 y 30 pm	4	1	1	0	0		X			La madre manifiesta que esta muy bien que cumple con pequeñas tareas que le asigna con todo gusto	10	8/04/2020	1:00 p. m.
8	PAULA ANDREA CHARRIS RAMOS	3158663663	1pm	1 y 30 pm	4	2	0	0	0		X			Su madre comenta que esta muy bien de salud, le gusta ella sola realizar los trabajos, se baña sola , se peina, se cambia	10	8/04/2020	2:00 p. m.
9	CIELO VALENTINA CUCHALA JUAJIBIOY	3135134963	3y 30 pm	4:00 p. m.	3	1	0	0	0		X			Esta muy bien , manifiesta ser la niña autonoma en sus trabajos, ella sabe lo que tiene que hacer y en que momento los debe	10	8/04/2020	3:00 p. m.
####	ANDRES EDUARDO GIL BOTINA	3104078041			3	1	0	0	0		X					07/04/20220	4:00 p. m.
11	CHISTOPHER ISMAEL ARTEAGA NOGUERA	3154457545			3	1	0	0	0		x					07/04/20220	10 y 30 am
12	DAYRON YAEL VARGAS CORDOBA	3188847058			3	1	0	0	0		x					07/04/20220	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	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	P1.A1.LM5.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 Barbara M

Fecha: 06-04-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Los Chiquitines

Código Unidad de Servicio (UDS):

	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 practica trabajadas	~~16. Fecha y hora siguiente llamada~~
1	Emanuel Caviche	313716 3712	9:00 am	9:40 am	3	1	0	0	0						13 y 14	08-04-20 10:00 am
2	Shanel Cordoba	318384 5633	9:40 am	10:10 am	5	1	0	0	0						13 y 14	08-04-20 11:00 am
3	Cristian Erazo	314653 7192	10:10 am	10:40 am	3	1	0	0	0						13 y 14	08-04-20 1:00 pm
4	Edison Balaños	320415 0777	10:40 am	11:10 am	3	1	0	0	0						13 y 14	08-04-20 2:00 pm
5	Yeral Ruiz	312411 8865	2:00 Pm	2:30 pm	2	1	0	0	0						13 y 14	08-04-20 2:40 pm
6	Mariangel Collazos	313657 3152	2:30 pm	3:10 pm	3	1	0	0	0						13 y 14	08-04-20 3:30 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	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 electrónica de este documento se considera como 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	P1.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 Burbano

Fecha: 6-Abril 2020

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

Código Unidad de Servicio (UDS): 8627900027970

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 practica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Eduardo Chaan	315769 3524	3:pm	3:30	3	1	0	0	0						12 y 13	8-4-20 8:30 am
2	Mariana Ibarra	314601 7549	3:30	4:00	6	1	0	0	0						12 y 13	8-4-20 9: am
3	Isabella Achicanoy	313 49 68761	4:00	4:30	5	1	0	0	0						12 y 13	8-4-20 9:40
4	Amelia Arteaga	318 460 6719	4:30	5:00	3	1	0	0	0						12 y 13	8-4-20 10:10 am
5	Guisell A Villota	32249 30142	5:00	5:30	4	1	0	0	0						12 y 13	8-4-20 10:30 am
6	Juan Diego Chasoy	320893 5830	5:30	6:00	3	1	0	0	0						12 y 13	8-4-20 11: am
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	24
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 Burbano Y
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 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.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: Maria Bellanira Lopez Solarte

Fecha: 06-ABRIL-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 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	Dilan samuel Chasoy Aguilon	3184944481	9:00 AM	9:25 AM	8	1	2	0	0						10-13-14	13-04-2020 9:00 AM
2	Valery Sofid Quincho el Chasoy	3209681659	9:30 AM	9:50 AM	6	1	0	1	0						10-13-14	13/04/2020 9:30 AM
3	Yohan sebastian Santander Lopez	3123028616	2:00 PM	2:25 PM	4	1	0	0	0		X				10-13-14	13/04/2020 10:00 AM
4	Sofia Anabell Muñoz Chasoy	3123333058	3:00 PM	3:25 PM	2	1	0	0	0		X				10-13-14	13/04/2020 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	9
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	6
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	6

Maria Bellanira Lopez Solarte

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: Edy Nancy Pejendino Vallejo

Fecha: 6-04-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): H.C.B. 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	Miguel Andres Bacca Madronero	3166019872	10 AM	10.25 AM	4	1	0	0	0	0	0				3. 10	13-04-2020 10.0 AM
2	Dilan Alexis Riascos Gomez	3132311328	10.45 AM.	11. AM	5	1	1	0	0	0	0				3. 10	13-04-2020 1.0.18.-AM
3	Diego Tibanta Zambrano	3103160168	1.30 PM	2:00 PM	3	1	0	0	0	0	0				3. 10	1:30 PM 13-04-2020
4	Jhoan Esliben Taquez	3216868340	2:03 P.M	2.15 PM	12	2	0	0	0	0	0				3. 10	13-04-2020 1.45-PM
5	Daniela Indira Carlosama	3183825841	2:16 PM	2:40 PM	9	2	2	0	0	0	0				3. 10	13-04-2020 2.20. PM
6	Andrea Sarai Urbano Zamudio	3124810174														
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	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	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

Edy Nancy Pejendino V.

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: Carmen Del Pilar Pejendino Cantuca.

Fecha: 06 Abril 2020

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

Código Unidad de Servicio (UDS): BG2190002188

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 números de las practica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Angie Valentina Paz Gastin	318349 6565	8:25 am	8:40 am	4	1	0	0	0					La familia no presenta ningun sintoma de gripe.	8 9	08 Abril 2020
2	Diego Alejandro Oviedo Guerrero	316841 A272	9:00 am	9:18 am.	3	1	0	0	0					Toda la familia se encuentra bien.	8 9	08 Abril 2020
3	Pablo Andres Lasso Chaxy	315444 5805	9:25 am.	9:42 am.	4	2	0	0	0					No presentan ningun sintoma de gripe en la familia.	8 9	08 Abril 2020
4	Andres Felipe Vela Rosero	321842 9040	10:15 am	10:40 am	5	1	3	0	0					Tanto los adultos y el niño se encuentran b.	8 9	08 Abril 2020
5	Marlon Seul Erazo M.	314790 2108	11% am.	11:45 am	5	3	0	0	0					Toda la familia se encuentra bien no-	8 9	08 Abril 2020
6	Juan José Erazo M.	314790 2108	11. am.	11:45 am.	5	3	0	0	0					Presentan sintomas de gripa o enfermedad respiratoria.	8 9.	08 Abril 2020
7	Evelin Tatiana Rosero Cuaran	320622 8613														
8	Eimy Tamara Rosero Cuaran	3206270 8613														
9	Luis Carlos Jojoa Rosero	316500 3975														
10	Dylan Andres Merino Mamuta	314677 1584														
11	Dilan Eduardo Garcia Castillo	321948 1505														
12	Mighel Sebastian Cabrera Calderon	314868 1081.														
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	11
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	6
8. Total novedad 1	0
9. Total noveded 2	6
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 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: 6/04/2020

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	Miguel España	3203334862	10:00 a. m.	10:20 a. m.	3	1	0	0	0						10,13,14	8/04/2020	9:00 a. m.
2	Lina Rivera	3234976969	10:30 a. m.	11:00 a. m.	4	1	1	0	0						10,13,14	8/04/2020	9:30 a. m.
3	Nicolas Jajoy	3118738437	11:30 a. m.	11:50 a. m.	4	1	0	0	0						10,13,14	8/04/2020	10:00 a. m.
4	Ian Criollo	3219694930	2:15 p. m.	2:35 p. m.	4	1	0	0	0						10,13,14	8/04/2020	10:30 a. m.
5	Samuel Janamejoy	3153481700	2:40 p. m.	3:05 p. m.	4	1	0	0	0						10,13,14	8/04/2020	11:00 a. m.
6	Valeria Jajoy	314471744	3:10 p. m.	3:30 p. m.	2	1	0	0	0						10,13,14	8/04/2020	11:30 a. m.
7																dd/mm/aaaa	hh:mm
8																dd/mm/aaaa	hh:mm
9																dd/mm/aaaa	hh:mm
10																dd/mm/aaaa	hh:mm
11																dd/mm/aaaa	hh:mm
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	21
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 TELEPÓNICO	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: 7-4-2020

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

Código Unidad de Servicio (UDS): 8629000106863

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
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	Marisol Cuellar	3145305849	8am	8:30 am	3	1	0	0	0						3 y 5	8-4-2020 8:am
2	Loz Adely Timaná	3147396829	8:30 am	9.0am	3	1	0	0	0						3 y 5	8-4-2020 8:30 am
3	Rosa García	3115812454	9am	9:30 am	5	1	0	0	0						3 y 5	8-4-2020 9:am
4	Paola Lucano	3219605956	9:30 am	10am	3	1	0	0	0						3 y 5	8-4-2020 9:30 am
5	Carolina Betina	3156422389	10am	1030 am	4	1	0	0	0					No contesto la llamada	3 y 5	8-4-2020 10:am
6	Yamile Bahuena	3166303283	10:30 am	11am	3	1	0	0	0						3 y 5	8-4-2020 10:30 am
7	Alba alicia Pinchao	3143370501	11am	11:30 am	4	1	0	0	0						3 y 5	8-4-2020 11 am
8	Daniela Lombano	3205684286	11:30 am	12pm	3	1	0	0	0						3 y 5	8-4-2020 11:30am
9	Laura Jojoa	3222941573	12pm		3	1	0	0	0						3 y 5	8-4-2020 12:pm
10	Catalina Caballos	3147417099	2pm	2:30 pm	4	1	0	0	0						3 y 5	8-4-2020 2 pm.
11	Betty Nanez	3145308449	2:30 pm	3:pm	4	1	0	0	0					No contesto la llamada	3 y 5	8-4-2020 2:30pm
12	Flor Burgos	3112820557	3:pm	3:30 pm	3	1	0	0	0							
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.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 Cubano 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	320258 0060			7	1	0	0	0						3 y 4	8-04-2020
2	Juan Gonzalez	317543 9307			3	1	0	0	0						3 y 4	8-04-2020
3	Thaliana Guerron	310546 6457			5	1	0	0	0						3 y 4	8-04-2020
4	Diego Gonzalez	321696 8812			3	1	0	0	0						3 y 4	8-04-2020
5	Camilo Espinosa	320866 6390			3	1	0	0	0						13 y 14	8-04-2020
6	Mateo Izquierdo	313657 2346	8:30 am	9.	5	1	0	0	0						13 y 14	8-04-2020
7	Kausai Tisoy	320661 5229	9:10 am.	9.40	5	2	0	0	0						13 y 14	8-04-2020
8	Campo Gomez	312765 2298			4	1	0	0	0							8-04-2020
9	Ana Maria España	316524 5194	3.pm.	3,30	4	1	0	0	0						13 y 14	8-04-2020
10	Maria Belen Ortega No	314733 1099			3	1	0	0	0							8-04-2020
11	Sebastian Narvaez	323363 02-90	10,am	10,30	3	1	0	0	0					Hoy el niño no presenta trabajo	3 y 4	8-04-2020
12	Levid Mujanajinsoy	310464 5175	11.am	11.30	6	1	0	0	0					Mamá Manifiesta que repitio el trabajo con alma todo	13 y 14	8-04-2020
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 Cubano 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: 7/04/2020

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	3148886231	3:20 p. m.	3:30 p. m.	3	1	0	0	0						6 y 7	13/04/2020	02:00 pm en adelante
2	Miller Emanuel Gomez Goyes	3117063081	9:00 a. m.	9:10 a. m.	4	1	0	0	0		x				6 y 7	13/04/2020	08:00 am en adelnte
3	Gabriel Alejandro Armero Cordoba	3144791290	9:30 a. m.	9:38 a. m.	3	1	0	0	0		x				6 y 7	13/04/2020	02:00 pm en adelante
4	Gabriela tapia Jajoy	3207676466	2:00 p. m.	2:10 p. m.	8	1	0	0	0						6 y 7	13/04/2020	02:00 pm en adelante
5	Maria Angel Ceballos Muñoz	3200529116	8.40 AM	8:50:00 a. m.	6	1	0	0	0		x				6 y 7	13/04/2020	08:00 am en adelnte
6	Karen Liseth Duarte Narvaez	3206523431	9:15 a. m.	9:25 a. m.	5	2	0	0	0						6 y 7	13/04/2020	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

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.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: Luz Yarina Agredo. **Fecha:** 7-abril-020 **Nombre de Unidad de Servicio (UDS):** Shinyetem. **Código Unidad de Servicio (UDS):** 867490002856

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	Jhoana Andrea Jacanamejoy	320896 9507	3:00 pm		5	1	0	0	0		X				10, 13, 14.	13-04-020 9:30 am.
2	Gloria Isabel Andi	313765 5557	2:00 pm.		6	1	2	0	0		X				10, 13, 14	13-04-020 10:30 am.
3	Dyter Alejandro Bosta.	315537 5978	9:00 am		5	1	0	0	0		X		X	Tienen dificultades para comprar los alimentos	10, 13, 14.	13-04-020 2:00 pm.
4	Santiago Jose S.	314400 9095.	10.00 a.m		8	2	2	0	0				X		10, 13, 14	13-04-020 3.00 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	24	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	3
3. Total personas mayores de 60 años	4	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

Luz Yarina Agredo.
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: 7/04/2020

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	10.00am	10.10am	2	1	0	0	0	SI	SI				9y 10	12:00:00 a. m.	9.00AM
2	JHOSTIN FERNANDO ALVARES JACANAMEJOY	3209610591	10.20am	10.30am	3	1	0	0	0	SI	SI				9 y 10	13/04/2020	9.30AM
3	CRISTIAN ESTIVEN ZAMBRANO MUÑOZ	3203101428	10.40am	10.50am	7	3	0	0	0	SI	SI				9 y 10	13/04/2020	10.00am
4	ALISSON SAMARA SOLARTE JOSSA	3142079043	11.00am	11.10am	6	1	0	0	0	SI	SI				9 y 10	13/04/2020	10.20AM
5	HAILYN DARIANA IBARRA GARCIA	3146859533	11.20am	11.30am	4	1	0	0	0	SI	x				9 y 10	13/0472020	10.30AM
6	MELANY THATIANA VALENCIA ESPAÑA	31O29731253	11.50am	12.00pm	6	2	0	0	0	SI	x				9 y 10	13/04/2020	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

LUZ MARINA CHICUNQUE J.

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: Natividad Chindoy

Fecha: 7/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Los Pequeñines

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	Camilo Jose Chindoy	3124880543	08:am	08:30am	4	1	0	0	0		X			Los padres de familia no tienen trabajo estable pero estan realizando dieferentes actividades en la casa	10,13,14	13/04/2020	08:am
2	Dilan Armando Muchachasoy	3213462297	09:am	09:30am	4	1	0	0	0		X			Los padres de familia no tienen trabajo estable pero estan realizando dieferentes actividades en la casa	10,13,14	13/04/2020	09:am
3	Tania Sofia Aguillon	3164983787	10:am	10:30am	4	1	0	0	0		X			Los padres de familia no tienen trabajo estable pero estan realizando dieferentes actividades en la casa	10,13,14	13/04/2020	10:am
4	Paula Stefany Iles Jojoa	3209113939	11:00 a. m.	11:30 a. m.	5	1	0	0	0		X			Los padres de familia no tienen trabajo estable pero estan realizando dieferentes actividades en la casa	10,13,14	13/04/2020	11:00 a. m.
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
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	17	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	4	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	0
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	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

BIENESTAR FAMILIAR	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: 07 04 2026

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Cantos Alegres.

Código Unidad de Servicio (UDS): 8695500026303

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 prácticas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Evelin Carbajal	321326 2168	8.30	8.50	5	1	1				X			Sin novedad	4	08.04.2020
2	Keiner Delgado	322652 8878	8.55	9.15	7	1			1		X			Sin Novedad	4	08_04_2020
3	Deiby Sebastian Gostin	316646 04 17	9.20	9.30	4	1					X			Sin Novedad	4	08.04.2020
4	Wilian Ortega	321360 3045	9.35	9.50	2	1					X			Sin Novedad	4	08.04.2020
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	1
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	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

Irma Burbano
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: Myriam Jaenamiyay

Fecha: 07-04-020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Nueva Generación

Código Unidad de Servicio (UDS): 867500026384

	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	Haslam Chapal	31558 87631	8.20	8.33	2 P	1	ninguno	ninguno	ninguno	Si	X	X	X	Cantemos las vocales.	06.	08	04
2	Deivi Jaenamiyay	31981 35848	8.42	8.56	1 P	ninguno	ninguno	ninguno	ninguno	Si	X	X	X	Juegamos ala lleva con el	03	08	04
3	Samuel Asillon	31722 37322	9.10	9.22	6 P	1	ninguno	ninguno	ninguno	Si	X	X	X	Jugamos ala semana.	04	08	04
4	Maria Jose DeJoy	31438 17500	9.35	9.52	3 P	ninguno	ninguno	ninguno	ninguno	Si	X	X	X	le gusta que le cuenten versos	03	08	04
5	Jordan Samioy	31533 66939	10.15	10.23	4 P	ninguno	ninguno	ninguno	ninguno	Si	X	X	X	Jugamos gallo escondidas	05	08	04
6	Ximena Pujimuy	31053 00758	10.30	10.42	6 P	ninguno	2	ninguno	ninguno	Si	X	X	X	desordena juguetes y ordena con su prima	03	08	04
7	Zuly Jaenamiyay	31369 19373	11.5	11.28	3 P	ninguno	ninguno	ninguno	ninguno	Si	X	X	X	Canta versos con su hermana	03	08	04
8	Helen Chasoy	32048 35595	11.33	11.48	6.P	1	ninguno	ninguno	ninguno	Si	X	X	X	Juega ala mama da ordenes.	04	08	04
9	Eymi Chindoy	31865 90316	12.10	12.23	2. P	ninguno	ninguno	ninguno	ninguno	Si	X	X	X	Todos los dia Pregunto por el profesor	03	08	04
10	Dylan Lopez	31566 82275	2.15	2.28	4. P	ninguno	ninguno	ninguno	ninguno	Si	X	X	X	ordena sus ropa.	03	08	04
11																dd/mm/aaaa	hh:mm
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	37
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	03
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	10
9. Total novedad 2	10
10. Total de llamadas realizadas	10

Myriam Jaenamiyay
Firma del agente educativo
cc 1118080946. 3172175098.

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 SERAN 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: 6/04/2020

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	02:00PM	02:30PM	4	1	0	0	0		X		x	ya no tienen dinero para comprar	10,13,14	8/04/2020	09:00am
2	MOISES DAVID FRANCO JACANAMEJOY	3209081169	03:00PM	03:35PM	3	1	0	0	0		X		x	escaces de alimentos perecederos	10,13,14	8/04/2020	10:00am
3	ANDERSON YESID MAVISOY ESPAÑA	3185153853	10:00AM	10:40AM	4	1	0	0	0		X				10,13,14	8/04/2020	02:00pm
4	JANNIER SAMIR AGUILLON	3125823673	09:00AM	09:27AM	5	2	0	0	0		X				10,13,14	8/04/2020	03:00pm
5	RONAL ALEXIS BECERRA MOJANAJINSOY	3138600044	11:00AM	11:40AM	6	2	0	0	0		X				10,13,14	8/04/2020	01:00pm
6			hh:mm	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 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

BIENESTAR FAMILIAR	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: Maria Fatima Jaimes J.

Fecha: ABRIL 07 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): SILVESTRE

Código Unidad de Servicio (UDS): 8685500106676

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 piezas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamado
1	WILMARYS LISETH RODRIGUEZ SATIACO	3167036152	8:40AM	9:5AM	5	2	1	0	1						Motivar a las familias a	ABRIL 8 9:00AM
2	JUAN DAVID ESCOBAR JACINTO	3123751372	9:10AM	9:30AM	7	2	0	1	0						continuar en	ABRIL 8 9:30AM
3	JESUS SAMUEL SANJUDO MONTERROSA	3176706159	9:35AM	10:5AM	3	1	0	0	0						Casa hasta el 27 de Abril	ABRIL 8 10:00AM
4	NASLI MARIBEL CHIVO DEJOY	3166056322	10:10AM	10:30AM	4	1	0	0	0						esto con el fin de	ABRIL 8 10:30AM
5	JULIAN CAMILO JAIMES FUENTES	3173411001	10:40AM	11:00AM	3	1	0	0	0						proteger nuestras	ABRIL 8 11:00AM
6	SAMUEL ALEJANDRO ESPAÑA JAIMES	3165660279	11:30AM	11:50AM	6	1	2	0	1						vidas y la de los	ABRIL 8 2:00 PM
7	SARA VALERIA JAIMES CUMPLIDO	3155381279	2:10AM	2:30AM	3	1	0	0	0						demas.	ABRIL 8 2:30PM
8	YEHILMARY NAZARETH RIVAS VILLAREAL	3165103099	2:40AM	3:10PM	3	1	0	0	0							ABRIL 8 3:00PM
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	1
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	3
8. Total novedad 1	
9. Total novedad 2	
10. Total de llamadas realizadas	1

Maria Fatima Jaimes J.
Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Ningún documento impreso de este documento se considera una 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**	**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: 7/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): WAWAKUNAPA WASI

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	EDEYNIYSDAYERLIN TISOY	3138211526	6:30	6:48 a. m.	4	1	0	0	0						5,9,11	14/04/2020	9:AM
2	LUCIANA SALOME CUARAN	3114002217	12PM	12:25PM	4	1	0	0	0						5,9,11	14/04/2020	8AM
3	ANDRES SEBASTIAN JANSASOY	3203971955	8AM	8:27AM	4	1	0	0	0						5,9,11	14/04/2020	11AM
4	ERIK STARLI AGREDA ROSERO	3147876781	10AM	10:25AM	5	1	0	0	0						5,9,11	14/04/2020	12PM
5	JEREMIAS MOISES VALLEJO TANDIOY	3182358252	2PM	2:22PM	4	2	0	0	0						5,9,11	14/04/2020	10AM
6	TAMIA JEREMI VALLEJO TANDIOY	3182358252	2PM	2:22PM			0	0	0						5,9,11	14/04/2020	10AM
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	17	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	6

YOLANDA AGREDA

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:	Fecha:	Nombre de Unidad de Servicio (UDS):	Código Unidad de Servicio (UDS):
MARIA HILDA ARTEAGA LOPEZ	7/04/2020	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	10:00	10:20	7	2	1	0	0			Ninguna	Ninguna		1,3	13/04/2020	10:00
7	Diego Alejandro Molina Padilla	3143917804	10:45	11:08	3	1	1	0	0			Ninguna	Ninguna		1,3	13/04/2020	10:45
8	Thiago Alejandro Botina Benavides	3175797593	11:30	11:56	4	1	0	0	0			Ninguna	Ninguna		1,3	13/04/2020	11:30
9	Katherin Nicol Quiguanas Vera	3122482629	14:00	14:25	10	3	2	0	0			Ninguna	Ninguna		1,3	13/04/2020	14:00
10	Darlyn Shirley Josa Jacanamejoy	3122371273	14:30	14:55	4	1	0	0	0			Ninguna	Ninguna		1,3	13/04/2020	14:30
11	Raidelyz Antonella Martinez Agreda	3137148397	15:10	15:37	9	3	0	0	0			Ninguna	Ninguna		1,3	13/04/2020	15:10
12	Joetmy Alanith Quinchoa Rondon	3134496610	15:50	16:15	5	1	0	0	0			Ninguna	Ninguna		1,3	13/04/2020	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	42	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	7
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	12	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	7
3. Total personas mayores de 60 años	4	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:** 7/04/2020 **Nombre de Unidad de Servicio (UDS):** PERSONITAS DEL MAÑANA **Código Unidad de Servicio (UDS):** 8,67E+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	9:30	10:00	3	1	0	0	0	x	x				6Y5	13/04/2020	10:00
2	DILAN JACANAMUOY	3124443486	10:00	10:40	4	1	0	0	0	x	x				6Y5	13/04/2020	11:00
3	DAVID MUÑOZ NARVAEZ	3144132317	11:00	11:20	4	2	0	0	0	x	x				6Y5	13/04/2020	12:00
4	SAMUEL ZAMUDIO PEJENDINO	3164874598	11:50	12:30	5	1	1	0	0	x	x				6Y5	13/01/2020	1:00
5	ANDERSON JULIAN ROSERO	3138748814	1:00	1:20	8	2	1	0	0	x	x				6Y5	13/04/2020	2:00
6	SAMIN ZAMUDIO	3133659376	2:00	2:30	4	2	0	0	0	x	x				6Y5	13/01/2020	3:00
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13			Modelo	Modelo												Administrador	Modelo
14			Modelo	Modelo												Administrador	Modelo
15			Modelo	Modelo												Administrador	Modelo

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	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	0
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: 7/04/2020

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					No presentan síntomas gripales ni otra enfermedad, estan aplicando	10, 13 y 14	14/04/2020	8:50
2	EILYN ALENA TISOY ASCUNTAR	3164257210	9:10	9:25	4	1	0	0	0					Se encuentran sanos ponen en practica todas recomendaciones	10, 13 y 14	14/04/2020	9:25
3	MARIA SELESTE ARROYO CORDOBA	3106384982	9:50	10:15	9	1	0	0	0					Ninguno de los integrantes de la familia tiene ninguna enfermedad	10, 13 y 14	14/04/2020	10:15
4	EYMI GABRIELA MUÑOZ PACHICHANA	3183298717	10:30	10:50	7	2	1	0	0					Todos están sanos les preocupa lo dificil de obtener el alimento diario	10, 13 y 14	14/04/2020	10:50
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12			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	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

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

Nombres y apellidos del agente educativo o gestor comunitario: Reith Maria Cuentndiay Muyuy | Fecha: 7-04-2020 | Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Rincon Sito | Código Unidad de Servicio (UDS): 8376000018-52

I. DATOS GENERALES					II. CARACTERIZACION DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION							
No.	1. Nombre cuidador(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 los predios trabajados	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Yeith Emanuel T.	3146110394	8:00	8:20	4	1	0	0	0						7	8-04-2020 Hora: 8:00
2	Yosmar Zaid Jajoy.	3137867128	8:22	8:35	9	4	0	0	0						7	8-04-2020 Hora 8:30
3	Alvis Greison Mansoy.	3188 4495.	9:00	9:20	6	2	0	0	0						7	8-04-2020 Hora-8:40
4	Mauricio Cuatndiay	3155687118	9:23	9:39.	7	2	0	0	0						7	8-04-2020 Hora 9:00
5	Miguel A cuatndiay	3163719440	9:40	9:50	6	3	0	0	0						7	8-04-2020 Hora 9:20
6	Gabriel cuatndiay	3163719440	10:00	10:20	6	3	0	0	0						7	8-04-2020 Hora 9:30.
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	38
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	15.
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

Reith Maria Cuentndiay

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: Gladis Cuatindioy

Fecha: 7-4-2020

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	Sandra Quinchoa	314566 1822														
2	Yessica Cuatindioy	31164 83189														
3	Briggith Cuatindioy	31476 66729														
4	Yulieth Toriyano	313729 0908														
5	Ailyn Jajoy	319397 7357	9	9.30	5	1	1	0	0	SI	SI	X	X		1	7-4-20-9
6	Natasa Cuatindioy	310411 3145	10	10.30	4	1	0	0	0	SI	SI	X	X		1	7-4-20-10
7	Karen Mazmuta	310537 3441	1	1.30	4	1	0	0	0	SI	SI	X	X		1	7-4-20-7
8	Jefri Yama	313364 2417	2	2.30	5	1	0	0	0	SI	SI	X	X		1	7-4-20-2
9	Hairu Cuatindioy	32167 35025														
10	Erika Cuatindioy	311438 9756														
11	Jose Alberto Mojomboy	313 7 5472	3	3.30	6	1	0	0	0	SI	SI	X	X		1	7-4-20-3
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	24	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	5	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
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	5

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	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: Rosa M. Gomajoa Q

Fecha: 07-04-20

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	3131813224	8:25	8.49	5	1	0	0	0						10413	8-04-20
2	Liseth Ladino	3216282112	9:10	9:37	4	1	0	0	0						10413	8-04-20
3	Dilia Botina	3215788299	10:00	10:33	5	2	0	0	0						10413	8-04-20
4	Deicy Enriquez	3182242853														
5	Nubia Bastidas	3163914062	11:12	11:27	3	1	0	0	0						10413	8-04-20
6	Franklin Benavides	3225917879	1:05	1:30	2	1	0	0	0						10413	8-04-20
7	Ruth De la Cruz	3185509883														
8	Nelly Jacanamijoy	313666 1904.														
9	Ana Lucia Jajoy	318550 9206.														
10	Lady Chavez	314762 0065														
11	Mercedes Gomajoa	321324 7853	2:15	2:39	2	1	0	0	0						10413	8-04-20
12	Jeferson Mesmuta	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	21
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 M. Gomajoa Q.

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: 6/04/2020

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								1,7	7/04/2020	1:00 p. m.
2	SAHIRA VIVIAN MASMUTA TANDIOY	3154145847	8:00 a. m.	9:30 a. m.	7	2									1,7	7/04/2020	11:00 a. m.
3	YINA NATALIA CUATINDIOY QUINCHOA	3152278254	9:00 a. m.	8:30 a. m.	6	2					x				1,7	7/04/2020	3:00 p. m.
4	YOSELIN LIZETH CUATINDIOY QUINCHOA	315227854	9:00 a. m.	8:30 a. m.	6	2					x				1,7	7/04/2020	6:00 p. m.
5	MARIO ANDRES CHAMORRO MOJOMBOY	3143466751	10:00 a. m.	10:30 a. m.	6	1									1,7	7/04/2020	8:00 a. m.
6	NEYMAR ANDRES CUATINDIOY CUATINDIOY	3156275780	11:00 a. m.	11:30 a. m.	5	2									1,7	7/04/2020	4:00 p. m.
7	MAGALY SOFIA JANSASOY MOJOMBOY	3166833054	12:00 m	12:30 m	4	1									1,7	7/04/2020	10:00 a. m.
8	MAICOL SAMAII MOJOMBOY CUATINDIOY	3213270431	1:00 p. m.	1:30 p. m.	6	2					x				1,7	7/04/2020	5:00 p. m.
9	CARMEN ROSITA CUATINDIY MOJOMBOY	3175274335	2:00 a. m.	2:30 p. m.	5	1									1,7	7/04/2020	12:00 m
10	DEYVIN ANDRES CUATINDIOY MOJOMBOY	3152278254	3:00 p. m.	3:30 p. m.	7	2									1,7	7/04/2020	2:00 p. m.
11	ROCIO YISETH QUINCHOA MOJOMBOY	3186791521	4:00 p. m.	4:30 p. m.	4	1					x				1,7	7/04/2020	9.00 am
12	THIAGO GERARD YAMA ARCINIEGAS	3217529966	5:00 p. m.	5:30 p. m.	6	3									1,7	7/04/2020	7:00 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	4
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.A1.1.M5.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: Maria Jesusa Mojomboy Mojomboy

Fecha: 07-04-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): La Marizela

Código Unidad de Servicio (UDS): 9676000027867

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 MASMUTH CEPEDA	313 230 1212	8:00 AM	8:30 AM	4	1					X				11, 12, 13	14-04-2020 2:00 PM
2	JHON SEBASTIAN GUERRERO MEJOMBOY	317 400 6544	9:00 AM	9:30 AM	4	1									11, 12, 13	14-04-2020 1:00 PM
3	IDGEL ALEJANDRO LAZO CALVACHE	317 555 7899	10:00 AM	10:30 AM	4	1					X				11, 12, 13	14-04-2020 4:00 PM
4	JHONATHAN JOSE MEJOMBOY CATAMIGA	315 694 3553														
5	LUCITA FERNANDA SATIACA MAVISOY	313 752 1469														
6	JUAN DAVID JOJA GUERRERO	316 [illegible]	11:00 AM	11:30 AM	4	1					X				11, 12, 13	14-04-2020 5:00 PM
7	JADER SEBASTIAN CALVACHE GELICAN	317 [illegible]	2:00 PM	2:30 PM	4	1					X				11, 12, 13	14-04-2020 3:00 PM
8	MARIA JOSÉ MAVISOY MAUCIL	310 [illegible]														
9	ELIAS EMERSON PISIMAG MEJOMBOY	323 [illegible]	1:00 AM	1:30 PM	7	1									11, 12, 13	14-04-2020 9:00 AM
10	AUSTIN ORLANDO CHAMORRO CERON	310 [illegible]														
11	YOSELIN ANDREA TORIANO CATAMIGA	314 [illegible]	12:00 PM	12:30 PM	6	2	1								11, 12, 13	14-04-2020 10:00 AM
12	LUIS SEBASTIAN MEJOMBOY MEJOMBOY	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	33	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	7
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	8	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias		9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	7

Mavia Mejomboy

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	PLALLSSLPP	18/3/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o ente comunitario: Lucia Esperanza Molamba

Fecha: 7 - 04 - 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Indipaiaku

Código Unidad de Servicio (UDS): 867600002180

I. DATOS GENERALES					II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN					IV.	V.
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 diabéticas 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 predios trabajados	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Widinton Guatindiot	3128626447	9:	9:30	5	1	0	0	0	0	0				12, 13	9-4-2020 9: am
2	Daniel Sosa	3133826686	10	10:22	7	2	0	0	0	0	0				12, 13	9-4-2020 10: AM
3	Sayri Gabriel Cabiesa	3144200695 8	1030	11 46	5	1	0	0	0	0	0				12, 13	9-4 2020 11: AM
4	Luis Alexander Tandioy Chindoy	317 Sui 7626	3: pm	3:25 Pm	5	1	0	0	0	0	0				12, 13	9-4 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	22
2. Total de niños y niñas 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 diabéticas 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 Esperanza Molamba
Firma del agente educativo

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

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: Maria Del Carmen Taquez I

Fecha: 07-04-2020

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

Código Unidad de Servicio (UDS): 8676000021921

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 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 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	3209014373	9:00 am	9:35 am	4	2	0	0							5-11-12	13-04-2020 9:30 am
2	Antonella Jaramillo	3186983901	10:00 am	10:28 am	6	1	0	0							5-11-12	13-04-2020 10:30 am
3	Juliana A Riascos	3104897438	11:00 am	11:30 am	3	1	0	0							5-11-12	13-04-2020 11:30 am
4	Suma T Mojomboy	3144022027	1:00 pm	1:32 pm	3	2	0	0							5-11-12	13-04-2020 1:00 pm
5	Isabella Taquez	3103808724	2:00 pm	2:38 pm	3	1	0	0							5-11-12	13-04-2020 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 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:** 7/04/2020 **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					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	JHINET ISABELLA MALTE MEJIA	3216324419	8:00 a. m.	8 y 30 am	5	1	0	0	0		X			Tiene compañia de su hermana mayor , quien integra juegos , practica normas de higiene por si sola	10	8/04/2020	8:00 a. m.
2	ADRIANA ISABELLA LEDEZMA CUCHALA	3134185341			3	1	0	0	0		X					8/04/2020	
3	OLGA FERNANDA RIASCOS NARVAEZ	3214806293	1 y 30 pm	1 y 45 pm	5	1	0	0	0		X			Hace sus trabjos de maner autonoma , no le gusta que le ayuden .	10	8/04/2020	1 y 30 pm
4	LAURA SOFIA DE LA CRUZ CARLOSAMA	3136579424			4	1	0	0	0		X					8/04/2020	
5	LUCIANA SOFIA DAVID OSEJO	3128389475	11:00 a. m.	11 y 25 am	3	1	0	0	0		X			Mantiene saludable , sigue recomendaciones del lavado de manos , le gusta realizar sus cosas personales sola	10	8/04/2020	11:00 a. m.
6	NIKOL DAYANA RIASCOS POLANIA	3132450693			5	1		0	0		X					8/04/2020	12 m
7	EMMANUEL LORA SILVA	3112042702			4	1	1	0	0		X					8/04/2020	1:00 p. m.
8	PAULA ANDREA CHARRIS RAMOS	3158663663			4	2	0	0	0		X					8/04/2020	2:00 p. m.
9	CIELO VALENTINA CUCHALA JUAJIBIOY	3135134963			3	1	0	0	0		X					8/04/2020	3:00 p. m.
####	ANDRES EDUARDO GIL BOTINA	3104078041	4:00 p. m.	4 y 20 pm	3	1	0	0	0		X			A pesar de ser pequeño entiende y sigue klas instrucciones para realizar con autonomia sus cosas	10	8/04/2020	4:00 p. m.
11	CHISTOPHER ISMAEL ARTEAGA NOGUERA	3154457545	10 y 30 am	10 y 55 am	3	1	0	0	0		x			Bien de salud , aburrido de estar solo en la casa , comparte con su hermana juegos, poco a poco trata de realizar sus trabajos	10	8/04/2020	10 y 30 am
12	DAYRON YAEL VARGAS CORDOBA	3188847058	2y 30 pm	3:00 p. m.	3	1	0	0	0		x			Al niño se le inculca el de realizar sus trabajos solo, com lavarse las manos cepillado de dientes	10	8/04/2020	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	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	P1.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: Maira Barbano M.

Fecha: 07-04-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Los Chigotines

Código Unidad de Servicio (UDS):

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 practica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Isaac Morales	3104677268	10:00 am	10:30 am	4	1	0	0	0						15, 16	8-04-20 2:30pm
2	James Mujangjinsoy	3128525881	10:30 am	11:30 am	5	1	0	0	0						15, 16	8-04-20 3:00pm
3	Samantha Parra	3113952820	11:30 am	12:00 pm	3	1	0	0	0						15, 16	8-04-20 3:30pm
4	Jose D Cuastumal	3186810309	1:00 pm	1:30 pm	4	1	0	0	0						15, 16	8-04-20 4:00pm
5	Jhon A Carrillo	3503349125	1:30 pm	2:00 pm	4	1	0	0	0						15, 16	8-04-20 4:30pm
6	Emanuel caipe	3147331535	2:30 pm	3:00 pm	2	1	0	0	0						15, 16	8-04-20 5:00pm
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	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 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.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: Maria Bellanira Lopez Solarte

Fecha: 07/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Pequeños exploradores

Código Unidad de Servicio (UDS): 8621900022123

I. DATOS GENERALES					II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE 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	Mayerly elizabeth Cotial Machacado	3153396533	9:30 AM	9:55 AM	3	1	0	0	0						10-13-14	13/04/2020 2:00 PM
2	Laura Vanessa Guerra carlosama	3155132457	10:20 AM	10:45 AM	10	2	0	0	0		X				10-13-14	13/04/2020 2:30 PM
3	Brayan Danilo Yama Puz	3224176023	2:00 PM	2:20 PM	6	1	2	0	0						10-13-14	14/04/2020 9:00 AM
4	Alan David Narvaez Jaramillo	3183148535	3:00 PM	3:25 PM	3	1	0	0	0						10-13-14	14/04/2020 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	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

Maria Bellanira Lopez Solarte.

Firma del agente educativo

MINISTERIO 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: Eoy Nancy Pelendino Vallejo

Fecha: 07-04-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): H.C.b. Los Cariños 1 y 3

Código Unidad de Servicio (UDS): 86219000 22164

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	Anthonella Delgado Bacca	3142279920													3.10	14-04-2020
2	Ibeth Valentina Gomez Duarte	3117392483 3132311328	1:30 PM	1:55 PM	4	1	6	0	0	0	0				3.10	14-04-2020 1:30 PM
3	Laura Valentina Vatez Corredor	3132619115	10:30 AM	10:59 AM	4	2	0	0	0	0	0				3.10	14-04-2020 9:30 AM
4	Sara Maria Mavisoy Bastidas	3216084927	2:30 P.M	2:50 PM	5	1	0	0	0	0	0				3.10	14-04-2020 2.20 PM
5	Eliette Tamara Vivas Jojoa	3204744415 32068	1:35 PM	20:10 PM	4	1	0	0	0	0	0				3.10	14-04-2020 12:30
6	Jhoan Estiven Taque2	3216868344	12:30 PM	1.00 PM	12	2	6	0	0	0	0				3.10	14-04-2020 2.55 PM
7	Daniela Indira Carlosama Jacanamejoy	3193825841	2.45 PM	3.5 PM	8	2	0	0	0	0	0				3.10	14-04-2020 2:00 PM
8	Isabella Catherine Jojoa	3114103167	9:30 AM	10-10 AM	3	1	0	0	0	0	0				3.10	14-04-2020 11:30 AM
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	40
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	6
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	0
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	7

Eoy Nancy Pelendino V...

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	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: 07 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 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	Angie Valentina Paz Gustin	318398 6585														
2	Diego Alejandro Oviedo Guerrero	316841 8272														
3	Pablo Andres Rosero Chaucy	311544 5805														
4	Andres Felipe Vela Rosero	321842 9040														
5	Marlon Seul Erazo M.	314790 2108														
6	Juan José Erazo M.	314790 2108														
7	Evelin Tatiana Rosero Cuacue	320627 8613	9:40 am	10:07 am	5	2	0	0	0					La Familia se encuentra en buen es-	849	9 Abril 2020
8	Elmy Tamara Rosero Cuacue	320627 8613	9:40 am	10:07 am.	5	2	0	0	0					tado de Salud no presentan Síntomas G.	849	9 Abril 2020
9	Luis Carlos Jojoa Rosero	316800 3975	10:30 am.	10:42 am.	4	1	0	0	0					No presentan ningun síntoma de gripa.	849	9 Abril 2020
10	Dylon Andres Merino Mosmuta	314677 1584	12: M.D.	12:22 M.D.	3	1	0	0	0					Toda la familia se encuentra con buenos S	849	9 Abril 2020
11	Dilon Eduardo Garcia Castillo	321948 1505	1:10 PM.	1:23 PM.	4	1	0	0	0					En estos dias hatenido un pequeño de refriado pero pasajero.	849	9 Abril 2020
12	Miguel Sebastian Cabrera Calderón	314868 1081.	2:00 PM.	2:18 PM.	4	1	0	0	0					La Familia se encuentra muy bien de Salud.	849	9 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	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	6
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	6

Carmen Pejendino C.

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: 08-04-2080

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	8:20	8:35	4	1	0	0	0		X				3 y 5	13-04-2020 8:30
2	Damaris Ovledo	316772 1996	8:45	9:00	4	1	0	0	0		X				3 y 5	13-04-2020 9:00
3	Natalia Torres	314447 1950	9:10	9:25	3	1	0	0	0		X				3 y 5	13-04-2020 9:30
4	Luz Maribel Guerra	320876 8583	9:35	9:55	4	1	0	0	0		X				3 y 5	13-04-2020 10:00
5	Yenny Buesaquillo	310363 6247	10:10	10:25	3	1	0	0	0		X				3 y 5	13-04-2020 10:30
6	Denys Lopez	321515 7979	10:45	11:00	4	1	0	0	0						3 y 5	13-04-2020 11:00
7	Maribel Jaguiloy	315783 7441	11:10	11:35	3	1	0	0	0		X				3 y 5	13-04-2020 11:30
8	Alejandra Bolaños	312707 5450	11:50	12:20	4	1	0	0	0						3 y 5	13-04-2020 2:30
9	Fatima Mera	314297 9604	2:10	2:30	5	1	0	0	0		X				3 y 5	13-04-2020 3:00
10	Elsa Diaz	311340 7763	2:40	3:00	7	1	1	0	0		X				3 y 5	13-04-2020 3:30
11	Yessica Reascos	321968 3555	3:10	3:35	5	1	0	0	0		X				3 y 5	13-04-2020 4:00
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

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: Omaira Tonguino Ortega

Fecha: 8-4-2020

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

Código Unidad de Servicio (UDS): 8629000106863

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	Carolina Botina	3147417099	7:30 am	8 am	4	1	0	0	0						1 y 2	13-4-2020 8 am
2	Betty Nañez	3145309449	8 am	8:30 am	4	1	0	0	0						1 y 2	13-4-2020 8:30 am
3	Alba Alicia Pinchao	3142370501	8:30 am	9 am	4	1	0	0	0						1 y 2	13-4-9 am 2020
4	Catalina Ceballos	3147417099	9:am	9:30 am	4	1	0	0	0						1 y 2	13-4-2020 9:30 am
5	Flor Burgos	3112820557	9:30 am	10 am	3	1	0	0	0						1 y 2	13-4-2020 10: am
6	Daniela tombana	3205684286	10 am	10:30 am	3	1	0	0	0						1 y 2	13-4-2020 10:30 am
7	Paula Juana	3219605956	10:30 am	11 am	3	1	0	0	0						1 y 2	13-4-2020 11: am
8	Luz Adely Timana	3147396829	11 am	11:30 am	3	1	0	0	0						1 y 2	13-4-2020 11:30 am
9	Rosa Garcia	3145812454	11:30 am	12 Pm	5	1	0	0	0						1 y 2	13-4-2020 1 pm
10	Maricel Guerrero	3145305849	12 Pm	12:30 pm	3	1	0	0	0						1 y 2	13-4-2020 1: 30 pm
11	Yamile Balbuena	3166323283	2pm	2:30 pm	3	1	0	0	0						1 y 2	13-4-2020 2: pm
12	Laura Jajoy	3222961873	2:30 pm	3:pm	3	1	0	0	0						1 y 2	13-4-2020 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	12
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	12

Omaira Tonguino

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: Aura Helly Urbano 4

Fecha: 8-04-2020

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	3202580060			7	1	0	0	0						13 y 14	13-04-2020 8 am
2	Juan Gonzalez	3175936457			3	1	0	0	0						13 y 14	13-04-2020 8:30 am
3	Thaliana Guerrón	3105466957			5	1	0	0	0						13 y 14	13-04-2020 9 am
4	Diego Gonzalez	3216968812			3	1	0	0	0							13-04-2020 9:30 am
5	Camilo Espinosa	3208606390			3	1	0	0	0						13 y 14	13-04-2020 10 am
6	Mateo Izquierdo	3136572346	8:30 am	9	5	1	0	0	0						13 y 14	13-04-2020 10:30-2020
7	Kaosay Tisoy	3206152 29	9:10 am	9:40	5	2	0	0	0						15 y 16	13-04-2020 11 am
8	Campo Gomez	3129652298			4	1	0	0	0						13 y 14	13-04-2020 11:30 am
9	Ana Maria Espoña	316524 5199	3 pm	3:30	4	1	0	0	0						15 y 16	13-04-2020 12 am
10	Maria Belen Ortega	3147331099			3	1	0	0	0						13 y 14	13-04-2020 12:30 pm
11	Sebastian Narvaez	3233630290	10 am	10:30	3	1	0	0	0						13 y 14	13-04-04-20 1 pm
12	Levid Mujanajinsoy	310469 5173	11am	11:30	6	1	0	0	0							
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	
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	
3. Total personas mayores de 60 años	
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	

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

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: 8/04/2020

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.	9:10 a. m.	7	1	0	0			x					14/04/2020	8:00 am en adelante
2	Luciana Guerrero	3177251660	10:00 a. m.	10:10 a. m.	6	1	1	0								14/04/2020	8:00 am en adelante
3	Maryuri Adame	3126376811	4:00 p. m.	4:10 p. m.	3	1	0	0								14/04/2020	8:00 am en adelante
4	Guadalupe Emiliana Erazo	3172680189	2:00PM	2:10 p. m.	2	1	0	0								14/04/2020	4:00 p. m.
5	Gabriela Noguera	3116008770	1:09:00 p. m.	1:15:00 p. m.	5	1	0	0								14/04/2020	10:00 a. m.
6	Ariana Isabella Duarte	3127388307	1:15 p. m.	1:24 p. m.	5	1	0	0			x					14/04/2020	8:00 am en adelante
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

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: Luz Marina Agreda. **Fecha:** 8-Abril-020 **Nombre de Unidad de Servicio (UDS):** Shinyetem **Código Unidad de Servicio (UDS):** 8674900022856

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 prácticas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Denayer E Franco	3194685298	9:00 a.m.	9:35 a.m	4	1	0	0	0		X				10, 13, 14	14-04-020
2	Moises David Franco J.	3209081169	10.00 a.m.	10:40 a.m	3	1	0	0	0		x				10, 13, 14	14-04-020
3	Anderson Haviboy	3185153853	2:00 pm	2 30 pm	4	1	0	0	0		x				10, 13, 14	14-04-020
4	Jannier S. Aguillon	1312583673	3:00 pm	3.25 pm	5	1	0	0	0		x				10, 13, 14	14-04-020
5	Ronal Alexis Becerra.	3138500044	1:00 pm	1.40 pm.	6	2	0	0	0				X	No tienen dinero para comprar alimen	10, 13, 14	14-04-020
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	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	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	1
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	5

Luz Marina Agreda.
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 CHICUNQUE JAMIOY

Fecha: 8/04/2020

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				9 y 10	13/04/2020	10.00AM
2	THIAGO MATIAS ENRIQUEZ SALAMANCA	3144503052	10.20am	10.30am	3	1	0	0	0	X	X				9 y 10	13/04/2020	10.20AM
3	LINA GUADALUPE NARVAEZ ADARME	3213758061	10.40am	10.50am	4	1	0	0	0	X	X				9 y 10	13/04/2020	10.30AM
4	SAMUEL ALEJANDRO AGREDA MUTUMBAJOY	3209610591	11.00am	11.10am	3	1	0	0	0	X	X				9 y10	13704/2020	11.30AM
5	AMBE LEANDRO MUJANAJINSOY CHINDOY	3122719571	11.20am	11.30am	4	1	0	0	0	X	X				9 y 10	13/0472020	12.00PM
6	SAMUEL ANDRES BASTIDAS MARTINEZ	3200413469	11.40am	11.50am	2	1	0	0	0	X	X				9 y 10	13/04/02020	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

LUZ MARINA CHICUNQUE J.

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: Natividad Chindoy

Fecha: 8/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Los Pequeñines

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	Daniel Alejandro Tandioy	3146670832	08:am	08:30am	5	2	1	0	0		X			Los padres de familia no tienen trabajo estable pero estan realizando dieferentes actividades en la casa	10,13,14	14/04/2020	08:am
2	Angel Gabriel Tandioy	3146670832	09:am	09:30am	5	2	1	0	0		X			Los padres de familia no tienen trabajo estable pero estan realizando dieferentes actividades en la casa	10,13,14	14/04/2020	09:am
3	Diego Julian Jajoy	3166382224	10:am	10:30am	5	1	1	0	0		X			Los padres de familia no tienen trabajo estable pero estan realizando dieferentes actividades en la casa	10,13,14	14/04/2020	10:am
4	Cristian Javier Jamioy	3122676186	11:am	11:30am	3	1	0	0	0					Los padres de familia no tienen trabajo estable pero estan realizando dieferentes actividades en la casa	10,13,14	14/04/2020	11:am
5	Caren Yasmin Buesaquillo	3502810457	02:pm	02:30pm	5	1	0	0	0					Los padres de familia no tienen trabajo estable pero estan realizando dieferentes actividades en la casa	10,13,14	14/04/2020	02:pm
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
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	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	2
3. Total personas mayores de 60 años	2	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	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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM8.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Públicos	

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

Fecha: 08.04.2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Caitas Alegres.

Código Unidad de Servicio (UDS): 8675S000026303

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	Kepner Delgado	322652587 8	1.30	1.50	7	1					X			Sin novedad	14	13 04 2020
2	Isabela Cailosama	315492 2787	1.52	2.15	5	1	1				X			Sin novedad	14	13.04.2020
3	Helina Buesaquillo	315 659 7007	2.20	2.40	7	2					X			Sin novedad	14	13 04 2020
4	Alejandra Joyibioy	314567 33 23	2.42	3.10	9	3					X			Sin novedad	14	13.04 2020
5	Fernanda Joyibioy	3145673 2567	2.42	3.10	9	3					X			Sin novedad	14	13 04 2020
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	37
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	1

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

Irma Barbano
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: Myriam Jacnaamijoy

Fecha: 08-04-020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Nueva Generación

Código Unidad de Servicio (UDS): 867500026384

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	Dylan Lopez	315668 2275	9.10	9.25	4.P	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Si	X	X	X	Pide que le cuenten. Cuentos	04	13	04
2	Eymi Chindoy	318659 0316	9.30	9.52	3 P	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Si	X	X	X	Pide fruta después del desayuno.	03	13	04
3	Helen Chaso	320493 5595	10.10	10.32	6. P	1	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Si	X	X	X	Ayuda a ordenar la ropa.	03	13	04
4	Zuly Jacnamijoy	313691 9373	10.42	10.56	3 P	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Si	X	X	X	mira videos infantiles	03	13	04
5	Ximena Pujimuy	310533 00758	11.10	11.27	6 P	Ninguno	2.	Ninguno	Ninguno	Si	X	X	X	Ayuda a lavar los cosos.	05	13	04
6	Jordan. Jamioy	315336 6639	12.10	12.27	4 P	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Si	X	X	X	Juega con la Tia alos escondidos	03	13	04
7	Maria Jose Dejoy	314381 7500	1.30	1.55	3 P	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Si	X	X	X	le gusta escuchar musica Para dormir	03	13	04
8	Samuel Agillon	317282 37329	2.20	2.30	6 P	1	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Si	X	X	X	desordena juguetes y ordena.	05	13	04
9	Deivi Jacnamijoy	312213 5848	3.10	3.27	1 P.	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Si	X	X	X	hacemos actividades de casa con el	03	13	04
10	Haslam Chapal	315588 7631	3.32	3.48	2. P	1	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Si	X	X	X	le gusta escuchar musica de video	03	13	04
11																dd/mm/aaaa	hh:mm
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	37	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	03	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	0
3. Total personas mayores de 60 años	02	8. Total novedad 1	10
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0.	9. Total novedad 2	10
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	10

Myriam Jacnamijoy

Firma del agente educativo

41180946 - C 3172175098

	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: 6/04/2020

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	02:00PM	02:30PM	4	1	0	0	0		X		x	ya no tienen dinero para comprar	10,13,14	8/04/2020	09:00am
2	MOISES DAVID FRANCO JACANAMEJOY	3209081169	03:00PM	03:35PM	3	1	0	0	0		X		x	escaces de alimentos perecederos	10,13,14	8/04/2020	10:00am
3	ANDERSON YESID MAVISOY ESPAÑA	3185153853	10:00AM	10:40AM	4	1	0	0	0		X				10,13,14	8/04/2020	02:00pm
4	JANNIER SAMIR AGUILLON	3125823673	09:00AM	09:27AM	5	2	0	0	0		X				10,13,14	8/04/2020	03:00pm
5	RONAL ALEXIS BECERRA MOJANAJINSOY	3138600044	11:00AM	11:40AM	6	2	0	0	0		X				10,13,14	8/04/2020	01:00pm
6			hh:mm	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 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	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: MARIA FATIMA JAHUEY J.

Fecha: ABRIL 8 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): SILVESTRE

Código 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 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	3167036152	9:5AM	9:30AM	5	2	1	0	1						Recomendaciones a tener encuenta para la buena alimentación para nuestra familia, tiempo de compartir en familia y en oración por la pandemia	ABRIL 13 2020
2	JUAN DAVID ESCOBAL JAHUEY	3127691372	9:37AM	10:5AM	7	2	0	1	0							ABRIL 13 2020
3	JESUS SAMUEL SAMUDIO MUTCHADAD	3176706159	10:30AM	11:00AM	3	1	0	0	0							ABRIL 13 2020
4	NASLI MARIBEL CHINCHY DEJOY	3166056322	11:4AM	11:25AM	4	1	0	0	0							ABRIL 13 2020
5	JULIAN CAMILO JAHUEY FUENMAYOR	3173415001	11:30AM	12:0AM	3	1	0	0	0							ABRIL 13 2020
6	SAMUEL ALEJANDRO ESPAÑA JAHUEY	3165660279	2:6PM	2:25PM	6	1	2	0	1							ABRIL 13 2020
7	SARA VALERIA JAHUEY CURTINDIUY	3135351279	2:30PM	3:00PM	3	1	0	0	0							ABRIL 13 2020
8	YEHUNNAIRY NAZARETH RIVAS VILLAREAL	3165103099	3:6PM	3:25PM	3	1	0	0	0							ABRIL 13 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	1
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 JAHUEY J.
Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera una 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:	Fecha:	Nombre de Unidad de Servicio (UDS):	Código Unidad de Servicio (UDS):
YOLANDA AGREDA	8/04/2020	WAWAKUNAPA WASI	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	MARIA CELESTE NARVAEZ ROSERO	3128155886	8AM	8:25 a. m.	4	1	0	0	0						5,9,11	15/04/2020	8AM
2	BRANDON JHOEL JACANAMIJOY PUJIMUY	3126373141	12PM	12:31PM	3	1	0	0	0						5,9,11	15/04/2020	10AM
3	JEREMIAS MOISES VALLEJO TANDIOY	3182358252	10AM	10:29AM	4	2	0	0	0						5,9,11	15/04/2020	12PM
4	JOSE FERNANDO JOJOA PEJENDINO	3224191457	3PM	3:27PM	5	1	0	0	0						5,9,11	15/04/2020	3PM
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

YOLANDA AGREDA

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:	Fecha:	Nombre de Unidad de Servicio (UDS):	Código Unidad de Servicio (UDS):
MARIA HILDA ARTEAGA LOPEZ	8/04/2020	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	9:20	4	2	0	0	0			Ninguna	Ninguna		5,6	14/04/2020	14:00
2	Emily Viviana Jojoa Jacanamijoy	3232201407	9:30	9:53	8	2	0	0	0			Ninguna	Ninguna		5,6	14/04/2020	14:30
3	Yheidan Andrés Barrera Narváez	3214303814	10:00	10:20	6	1	1	0	0			Ninguna	Ninguna		5,6	14/04/2020	15:00
4	Rubert Gabriel Garcia Tisoy	3202656991	14:00	14:10	4	2	0	0	0			Ninguna	Ninguna		5,6	14/04/2020	15:30
5	Sophia Valentina Pujimuy Tandioy	3147722689	14:30	14:55	11	2	1	0	0			Ninguna	Ninguna		5,6	14/04/2020	16:00
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	33	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: 8/04/2020

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

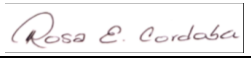
Código Unidad de Servicio (UDS): 8676000014885

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					familia sana, la preocupacion es el factor economico ya que su trabajo	10,13 y 14	13/04/2020	8:30
2	RAZIEL EZEQUIEL SANCHEZ AGREDA	3137148397	8:50	9:20	10	3	0	0	0					nucleo familiar es grande no han presentado ninguna enfermedad,	10,13 y 14	15/04/2020	8:50
3	ALAN EMANUEL MONTENEGRO SUAREZ	3153947979	9:40	10:16	6	1	0	0	0					nucleo familiar sano, han seguido correctamente las practicas	10,13 y 14	15/04/2020	9:40
4	PAULA ANDREA BUESAQUILLO PAZ	3178244253	10:35	11:05	4	1	0	1	0					familia sana sin ninguna enfermedad, su preocupacion es el	10,13 y 14	13/04/2020	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	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



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 ACCIONAMIENTO TELEFÓNICO	PLA.I.ITR.FP	VIGENCIA
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Ruth Mona cuatindal.

Fecha: 08-04-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Rinconsito.

Código Unidad de Servicio (UDS): 8676000018752

I. DATOS GENERALES					II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. [illegible] Y PROTOCOLOS					IV.	V.
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. SI/ Tiene acceso a agua para consumo o lavar (marque con X)	11. SI/ Tiene acceso a fluidos y verduras (marque con X)	12. Novedad 1 (marque con X)	13. Novedad 2 (marque con X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de los puntos trabajados	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Thonia B Cuatindioy	312238 5199	8:00	8:20	9	4	0	0	0							12-04-2020. Hora: 8:00
2	Ikerdamian Cuatindioy	312238 5199	8:22	8:35	9	4	0	0	0							12-04-2020 Hora. 8:30
3	Yosmar Zaid Jajoy	313786 7128	9:00	9:20	9	4	0	0	0							12-04-2020 Hora: 9:00
4	David Alexander Satiaca.	320245 394	9:25	9:36	4	1	0	0	0							12-04-2020 Hora: 9:30
5	Mauricio Cuatindioy.	315568 7128	9:40	10:00	7	2	0	0	0							12-04-2020 Hora: 10:00.
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	38	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	15.	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

Ruth Mona Cuatindal

Firma del agente educativo

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

Cualquier duplicado o copia de este documento en físico o medio magnético es COPIA CONTROLADA

LOS DATOS PERSONALES CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SE ENCUENTRAN PROTEGIDOS BAJO LA LEY 1581 DE 2012 Y SU DECRETO REGLAMENTARIO 1377 DE 2013

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: Gladis Cuatindioy

Fecha: 8-4-2020

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	Sandra Quinchoa	319566 1822	9	9.30	4	1	0	0	0	SI	SI	X	X		1	8-4-20-9
2	Yessica Cuatindioy	31164 83189	10	1030	7	1	1	0	0	SI	SI	X	X		1	8-4-20-10
3	Briggith Cuatindioy	31476 66729	11	1130	4	1	0	0	0	SI	SI	X	X		1	8-4-20-11
4	Yulieth Toriano	313729 0908	1	130	3	1	0	0	0	SI	SI	X	X		1	8-4-20-7
5	Ailyn Jajoy	319397 7357	2	230	5	1	1	0	0	SI	SI	X	X		1	8-4-20-8
6	Natasa Cuatindioy	310411 3145	3	330	4	1	0	0	0	SI	SI	X	X		1	8-4-20-3
7	Karen Nasmuta	310537 3441	4	4.30	4	1	0	0	0	SI	SI	X	X		1	8-4-20-4
8	Jefri Yama	313364 2417														
9	Hairu Cuatindioy	32167 35025														
10	Erika Cuatindioy	311438 9256														
11	Jose Alberto Mojomboy	313723 5472														
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	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

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: Rosa M. Gomajoa

Fecha: 08-04-20.

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Caritas Felices

Codigo Unidad de Servicio (UDS): 8676D0001982S.

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 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	Aura Rosero	313781 3724	8:15	8:31	5	1	0	0	0						13 y 14	Lunes 13-04-20
2	Liseth Ladino	321628 2112.	10:25	10:37	4	1	0	0	0						13 y 14	13-04-20
3	Dilia Botina	321578 8259.	10:50	11:12.	5	2	0	0	0						13 y 14	13-04-20
4	Deicy Enriquez.	318224 8530.	11:19	11:40	3	1	0	0	0						13 y 14	13-04-20
5	Nubia Bastidas.	316391 4062.	8:43	9:07	3	1	0	0	0						13 y 14	13-04-20
6	Franklin Benavides.	322591 7879.	9:49	10:10	2	1	0	0	0						13 y 14	13-04-20
7	Ruth De la Cruz.	318550 9883.	1:10	1:26	4	1	0	0	0						13 y 14	14-04-20
8	Nelly Jacanamijoy	313666 1904.	9:19	9:35	4	1	0	0	0						13 y 14	14-04-20
9	Ana Lucia Jajoy.	318830 9206.	1:40	1:55.	4	1	0	0	0						13 y 14	14-04-20
10	Lady Chavez.	314762 0065.	2:13	2:39	4	1	0	0	0						13 y 14	14-04-20
11	Mercedes Gomajoa	321324 7853.	2:50	3:15.	2	1	0	0	0						13 y 14	14-04-20
12	Mayra Rodriguez.	318620 1447	3:30	3:44	4	2	0	0	0						13 y 14	14-04-20
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	44
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	14
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	12
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	12

Rosa M. Gomajoa

Firma del agente educativo

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

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

LOS DATOS PERSONALES SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA 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	

8:30
ROSA AURA MOJOMBOY CUATINDIOY

Fecha: 7/04/2020

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	1:00 p. m.	1:30 p. m.	7	2	1								6,11	9/04/2020	8:00 a. m.
2	SAHIRA MASMUTA TANDIOY															8/04/2020	8:00 a. m.
3	YINA NATALIA CUATINDIOY QUINCHOA	3152278254	3:00 p. m.	3:30 p. m.	6	2					x				6,11	9/04/2020	9:00 a. m.
4	YOSELIN CUATINDIOY QUINCHOA															8/04/2020	9:00 a. m.
5	MARIO ANDRES CHAMORRO MOJOMBOY	3143466751	8.00 am	8:30 a. m.	6	1									6,11	9/04/2020	10:00 a. m.
6	NEYMAR ANDRES CUATINDIOY CUATINDIOY															8/04/2020	10:00 a. m.
7	MAGALY SOFIA JANSASOY MOJOMBOY	3166833054	10:00 a. m.	10:30 p. m.	4	1									6,11	9/04/2020	11:00 a. m.
8	MAICOL SAMAII MOJOMBOY															8/04/2020	11:00 a. m.
9	CARMEN ROSITA CUATINDIY MOJOMBOY	3175274335	12:00 m	12:30 m	5	1									6,11	9/04/2020	2.00 pm
10	DEYVIN ANDRES CUATINDIOY															8/04/2020	2:00 p. m.
11	ROCIO YISETH QUINCHOA MOJOMBOY	3186791521	9:00 a. m.	9:30 a. m.	4	1					x				6,11	9/04/2020	3:00 p. m.
12	THIAGO GERARD YAMA ARCINIEGAS															8/04/2020	3:00 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	32	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	8	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	2
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

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: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Maria Jesus Mojomboy Mojomboy

Fecha: 08-04-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): La Marizela

Código Unidad de Servicio (UDS): 8676000027867

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	8. # 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)	12. 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 MASMUTH CEPEDA	3133301212	9:00AM	9:30AM	4	1					X				11, 12, 13	13-04-2020 8:00 AM
2	JHON SEBASTIAN GUERRERO MOJOMBOY	3174406541														
3	JOEL ALEJANDRO LAZO CALVACHE	3175357999														
4	GIOVANNYKER JOSE MOJOMBOY CATANOY	3156943553	10:00AM	10:30 AM	4	2					X				11, 12, 13	13-04-2020 10:00 AM
5	LUCITA FERNANDA SAYAGA MARUY	3137521269	8:00AM	8:30 AM	7	2									11, 12, 13	13-04-2020 11:00 AM
6	JUAN DAVID JOJA GUERRERO	3166186646														
7	JADER SEBASTIAN CALVACHE GUERRERO	3147661650														
8	MARIA JOSE MARUY MAUCU	3103336661														
9	ELIAS EMERSON PISMAG MOJOMBOY	3235745825	1:00PM	1:30PM	7	1									11, 12, 13	13-04-2020 12:00 PM
10	AUSTIN ORLANDO CHAMORRO CERON	3107527881	11:00AM	11:30 AM	4	2					X				11, 12, 13	13-04-2020 1:00 PM
11	YOSELIN ANDREA TOCTAQUE CATANOY	3144786165														
12	LUIS SEBASTIAN MOJOMBOY MOJOMBOY	3103336661	2:00PM	2:30PM	4	1					X				11, 12, 13	13-04-2020 2:00 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	30	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	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	6

Maria 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	PLALLSSLPP	1803888
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o rutas comunitarias: Lucia Esperanza Hojomboy

Fecha: 8-4-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Indipaiaka

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 los predios trabajados	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Juan Alejandro Tafur Hojombo	311285 1186	8:30	8:45	7	2	0	0	0	0	0				14	13-4-2020 9 am
2	Kevin Alexander Delgado	311242 0643	9:15 am	9:28	6	1	0	0	0	0	0				14	13-4-2020 10 am
3	Karen Isabella Garzon Josa	312224 8112	10: am	10:22	5	1	1	0	0	0	0				14	13-4-2020 10:45
4	Gabriela Mavisoy	320556 1207	11 am	11:17	4	1	0	0	0	0	0				14	13-4 2020 11:30 am
5	Luz Mila Cuentindioy	313851 1550	11:30	11:57 am	5	1	0	0	0	0	0				14	13-4 2020 12-10 pm
6	Widinzon cuentindioy	312802 6947	1 pm	1:15 pm	5	1	0	0	0	0	0				14	13-4 2020 2: pm
7	Daniel Josa	313382 6486	1:35 pm	1:45 pm	7	2	0	0	0	0	0				14	13-4 2020 2:35 pm
8	Sayri Gabriela Cabrera	314420 06458	2:25 pm	2:37 pm	5	1	0	0	0	0	0				14	13-4 2020 3 pm
9	Luis Alexander Tndioy	317541 2626	3: Pm	3:15 pm	4	1	0	0	0	0	0				14	13-4 2020 30 pm
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 Hojomboy

Firma del agente educativo

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

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: María del Carmen Taguez I.

Fecha: 08-04-2020

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

Código Unidad de Servicio (UDS): 8676000021921

	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 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	9:00 am	9:35 am	4	2	0	0	0						5-10-12	14-04-2020 9:30 am
2	Samuel Pujimuy	3167908668	10:00 am	10:28 am	4	1	0	0	0						5-10-12	14-04-2020 10:30 am
3	Danna I Mejia	3202906525	11:00 am	11:30 am	3	1	0	0	0						5-10-12	14-04-2020 11:30am
4	Samuel A Guerrero	3144503103	1:30 pm	2:05 pm	3	1	0	0	0						5-10-12	14-04-2020 1:00 pm
5	Zoe Puerchambad	31727 88624	2:30 pm	3:00 pm	3	1	0	0	0						5-10-12	14-04-2020 2:00 pm
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 Taguez
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:** 8/04/2020 **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					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	JHINET ISABELLA MALTE MEJIA	3216324419	8:00 a. m.	8 y 20 am	5	1	0	0	0		X			Los padres se comprometen en cumplir con los protocolos que se ha recomendado durante esta cuarentena	13	13/04/2020	8:00 a. m.
2	ADRIANA ISABELLA LEDEZMA CUCHALA	3134185341	8 y 30 am	9 y 30 am	3	1	0	0	0		X			Tienen presente todas las tareas a cumplir durante esta cuarentena	13	13/04/2020	8 y30 am
3	OLGA FERNANDA RIASCOS NARVAEZ	3214806293	9 y 45 am	10:00 a. m.	5	1	0	0	0		X			Se comprometen a ocntar la historias y costumbres de este tiempo de semana Santa con sus hijos	13	13/04/2020	1 y 30 pm
4	LAURA SOFIA DE LA CRUZ CARLOSAMA	3136579424	10 y 10 am	10 y 30 am	4	1	0	0	0		X			Aprovechan en familia para recordar y contar como era la semana Santa en otros tiempos	13	13/04/2020	12 y 20 m
5	LUCIANA SOFIA DAVID OSEJO	3128389475	10 y 40 am	11 y 10 am	3	1	0	0	0		X			Practicaran juegos que en su momento de niñez lo realizaban a sus hijos	13	13/04/2020	11:00 a. m.
6	NIKOL DAYANA RIASCOS POLANIA	3132450693	11 y 20 am	11 y 45 am	5	1		0	0		X			Leen cuentos en compañia de su familia y realizan dibujos deacuerdo a lo leido	13	13/04/2020	12 m
7	EMMANUEL LORA SILVA	3112042702	12 m	12 y 20 m	4	1	1	0	0		X			crean cuentos e historietas imaginarias mediante dibujos y utilizando el barro	13	13/04/2020	1:00 p. m.
8	PAULA ANDREA CHARRIS RAMOS	3158663663	12 y 40 m	1:00 p. m.	4	2	0	0	0		X			Se compromente esta atentos a compartir cuentos y experiencias de otros años en familia	13	13/04/2020	2:00 p. m.
9	CIELO VALENTINA CUCHALA JUAJIBIOY	3135134963	1 y 30 pm	1 y 45 pm	3	1	0	0	0		X			Se encuentran bien de dalud se compromenten a vivir la semana santa desde la casa , dando explicaciones de	13	13/04/2020	3:00 p. m.
####	ANDRES EDUARDO GIL BOTINA	3104078041	3:00 p. m.	3 y 20 pm	3	1	0	0	0		X			en familia leeran cuentos o narraran historia que sus padres tambien les contaban a sus hijos	13	13/04/2020	4:00 p. m.
11	CHISTOPHER ISMAEL ARTEAGA NOGUERA	3154457545	3 y 35 pm	3 y 55 pm	3	1	0	0	0		x			Viviran la semana santa junto a sus hijos con el fin de dar ejemplo y leeran la historia de Jesus	13	13/04/2020	10 y 30 am
12	DAYRON YAEL VARGAS CORDOBA	3188847058	4:00 p. m.	4 y 20 pm	3	1	0	0	0		x			Explicara a su hijo la importancia de permanecer en casa viviendo la semana mayor , miraran las historias de Jesus en Tv	13	13/04/2020	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

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	15/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: María Buitrago M.

Fecha: 08-04-2020

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. 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	Emanuel Caviche	313716 3712	9:40 am	10:00 am	3	1	0	0	0						17, 18	13-04-2020 8:00am
2	Shanel Cordoba	318384 5633	11:00 am	11:40 am	5	1	0	0	0						17, 18	13-04-2020 8:40 am
3	Cristian Erazo	314653 7192	1:00 pm	1:30 pm	3	1	0	0	0						17, 18	13-04-2020 9:10am
4	Edison Bolaños	320415 0777	2:00 pm	2:40 pm	3	1	0	0	0						17, 18	13-04-2020 10:am
5	Yeral Ruiz	312411 8866	2:40 pm	3:00 pm	2	1	0	0	0						17, 18	13-04-2020 10:30am
6	Mariangel Collazos	313657 3152	3:30 pm	4:00 pm	3	1	0	0	0						17, 18	13-04-2020 11:00am
7	Isac Morales	310467 7268	10:00 am	10:40 am	4	1	0	0	0						17, 18	14-04-2020 9:00am
8	James Mojanajinsoy	312852 5881	10:40 am	11:10 am	5	1	0	0	0						17, 18	14-04-2020 9:30am
9	Samantha Paria	311395 2820	11:10 am	11:40 am	3	1	0	0	0						17, 18	14-04-2020 10:00am
10	Jose D. Quastumal	318681 0309	11:40 am	12:10 pm	4	1	0	0	0						17, 18	14-04-2020 11:00am
11	Jhan A. Carrillo	350334 9125	12:10 pm	12:40 pm	4	1	0	0	0						17, 18	14-04-2020 11:30am
12	Emanuel Caipe	314733 1555	12:40 pm	1:10 pm	2	1	0	0	0						17, 18	14-04-2020 12:00 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	41
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

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia o impresión 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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	15/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Jenny Buibano Fecha: 8-abril 2020 Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Semillitas del saber Código Unidad de Servicio (UDS): 8621900021970

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACION DEL HOGAR					IV. 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	Sarita G Lopez	3146017549	9:30	9:10	6	1	0	0	0						14 y 15	8-4-20 2:0 pm
2	Juan Camilo Cuaspa	3115683686	9:10	9:50	5	1	0	0	0						14 y 15	8-4-20 2:40 pm
3	Isabella Achicanoy	3134968761	9:50	10:20	5	1	0	0	0						14 y 15	8-4-20 3:10 pm
4	Juan Carlos Campo	3116225277	10:20	10:50	5	1	0	0	0						14 y 15	8-4-20 3:30 pm
5	Alison Adriana Narvaez	3156233770	10:50	11:20	3	1	0	0	0						14 y 15	8-4-20 4:0 pm
6	Aylen A. Ibano	3234/4651	11:20	11:50	9	1	0	0	0						14 y 15	8-4-20 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	33
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

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.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: María Bellanira Lopez Solarte.

Fecha: 8/abril/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 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 prácticas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Samuel David Jugbiey Jamioy	3172480241	9:20AM	9:40 AM	6	1	0	0	0						10-13-14	14/04/2020 10:30 AM
2	Ian Said Mijanajinsoy Cordoba	3146689591	10:00AM	10:30 AM	4	2	0	0	0						10-13-14	14/04/2020 2:00 PM
3	Brayan Hair Mijanajinsoy Cordoba	3146689591	10:00AM	10:30 AM	4	2	0	0	0						10-13-14	14/04/2020 2:00 PM
4	Jeimy Gabriela Cordoba Merino	3117504118	2:00 PM	2:30 PM	4	1	2	0	0						10-13-14	14/04/2020 3:00 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	14
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	3
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	3

María Bellanira Lopez Solarte.

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: Carmen Del Pilar Pejendino Cantuca.

Fecha: 08 Abril 2020

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

Código Unidad de Servicio (UDS): 862190002188

	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 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	Angie Valentina Paz Gustin	318348 6565	9:15 am.	9:29 am.	4	1	0	0	0					Se encuentran en buen estado de Salud	10 4 11	10 Abril 2020
2	Diego Alejandro Oviedo Gutierrez	316841 4272	9:40 am.	10:5 am.	3	1	0	0	0					No presentan ningun sintoma en la flia.	10 4 11	10 Abril 2020
3	Pablo Andres Lasso Chasoy	311544 5805	10:18 am.	10:32 am.	4	2	0	0	0					Toda la familia se encuentran en buenos	10 4 11	10 Abril 2020
4	Andres Felipe Vela Rosero	321842 9040	11:0 am.	11:15 am.	6	1	3	0	0					No han presentado sintomas de gripa.	10 4 11	10 Abril 2020
5	Marlon Saul Erazo M.	314790 2108	11:20 am.	12: MD.	5	3	0	0	0					Los niños y los adultos se encuentran	10 4 11	10 Abril 2020
6	Juan José Erazo M.	314790 2108	11:20 am.	12 MD.	5	3	0	0	0					muy bien de Salud. Encerrados en casa.	10 4 11	10 Abril 2020
7	Evelin Tatiana Rosero Cuaxue	320627 8613														
8	Eimy Tamara Rosero Cuaxue	3206270 8613														
9	Luis Carlos Jojoa Rosero	316800 3975														
10	Dylan Andres Merino Mosquera	314677 1584														
11	Dilon Eduardo Garcia Castillo	321948 1505														
12	Miguel Sebastian Gabriela Calderón	314868 1081.														
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	11
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	6
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 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 PREVENCION FORMATO ACCOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.L.M5.PP	18/03/2020
		Version 1	Pagina 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 13 Abril 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Hogar Comunitario Mi Mundo Feliz

Código Unidad de Servicio (UDS): 8621900022188

	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 síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aislados 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 las practica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Angie Valentina paz Gustin	318348 6565	9:10 am	9:28 am	4	1	0	0	0					Durante estos dias la flia se encuentran b.	12 4 13	15 Abril 2020
2	Diego Alejandro Oviedo Guerrero	316841 4272	9:40 am	9:58 am	3	1	0	0	0					No han presentado ningun sintoma degri	12 4 13	15 Abril 2020
3	Pablo Andres Lasso Chasey.	311544 5805	10:15 am	10:25 am	4	2	0	0	0					Tanto los niño como sus padres se encuentran Sanos.	12 4 13	15 Abril 2020
4	Andres Felipe Yela Rodeio	321842 9040	10:30 am	10:42 am	6	1	3	0	0					No han presentado sintomas de gripa la flia	12 4 13	15 Abril 2020
5	Marlon Saul Erazo M.	314790 2108	11: am	11:38 am	5	3	0	0	0					Los niños y los adultos en muy buenos.	12 4 13	15 Abril 2020
6	Juan José Erazo M.	314790 2108	11: am	11:38 am.	5	3	0	0	0					condiciones, lo unico no han podido consumir frutos en estos dias.	12 4 13	15 Abril 2020
7	Evelin Tatiana Rodeio Cuscue	322321 3028														
8	Eimy Tamara Rodeio Cuscue	322321 3028														
9	Luis Carlos. Jojoa Riascos.	315447 3056														
10	Dylan Andres Merino M.	314677 1384														
11	Dilan Eduardo Garcia Castillo	321946 1505														
12	Miguel Sebastian Cabrera C.	314868 1081														
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	11
3. Total personas mayores de 60 años	3
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aislados o bajo cuidado medico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
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	6

Carmen Pejendino C.

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: 13-04-2020

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 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	Fatima Mera	3142979604	8:20	8:35	5	1	0	0	0		X				10 y 13	14-04-2020 8:30
2	Yessica Reascos	3219683555	8:45	9:00	5	1	0	0	0		X				10 y 13	14-04-2020 9:00
3	Maria Ortega	3154603515	9:10	9:25	4	1	0	0	0		X				10 y 13	14-04-2020 9:30
4	Elsa Diaz	3113407763	9:35	9:55	7	1	1	0	0		X				10 y 13	14-04-2020 10:00
5	Maribel Joagibloy	3157837441	10:10	10:25	3	1	0	0	0		X				10 y 13	14-04-2020 10:30
6	Luz Maribel Guerra	3208768583	10:45	11:00	4	1	0	0	0		X				10 y 13	14-04-2020 11:00
7	Alejandra Bolaños	3127075450	11:10	11:35	4	1	0	0	0						10 y 13	14-04-2020 11:30
8	Natalia Torres	3144471950	11:50	12:20	3	1	0	0	0		X				10 y 13	14-04-2020 2:30
9	Damaris Oviedo	3167721996	2:30	2:50	4	1	0	0	0		X				10 y 13	14-04-2020 3:00
10	Deivis Lopez	3215157979	3:00	3:20	4	1	0	0	0						10 y 13	14-04-2020 3:30
11	Yenny Buesaquillo	3103636247	3:30	4:00	3	1	0	0	0		X				10 y 13	14-04-2020 4:00
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	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: Omaira Tanquino Ortega

Fecha: 13-4-2020

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

Código Unidad de Servicio (UDS): 8629000106863

	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 Bolla	316630 3283	8:am	8:30 am	3	1	0	0	0						10 y 13	14-4-2020 8:am
2	Carolina Bolina	3147417099	8:30 am	9:am	4	1	0	0	0						10 y 13	14-4-2020 8:30 am
3	Paola Suarez	321960 5956	9 am	930 9m	3	1	0	0	0						10 y 13	14-4-2020 9 am
4	Flor Burgos	311282 0557	9:30 am	10: am	3	1	0	0	0						10 y 13	14-4-2020 9:30 am
5	Alba Alicia Pinchao	314337 0501	10 am	10:30 am	4	1	0	0	0						10 y 13	14-4-2020 10 am
6	Luz Adely Timana	314739 6829	10:30 am	11 am	3	1	0	0	0						10 y 13	14-4-2020 10:30 am
7	Marcel Bolla	314530 5849	11 am	11:30 am	3	1	0	0	0						10 y 13	14-4-2020 11. am.
8	Rosa Garcia	31581 2454	1 Pm	1:30 pm	5	1	0	0	0						10 y 13	14-4-2020 1 pm
9	Laura Jaqui	222896 11573	1:30 pm	2 pm	3	1	0	0	0						10 y 13	14-4-2020 1:30 pm
10	Daniela Lombana	320568 4286	2:pm	2:30 pm	3	1	0	0	0						10 y 13	14-4-2020 2 pm
11	Catalina Ceballos	3147497099	2:30 pm	3:pm	4	1	0	0	0						10 y 13	14-4-2020 2.30 pm
12	Betty Nañez	314530 8449	3:pm	3:30 pm	4	1	0	0	0						10 y 13	14-4-2020 3pm
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 Tanquino

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