	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: 04/27/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): TSEM JENAN

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	LAURA ESPERANZA CHINDOY JACANAMEJOY	3118386662	8am	8:20	2	1	0	0	0	SI	SI				6-7-8-9 y 13	28/04/2020	8.00am
2	SAMUEL ALEJANDRO AGREDA MUTUMBAJOY	3209610591	8 y 25	8 y 40	3	1	0	0	0	SI	SI				6-7-8-9 y 13	28/04/2020	8.30am
3	JOSTHIN FERNANDO ALVARES JACANAMEJOY	3144110627	8 y 50	9.10am	4	1	0	0	0	SI	x				6-7-8-9 y 13	28/04/2020	8.50am
4	VALERI TATIANA JUAJIBIOY CHINDOY	3108451392	9.20 am	9.40 am	5	1	0	0	0	SI	x				6-7-8-9 y 13	28/04/2020	9.10am
5	HAILYN DARIANA IBARRA GARCIA	3146859533	10.10 am	10.30 am	4	1	0	0	0	SI	x				6-7-8-9 y 13	28/04/2020	9.40am
6	LINA GUADALUPE NARVAEZ ADARME	3213755061	10.40 am	11.00 am	4	1	0	0	0	SI	x				6-7-8-9 y 13	28/04/2020	10.10am
7	AMBE LEANDRO MUJAJINSOY CHINDOY	3122719571	11.10 am	11.30 am	4	1	0	0	0	SI	x				6-7-8-9 y 13	29/04/2020	10.30am
8	SAMUEL ANDRES BASTIDAS MARTINES	3214186312	11.40 am	12:00 p. m.	2	1	0	0	0	SI	x				6-7-8-9 y 13	29/04/2020	10.50am
9	MELANY THATIANA VALENCIA ESPAÑA	3102973253	2.10 pm	2.30 pm	6	2	0	0	0	SI	SI				6-7-8-9 y 13	29/04/2020	11.20
10	ALISSON SAMARA SOLARTE JOSSA	3137816046	2.40 pm	3.00 pm	6	1	0	0	0	SI	SI				6-7-8-9 y 13	29/04/2020	11.40am
11	CRISTIAN ESTIVEN ZAMBRANO MUÑOZ	3203101428	3.15 pm	3.35 pm	7	2	0	0	0	SI	SI				6-7-8-9 y 13	29/04/2020	12.00
12	THIAGO MATIAS ENRIQUEZ SALAMANCA	3144503854	3. 50 pm	4.10 pm	3	1	0	0	0	SI	SI				6-7-8-9 y 13	29/04/2020	2.10pm
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	50	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	12
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	14	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	12
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	12

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: 27/04/2020

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 estan realizando actividades con sus hijos desde la casa.	6,7,8,9,13	29/04/2020	08:am
2	Dilan Armando Muchachasoy	3213462297	09:am	09:30am	4	1	0	0	0		X			Los padres de familia estan realizando actividades con sus hijos desde la casa.	6,7,8,9,13	29/04/2020	09:am
3	Tania Sofia Aguillon	3164983787	10:am	10:30am	4	1	0	0	0		X			Los padres de familia estan realizando actividades con sus hijos desde la casa.	6,7,8,9,13	29/04/2020	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 estan realizando actividades con sus hijos desde la casa.	6,7,8,9,13	29/04/2020	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	F1.A1.LM9.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 Burbano

Fecha: 14 Abril 2020

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

Código Unidad de Servicio (UDS): 867550002630 3

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	Yelina Bocanegra	3156597007	2.30	2.50	7	2					X			sin novedad	6	15.04.2020
2	Alejandra Jurado	3145673323	2.55	3.30	9	3					X			sin novedad	6	15 04 2020
3	Fernanda Jurado	3145673323	2.55	3.30	9	3					X			Sin novedad	6	15 04 2020
4	Valery Jurado	3206110718	3.33	3.58	3	1					X			sin novedad	6	15 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	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	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... piensa en el medio ambiente!
Evitemos cada vez más el uso de papel 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: Myriam Jacanamijoy

Fecha: 27-04-020

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	Hasiam chapal	315588 7631	8.12	8.23	2. P	1.	ninguno	ninguno	ninguno	si	x	-	x	sigen aplicando la cartilla.	13	28.	04
2	Dulan Jacanamejoy	31921 35842	8.37	8.51	1 P	ninguno	ninguno	ninguno	ninguno	si	x	-	x	si tenemos encuenta la guia de la cartilla	13	28	04
3	samuel Agillon	31729 37392	9.5	9.23	6. P	1	ninguno	ninguno	ninguno	si	x	-	x	la guia a servido Yles medio Comunicatio	13	28	04
4	Maria Jose Dejoy	31438 17500	9.30	9.43	3. P	ninguno	ninguno	ninguno	ninguno	si	x	-	x	Estamo informado Por la television	13	28	04
5	Jordan Jamioy	31533 66239	9.55	10.17	4. P	ninguno	ninguno	ninguno	ninguno	si	x	-	x	mi hijo no se olvida prejunta mucho.	13	28	04
6	ximena Pujimoy	31053 90758	10.20	10.34	6. P	ninguno	2	ninguno	ninguno	si	x	-	x	la infomacion la complementamos con	13	28	04
7	ZULY Jacanamejoy	31369 19373	10.42	10.58	3 P	ninguno	ninguno	ninguno	ninguno	si	x	-	x	Resibimo orientacio Por la telecion	13	28	04
8	Eymi chindoy	31865 90316	12.10	12.33	2. P	ninguno	ninguno	ninguno	ninguno	si	x	-	x	Extraña el Programa	13	28	04
9	Dylan LOPEZ	31566 82275	12.42	1.5	4 P	ninguno	ninguno	ninguno	ninguno	si	x	-	x	mi hijo ya asepto estar en casa	13	28	04
10	Helen chasoy	31858 57779	1.20	1.38	6 P	1	ninguno	ninguno	ninguno	si	x	-	x	mi hija ya asepto estar en casa	13	28	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	0
9. Total novedad 2	10
10. Total de llamadas realizadas	10

Myriam Jacanamijoy

Firma del agente educativo

cc 41180946 = c.3172175098.

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 PREVENCION FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P1.A1.LM5.PP	30/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

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

Fecha: 27-04-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): San Sebastián

Código Unidad de Servicio (UDS): 867550002640 3

I. DATOS GENERALES					II. CARACTERIZACION DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. 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 los predios trabajados	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Maria Camila Jamioy	3209014895	8:20am	8:25am	5	1	0	0	0		X			Sin Novedad		28/04/2020 9:10 am
2	Ana Maria Martinez	316 6877982	8:30am	8:35am	3	1	0	0	0		X			Sin Novedad		28/04/2020 7:20 am
3	Maria Alejandra Bucheng	3115116335	8:40am	8:45am	1	1	0	0	0		X			Sin Novedad		28/04/2020 7:30 am
4	Samir Davi Mutambajoy	3227957 95	8:50am	8:55 am	2	1	0	0	0		X			Sin Novedad		28/04/2020 7:40am
5	Brener Alexander Sigindoy	316 233 40 84	9:00am	9:05am	1	1	0	0	0		X			Sin Novedad		28/04/2020 9:50 am
6	Jan Jeronimo Delgado	3183361349	9:10am	9:15am	5	2	0	0	0		X			Sin Novedad		28/04/2020 8:10
7	Juanes Alejandro Sigindoy	3132014223	9:20am	9:25am	4	1	0	0	0		X			Sin Novedad		28/04/2020 8:20
8	Evelin Salome Dejoy L.	3148641466	9:30am	9:35 am	3	1	0	0	0		X			Sin Novedad		28/04/2020 8:30
9	Yair Santiago Ceballos	3139868299	9:40am	9:45am	4	1	0	0	0		X			Sin Novedad		28/04/2020 9:40
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	39
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	10
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

María Orfelina Juagibioy Jasasoy

Firma del agente educativo

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P1.A1.L.M6.PP	19/05/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: ABRIL 14 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 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 piezas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	WILMARYS LISETH RODRIGUEZ SANCHEZ	3167086152	9:00AM	9:30AM	5	2	1	0	1						Se les brindo tener encuenta algunas recomendaciones para dejar pasar algunas actividades en casa bajo la compañia de sus familias.	ABRIL 15 2020
2	JUAN DAVID ESCOBAR JACANAMEJOY	3128751372	9:50AM	10:10AM	7	2	0	1	1							ABRIL 15 2020
3	JESUS SAMUEL SAHUDIO MUTUMBAJOY	3176306159	10:15AM	10:40AM	3	1	0	0	0							ABRIL 15 2020
4	NASLI MARIBEL CHINDOY DEJOY	316 605 6322	11:00AM	11:30AM	4	1	0	0	0							ABRIL 15 2020
5	JULIAN CAMILO JAHIOY FELIPAYOR	3173415001	11:35AM	12:10M	3	1	0	0	0							ABRIL 15 2020
6	SAMUEL ALEJANDRO ESPAÑA JAHIOY	3165660279	2:00PM	2:30PM	6	1	2	0	1							ABRIL 15 2020
7	SARA VALERIA JAHIOY CUATINDIOY	3185381279	2:40PM	3:15PM	3	1	0	0	0							ABRIL 15 2020
8	YEHUDITH Y NAZARETH RIVAS VILLAREAL	3165108099	3:20PM	4:00PM	3	1	0	0	0							ABRIL 15 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	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

MARIA FATIMA JAHIOY 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 SERAN 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:	Fecha:	Nombre de Unidad de Servicio (UDS):	Código Unidad de Servicio (UDS):
YOLANDA AGREDA	27/04/2020	WAWAKUNA PA WUASI	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	THAMIA JEREMIT VALLEJO TANDIOY	3182358252	9.AM	9.27 AM	O4	2	0	0	0						8,9,13	dd/mm/aaaa	hh:mm
2	EDEYNIYS DAYERLIN TISOY JACANAMIJOY	3138211526	11. AM	11.29 AM	O4	1	0	0	0						8,9,13	dd/mm/aaaa	hh:mm
3	KAREN JUETH JOSA CHASOY	3146599885	2.PM	2.21 PM	6	1	2	0	0						8,9,13	dd/mm/aaaa	hh:mm
4	JHOSELIN YISELA GUERRERO ALQUEDAN	3147876781	3.PM	3.27 PM	10	2	0	0	0						8,9,13	dd/mm/aaaa	hh:mm
5			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
6			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
7			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
8			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
9			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
10			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

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

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

1. Total de personas en el hogar	20	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	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	4

Firma del agente educativo

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

	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	27/04/2020	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	9:26	4	1	0	0	0			Ninguna	Ninguna		1	29/04/2020	11:00
2	Emily Viviana Jojoa Jacanamijoy	3232201407	9:30	9:50	8	2	0	0	0			Ninguna	Ninguna		1	29/04/2020	11:30
3	Yheidan Andrés Barrera Narváez	3214303814	10:00	10:28	6	1	1	0	0			Ninguna	Ninguna		1	29/04/2020	14:00
4	Rubert Gabriel Garcia Tisoy	3202656991	10:40	11:02	5	2	0	0	0			Ninguna	Ninguna		1	29/04/2020	14:40
5	Sophia Valentina Pujimuy Tandioy	3147722689															
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	11:10	11:33	5	1	0	0	0			Ninguna	Ninguna	La madre de la menor refiere que solo responde a llamadas telefonicas ya que no cuenta con recursos para otros	1	29/04/2020	15:20
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	28	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	7	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

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: ERICA PALACIOS CORDOBA

Fecha: 27/04/2020

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

Código Unidad de Servicio (UDS): 8676000014885

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	KARLA SOFIA JURADO ZAMBRANO	3155006476	8:35	8:47	6	1	0	0	0					Familia sana, Se socializa sobre retos para la semana crear, contar y colaborar, para que nuestros hogares	PALABREANDO PRACTICAS 6,7,8 Y 12	30/04/2020	8:35
2	JAMES ADRIAN BUEASAQUILLO AGREDA	3176185966	8:55	9:21	5	2	0	0	0					Familia sana, Se socializa sobre retos para la semana crear, contar y colaborar, para que nuestros hogares	PALABREANDO PRACTICAS 6,7,8 Y 12	30/04/2020	8:55
3	CARLOS JOAQUIN BENAVIDES TORRES	3117417444	9:32	9:57	5	1	0	0	0					Familia sana, Se socializa sobre retos para la semana crear, contar y colaborar, para que nuestros hogares	PALABREANDO PRACTICAS 6,7,8 Y 12	30/04/2020	9:32
4	SANTIAGO ANDRES REVELO JURADO	3223113914	10:05	10:28	5	1	1	0	0					Familia sana, Se socializa sobre retos para la semana crear, contar y colaborar, para que nuestros hogares	PALABREANDO PRACTICAS 6,7,8 Y 12	30/04/2020	10:05
5	MARCK AMTIRY MONTENEGRO PUERCHABUD	3206268669	10:35	11:08	2	1	0	0	0					Familia sana, Se socializa sobre retos para la semana crear, contar y colaborar, para que nuestros hogares	PALABREANDO PRACTICAS 6,7,8 Y 12	29/04/2020	10:35
6	PAULA ANDREA BUESAQUILLO PAZ	3178244253	11:17	11:42	4	1	0	0	0					Familia sana, Se socializa sobre retos para la semana crear, contar y colaborar, para que nuestros hogares	PALABREANDO PRACTICAS 6,7,8 Y 12	29/04/2020	11:17
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



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: ROSA AURA MOJOMBOY CUATINDIOY

Fecha: 27/04/2020

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	DEIVIN CUATINDIOY	3165614502	8:00 a. m.	8:30 a. m.	7	2					x				6	28/04/2020	1:00 a. m.
2	ROCIO QUINCHOA	3186791521	9:00 a. m.	9:30 a. m.	4	1									6	28/04/2020	5:00 a. m.
3	MARIO CHAMORRO	3184077890	10:00 a. m.	10:30 a. m.	6	1									6	28/04/2020	4:00 a. m.
4	YINA CUATINDIOY	3148043670	11:00 a. m.	10:30 a. m.	5	3									6	28/04/2020	2:00 p. m.
5	NEIMAR CUATINDIOY	3156275780	12:00 m	12:30 m	7	2									6	28/04/2020	9:00 a. m.
6	MAGALY JANSASOY	3148043670	1:00 p. m.	1:30 p. m.	4	1									6	28/04/2020	3:00 a. m.
7	MAICOL MOJOMBOY	3166833054	2:00 p. m.	2:00 p. m.	6	1					x				6	28/04/2020	11:00 a. m.
8	THIAGO YAMA	3217529966	3:00 p. m.	3:30 p. m.	5	3									6	28/04/2020	12:00 m
9	JOHAN MASMUTA	3045684994	4:00 p. m.	4:30 p. m.	7	2	1								6	28/04/2020	10:00 a. m.
10	CARMEN CUATINDIOY	3175274335	5:00 p. m.	5:30 p. m.	5	1					x				6	28/04/2020	8:00 a. m.
11																	
12																	
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	56
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	17
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	10
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	10

Rosa Aura Mojomboy

Firma del agente educativo

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

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

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

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: Maria Mojomboy

Fecha: 27-04-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): La Marizda

Código Unidad de Servicio (UDS): 8676000021861

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	Kerlen Samuel Hasmata Cepeda	3152301212	8:00AM	8:20AM	3	1					X				6,7,8,9,13	29-04-20	8:20AM
2	Jhonaiker José Mojomboy Coatinday	3103230861	8:30AM	8:40AM	3	2					X				6,7,8,9,13	29-04-20	8:40AM
3	Lucia Fernanda Saticaca Hoursoy	3137152189	9:00AM	9:20AM	7	2					X				6,7,8,9,13	29-04-20	9:20AM
4	Emerson Elias Pomag Mojomboy	3234156825	9:30AM	9:40AM	7	1					X				6,7,8,9,13	29-04-20	9:40AM
5	Austin Orlando Chamorro Ceron	3107372842	10:00AM	10:30AM	4	2					X				6,7,8,9,13	29-04-20	10:20AM
6	Luis Sebastian Mojomboy Mojomboy	3122368723	10:30AM	10:40AM	4	1					X				6,7,8,9,13	29-04-20	10:40AM
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	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 medico	0

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

Maria Mojomboy
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:** 27/04/2020 **Nombre de Unidad de Servicio (UDS):** Hogar del Divino Niño Yo Reinare **Código Unidad de Servicio (UDS):**

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	JHINET ISABELLA MALTE MEJIA	3216324419	8:00 a. m.	8 y 30 am	5	1	0	0	0		X				6	29/04/2020	2:00 p. m.
2	ADRIANA ISABELLA LEDEZMA CUCHALA	3134185341	9:00 a. m.	9 y 30 am	3	1	0	0	0		X				6	29/04/2020	3:00 p. m.
3	OLGA FERNANDA RIASCOS NARVAEZ	3214806293	10:00 a. m.	10 y 35 am	5	1	0	0	0		X				6	29/04/2020	4:00 p. m.
4	LAURA SOFIA DE LA CRUZ CARLOSAMA	3136579424	11:00 a. m.	11 y 45 am	4	1	0	0	0		X				6	29/04/2020	9:00 a. m.
5	LUCIANA SOFIA DAVID OSEJO	3128389475	2:00 p. m.	2 y 30	3	1	0	0	0		X				6	29/04/2020	8:00 a. m.
6	NIKOL DAYANA RIASCOS POLANIA	3132450693	3:00 p. m.	3 y 30 pm	5	1		0	0		X				6	29/04/2020	10:00 a. m.
7	EMMANUEL LORA SILVA	3112042702	3 y 45 pm	4:00 p. m.	4	1	1	0	0		X				6	28/04/2020	8:00 a. m.
8	PAULA ANDREA CHARRIS RAMOS	3158663663	11y47 am	12 m	4	2	0	0	0		X				6	28/04/2020	9:00 a. m.
9	CIELO VALENTINA CUCHALA JUAJIBIOY	3135134963	2 y 35 pm	2 y 45 pm	3	1	0	0	0		X				6	28/04/2020	10:00 a. m.
#####	ANDRES EDUARDO GIL BOTINA	3104078041	3 y 38 pm	3 y 45 pm	3	1	0	0	0		X				6	28/04/2020	2:00 p. m.
11	CHISTOPHER ISMAEL ARTEAGA NOGUERA	3154457545	4:00 p. m.	4 y 20 pm	3	1	0	0	0		x				6	28/04/2020	3:00 p. m.
12	DAYRON YAEL VARGAS CORDOBA	3188847058	4 y 25 pm	4 y 45 pm	3	1	0	0	0		x				6	28/04/2020	4:00 p. m.
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

Se habla sobre la interaccion con los hijo "la crianza y la educacion con Amor."

Sara Clemencia Moncayo de Arteaga

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: Maria Oneida Quitiaquez Solarte

Fecha: 28/04/2020

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	Lina Rivera	3234976969	1:00 p. m.	1:25 p. m.	4	1	1	0	0						6,7,13	30/04/2020	1:30 p. m.
2	Danna Revelo	3184190185	1:30 p. m.	1:55 p. m.	4	1	0	0	0						6,7,13	30/04/2020	2:00 p. m.
3	Yaira Cordoba	3122269180	2:00 p. m.	2:25 p. m.	3	1	0	0	0						6,7,13	30/04/2020	2:30 p. m.
4	Nicolas Jajoy	3205398065	3:20 p. m.	3:40 p. m.	4	1	0	0	0						6,7,13	30/04/2020	3:00 p. m.
5	Valeria Jajoy	3144471744	3:30 p. m.	3.55 pm	2	1	0	0	0						6,7,13	30/04/2020	3:30 p. m.
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
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	17	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

Oneida Quitiaquez

Firma del agente educativo

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

	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: 28/04/2020

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)		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	8:30:00 a.m.	8:45 a. m.	7	1	0	0							8 y 9	30/04/2020	8:00 am en adelante
2	Luciana Guerrero	3177251660	9:35 a. m.	9:52 a. m.	6	1	1	0							8 y 9	30/04/2020	8:00 am en adelante
3	Maryuri Adame	3126376811	10:10 a. m.	10:22 a. m.	3	1	0	0							8 y 9	30/04/2020	8:00 am en adelante
4	Guadalupe Emiliana Erazo	3172680189	02:00 p. m	2:10 p. m.	2	1	0	0							8 y 9	30/04/2020	8:00:00 p. m en adelante.
5	Gabriela Noguera	3116008770	3:00:00 p. m.	3:10:00 p. m.	5	1	0	0							8 y 9	30/04/2020	8:00 am en adelante
6	Ariana Isabella Duarte	3127388307	4:00 p. m.	4:15 p. m.	5	1	0	0							8 y 9	30/04/2020	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	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

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.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: Luz Marina Agreda.

Fecha: 14-04-020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Shinyetem

Código Unidad de Servicio (UDS): 8694900022856

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	Deryer Eduardo Franco lopez	31860 0098	1:00 pm.	1:25 pm.	4	1	0	0	0				X	El dinero que consiguen no les alcanza.	10, 13, 14	16-04-020 9:30 a.m
2	Heiser David Franco J.	320908 1169	3.30 pm.	4:00 pm.	3	1	0	0	0				X	Difícil para consumir frutas, están costosas.	10, 13, 14	16-04-020 11:00 am
3	Danniel Samir Aguilon A.	312582 3673	9:30 am	9.45 am	5	1	0	0	0		X				10, 13, 14	16-04-020 2:00 pm.
4	Anderson Yesid Haviyoy España	318515 3853	10.30 am	11:00 am	4	1	0	0	0		X				10, 13, 14	16-04-020 3:00 pm.
5	Ronal Alexis Becerra.	313 860 0044	2:00 pm.	2.32 p.m	6	2	0	0	0		X				10, 13, 14.	16-04-020 10:30 am
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

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

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

1. Total de personas en el hogar	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	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	2
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	5

Luz Marina 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: LUZ MARINA CHICUNQUE

Fecha: 04/28/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): TSEM JENAN

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	LAURA ESPERANZA CHINDOY JACANAMEJOY	3118386662	8am	8:10	2	1	0	0	0	SI	SI				6,7,8,9,13	30/04/2020	8.00am
2	SAMUEL ALEJANDRO AGREDA MUTUMBAJOY	3209610591	8:15	8:25	3	1	0	0	0	SI	SI				6,7,8,9,13	30/04/2020	8.30am
3	JOSTHIN FERNANDO ALVARES JACANAMEJOY	3144110627	8:30	8:40	4	1	0	0	0	SI	SI				6,7,8,9,13	30/04/2020	8.50am
4	VALERI TATIANA JUAJIBIOY CHINDOY	3108451392	8:45	8:55	5	1	0	0	0	SI	SI				6,7,8,9,13	30/04/2020	9.10am
5	HAILYN DARIANA IBARRA GARCIA	3146859533	9:00	9:10	4	1	0	0	0	SI	SI				6,7,8,9,13	30/04/2020	9.40am
6	LINA GUADALUPE NARVAEZ ADARME	3213755061	9:15	9:25	4	1	0	0	0	SI	SI				6,7,8,9,13	30/04/2020	10.10am
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	22	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

LUZ MARINA CHICUNQUE J.

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

	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: 28/04/2020

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 estan realizando actividades con sus hijos desde la casa y pendientes de los comunicados en las noticias	6,7,8,9,13	30/04/2020	08:am
2	Angel Gabriel Tandioy	3146670832	09:am	09:30am	5	2	1	0	0		X			Los padres de familia estan realizando actividades con sus hijos desde la casa y pendientes de los comunicados en las noticias	6,7,8,9,13	30/04/2020	09:am
3	Diego Julian Jajoy	3166382224	10:am	10:30am	5	1	1	0	0		X			Los padres de familia estan realizando actividades con sus hijos desde la casa y pendientes de los comunicados en las noticias	6,7,8,9,13	30/04/2020	10:am
4	Cristian Javier Jamioy	3122676186	11:am	11:30am	3	1	0	0	0					Los padres de familia estan realizando actividades con sus hijos desde la casa y pendientes de los comunicados en las noticias	6,7,8,9,13	30/04/2020	11:am
5	Caren Yasmin Buesaquillo	3502810457	02:pm	02:30pm	5	1	0	0	0					Los padres de familia estan realizando actividades con sus hijos desde la casa y pendientes de los comunicados en las noticias	6,7,8,9,13	30/04/2020	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.LM9.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 Burbano

Fecha: 14 Abril 2020

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

Código Unidad de Servicio (UDS): 867550002630 3

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	Yelina Bocanegra	3156597007	2.30	2.50	7	2					X			sin novedad	6	15.04.2020
2	Alejandra Jurado	3145673323	2.55	3.30	9	3					X			sin novedad	6	15 04 2020
3	Fernanda Jurado	3145673323	2.55	3.30	9	3					X			Sin novedad	6	15 04 2020
4	Valery Jurado	3206110718	3.33	3.58	3	1					X			sin novedad	6	15 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	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	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... piensa en el medio ambiente!
Evitemos cada vez más el uso de papel 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: Myriam Jacanamijoy

Fecha: 28-04-020

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	Haslam cHapal	315 58 87631	8.30	8.40	2. P	1	ninguno	ninguno	ninguno	si	+	-	x	La madre comenta de hija. P.	13	29 04
2	Dudan Jacanamejoy	312 21 358942	8.50	9.7	1. P	ninguno	ninguno	ninguno	ninguno	si	x	-	x	hacemos trabajos de casa con el	13	29 04
3	Samuel Agillon	31722 37393	9.12	9.23	6. P	1	ninguno	ninguno	ninguno	si	x	-	x	tendemos camas con el	13	29 04
4	Maria Jose Dejoy	31438 17500	9.28	9.37	3. P	ninguno	ninguno	ninguno	ninguno	si	x	-	x	Cantamos con ella en la noche	13	29 04
5	Jordan Jamioy	31533 66239	9.43	9.58	4. P	ninguno	ninguno	ninguno	ninguno	si	x	-	x	en la mañana cantamos. la semana	13	29 04
6	Ximena Putimoy	31053 00758	10.7	10.23	6. P	ninguno	2	ninguno	ninguno	si	x	-	x	Pregunta el porque del Programa no hay.	13	29 04
7	Zuly Jacanamejoy	31369 19373	10.35	10.50	3. P	ninguno	ninguno	ninguno	ninguno	si	x	-	x	mi hija redana en casa la fruta.	13	29 04
8	Eymi cHindoy	31865 90316	11.30	11.52	2. P	ninguno	ninguno	ninguno	ninguno	si	x	-	x	mi hija espera la fruta en el desayuno	13	29 04
9	Dylan Lopez	31566 82275	1.25	1.38	4. P	ninguno	ninguno	ninguno	ninguno	si	x	-	x	come los alimentos continua jugando	13	29 04
10	Helen cHaso	31858 57779	2.30	2.53	6. P	ninguno	ninguno	ninguno	ninguno	si	x	-	x	hayuda ala buelita cuidar Papas. etc	13	29 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	10
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	16
10 Total de llamadas realizadas	10

Myriam Jacanamejoy
Firma del agente educativo
cc. 46180946 - c 3172175098

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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: María Ospelina Fragoso y Jansoy

Fecha: 28-04-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): San Silvestre

Código Unidad de Servicio (UDS): 867550002640 3

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	María Camilo Chicunque	3209044895	8:10 am	8:15am	5	1	0	0	0	0	x	.		Sin Novedad		29/04/20	8:20 am
2	Ana María Martínez F.	3166827482	8:20am	8:25am	3	1	0	0	0		x			Sin Novedad		29/04/20	8:30am
3	María Alejandra Barahona	3175116335	8:30am	8:35am	4	1	0	0	0		x			Sin Novedad		29/04/20	8:40am
4	Samir Dani Mutumbajoy	3227795795	8:40am	8:45am	2	1	0	0	0		x			Sin Novedad		29/04/20	8:50am
5	Greiner Alexander Sigindioy	3182334084	8:50am	8:55am	4	1	0	0	0		x			Sin Novedad		29/04/20	8:50am
6	Juan Jeronimo Delgado	3168386340	9:00 am	9:05am	5	2	0	0	0		x			Sin Novedad		29/04/20	9:00am
7	James Alejandro Sigindioy	3132014223	9:10am	9:15am	4	1	0	0	0		x			Sin Novedad		29/04/20	9:10am
8	Evelin Salome Dagoy L.	3168641406	9:20am	9:25am	3	1	0	0	0		x			Sin Novedad		29/04/20	9:20am
9	Yair Santiago Caballero	3188687299	9:30am	9:35am	4	1	0	0	0		x			Sin Novedad		29/04/20	9:30am
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	34
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	10
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

María Ospelina Fragoso 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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P1.A1.L.M6.PP	19/05/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: ABRIL 14 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 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 piezas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	WILMARYS LISETH RODRIGUEZ SANCHEZ	3167086152	9:00AM	9:30AM	5	2	1	0	1						Se les brindo tener encuenta algunas recomendaciones para dejar pasar algunas actividades en casa bajo la compañia de sus familias.	ABRIL 15 2020
2	JUAN DAVID ESCOBAR JACANAMEJOY	3128751372	9:50AM	10:10AM	7	2	0	1	1							ABRIL 15 2020
3	JESUS SAMUEL SAHUDIO MUTUMBAJOY	3176306159	10:15AM	10:40AM	3	1	0	0	0							ABRIL 15 2020
4	NASLI MARIBEL CHINDOY DEJOY	316 605 6322	11:00AM	11:30AM	4	1	0	0	0							ABRIL 15 2020
5	JULIAN CAMILO JAHIOY FELIPAYOR	3173415001	11:35AM	12:10M	3	1	0	0	0							ABRIL 15 2020
6	SAMUEL ALEJANDRO ESPAÑA JAHIOY	3165660279	2:00PM	2:30PM	6	1	2	0	1							ABRIL 15 2020
7	SARA VALERIA JAHIOY CUATINDIOY	3185381279	2:40PM	3:15PM	3	1	0	0	0							ABRIL 15 2020
8	YEHUDITH Y NAZARETH RIVAS VILLAREAL	3165108099	3:20PM	4:00PM	3	1	0	0	0							ABRIL 15 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	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

MARIA FATIMA JAHIOY 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 SERAN 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:	Fecha:	Nombre de Unidad de Servicio (UDS):	Código Unidad de Servicio (UDS):
YOLANDA AGREDA	28/04/2020	WAWAKUNA PAWUASI	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	BRENDA NIKOLE CHASOY ALQUEDAN	3177509871	10:00 a. m.	10.23 AM	10	2	0	0	0						8,9,13	4/05/2020	9.AM
2	JOSE FERNANDO JOJOA PEJENDINO	3224191457	12.PM	12.29.PM	5	1	0	0	0						8,9,13	4/05/2020	11.am
3	MARIA CELESTE NARVAEZ ROSERO	3128155886	2.PM	2..27 PM	4	1	0	0	0						8,9,13	4/05/2020	1.pm
4	ERIK STARLY AGREDA ROSERO	3147876781	3.PM	3.28 PM	5	1	0	0	0						8,9,13	4/05/2020	2`.pm
5	LUCIANA SALOME CUARAN PUERCHABUB	3114002217	1.PM	1.22 PM	4	1	0	0	0						8,9,13	4/05/2020	8.AM
6			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
7			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
8			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
9			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
10			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

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

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

1. Total de personas en el hogar	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	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

	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	28/04/2020	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	10:00	10:30	9	2	1	0	0			Ninguna	Ninguna		1	30/04/2020	9:00
6	Jassmin Juliana Getial Rosero	3128928461	10:40	10:58	7	2	1	0	0			Ninguna	Ninguna		1	30/04/2020	9:30
7	Diego Alejandro Molina Padilla	3143917804	11:00	11:26	4	1	1	0	0			Ninguna	Ninguna		1	30/04/2020	10:10
8	Thiago Alejandro Botina Benavides	3175797593	14:00	14:27	4	1	0	0	0			Ninguna	Ninguna		1	30/04/2020	10:50
9	Katherin Nicol Quiguanas Vera	3122482629	14:30	14:54	10	3	2	0	0			Ninguna	Ninguna		1	30/04/2020	11:30
10	Darlyn Shirley Josa Jacanamejoy	3122371273	15:05	15:25	4	1	0	0	0			Ninguna	Ninguna		1	30/04/2020	14:00
11	Raidelyz Antonella Martinez Agreda	3137148397	16:00	16:20	10	3	0	0	0			Ninguna	Ninguna		1	30/04/2020	14:40
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	48	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	7
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	13	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	7
3. Total personas mayores de 60 años	5	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	7

Firma del agente educativo

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

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

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

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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: STELLA ARTEGA LOPEZ **Fecha:** 28/04/2020 **Nombre de Unidad de Servicio (UDS):** PERSONITAS DEL MAÑANA **Código Unidad de Servicio (UDS):** 8,676E+11

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						16. Fecha y hora siguiente llamada	
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas		
1	KAREN JOJOA JACAMUOY	3219964881	1:00	1:30	3	1	0	0	0	x	x				9 y 10	5/05/2020	9:00
2	DILAN JACANAMUOY	3124443486	1:30	1:50	4	1	0	0	0	x	x				9 y 10	5/05/2020	9:30
	DAVID MUÑOZ NARVAEZ	3144132317	2:00	2:30	4	2	0	0	0	x	x				9 y 10	5/05/2020	10:00
4	SAMUEL ZAMUDIO PEJENDINO	3164874598	2:30	3:00	5	1	1	0	0	x	x				9 y 10	5/05/2020	10:30
5	ANDERSON JULIAN ROSERO	3138748814	3:20	4:20	8	2	1	0	0	x	x				9 y 10	5/05/2020	11:00
6	SAMIN ZAMUDIO	3133659376	4:00	5:00	4	2	0	0	0	x	x				9 y 10	5/05/2020	11:30
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13			Mostrar	Mostrar												Administrador	Mostrar
14			Mostrar	Mostrar												Administrador	Mostrar
15			Mostrar	Mostrar												Administrador	Mostrar

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: ERICA PALACIOS CORDOBA

Fecha: 28/04/2020

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	MARIA SALOME BURBANO VELASQUEZ	3207634023	8:30	9:02	3	1	0	0	0					Familia sana, Se socializa sobre retos para la semana crear, contar	PALABREANDO PRACTICAS 6,7,8,9,Y 10	5/05/2020	8:50
2	EILYN ALENA TISOY ASCUNTAR	3164257210	9:20	9:35	4	1	0	0	0					Familia sana, Se socializa sobre retos para la semana crear, contar	PALABREANDO PRACTICAS 6,7,8,9,Y 10	5/05/2020	9:25
3	MARIA SELESTE ARROYO CORDOBA	3106384982	10:00	10:25	9	1	0	0	0					Familia sana, Se socializa sobre retos para la semana crear, contar	PALABREANDO PRACTICAS 6,7,8,9,Y 10	5/05/2020	10:15
4	EYMI GABRIELA MUÑOZ PACHICHANA	3183298717	10:35	10:59	7	2	1	0	0					Familia sana, Se socializa sobre retos para la semana crear, contar	PALABREANDO PRACTICAS 6,7,8,9,Y 10	5/05/2020	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

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 AURA MOJOMBOY CUATINDIOY

Fecha: 28/04/2020

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	CARMEN CUATINDIOY	3175274335	8:00 a. m.	8:30 a. m.	5	1									7	29/04/2020	12:00 a. m.
2	NEIMAR CUATINDIOY	3156275780	9:00 a. m.	9:30 a. m.	7	2									7	29/04/2020	1:00 p. m.
3	JOHAN MASMUTA	3045684994	10:00 a. m.	10:30 a. m.	7	2									7	29/04/2020	4:00 p. m.
4	MAICOL MOJOMBOY	3166833054	11:00 a. m.	10:30 a. m.	6	1									7	29/04/2020	8:00 a. m.
5	THIAGO YAMA	3217529966	12:00 m	12:30 m	5	3									7	29/04/2020	5:00 p. m.
6	DEIVIN CUATNDIOY	3165614502	1:00 p. m.	1:30 p. m.	7	2									7	29/04/2020	9:00 a. m.
7	YINA CUATINDIOY	3148043670	2:00 p. m.	2:00 p. m.	5	3					x				7	29/04/2020	3:00 p. m.
8	MAGALY JANSASOY	3148043670	3:00 p. m.	3:30 p. m.	4	1					x				7	29/04/2020	11:00 a. m.
9	MARIO CHAMORRO	3184077890	4:00 p. m.	4:30 p. m.	6	1	1								7	29/04/2020	10:00 a. m.
10	ROCIO QUINCHOA	3186791521	5:00 p. m.	5:30 p. m.	4	1					x				7	29/04/2020	2:00 p. m.
11																	
12																	
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	56
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	17
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	10
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	10

Rosa Aura Mojomboy

Firma del agente educativo

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

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

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	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:** 28/04/2020 **Nombre de Unidad de Servicio (UDS):** Hogar del Divino Niño Yo Reinare **Código Unidad de Servicio (UDS):**

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	JHINET ISABELLA MALTE MEJIA	3216324419			5	1	0	0	0		X					29/04/2020	2:00 p. m.
2	ADRIANA ISABELLA LEDEZMA CUCHALA	3134185341			3	1	0	0	0		X					29/04/2020	3:00 p. m.
3	OLGA FERNANDA RIASCOS NARVAEZ	3214806293			5	1	0	0	0		X					29/04/2020	4:00 p. m.
4	LAURA SOFIA DE LA CRUZ CARLOSAMA	3136579424			4	1	0	0	0		X					29/04/2020	9:00 a. m.
5	LUCIANA SOFIA DAVID OSEJO	3128389475			3	1	0	0	0		X					29/04/2020	8:00 a. m.
6	NIKOL DAYANA RIASCOS POLANIA	3132450693			5	1		0	0		X					29/04/2020	10:00 a. m.
7	EMMANUEL LORA SILVA	3112042702	8 y 30 am	8 y 45 am	4	1	1	0	0		X				7	30/04/2020	8:00 a. m.
8	PAULA ANDREA CHARRIS RAMOS	3158663663	9:00 a. m.	9 y 30 am	4	2	0	0	0		X				7	30/04/2020	9:00 a. m.
9	CIELO VALENTINA CUCHALA JUAJIBIOY	3135134963	10:00 a. m.	10 y 30 am	3	1	0	0	0		X				7	30/04/2020	10:00 a. m.
#####	ANDRES EDUARDO GIL BOTINA	3104078041	11:00 a. m.	11 y 25 am	3	1	0	0	0		X				7	30/04/2020	2:00 p. m.
11	CHISTOPHER ISMAEL ARTEAGA NOGUERA	3154457545	2:00 p. m.	2 y 45 pm	3	1	0	0	0		x				7	30/04/2020	3:00 p. m.
12	DAYRON YAEL VARGAS CORDOBA	3188847058	3:00 p. m.	3 y 30 pm	3	1	0	0	0		x				7	28/04/2020	4:00 p. m.
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

Sara Clemencia Moncayo de Arteaga

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: 29/04/2020

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 estan realizando actividades con sus hijos desde la casa y pendientes de los comunicados en las noticias	6,7,8,9,13	4/04/2020	08:am
2	Dilan Armando Muchachasoy	3213462297	09:am	09:30am	4	1	0	0	0		X			Los padres de familia estan realizando actividades con sus hijos desde la casa y pendientes de los comunicados en las noticias	6,7,8,9,13	4/04/2020	09:am
3	Tania Sofia Aguillon	3164983787	10:am	10:30am	4	1	0	0	0		X			Los padres de familia estan realizando actividades con sus hijos desde la casa y pendientes de los comunicados en las noticias	6,7,8,9,13	4/04/2020	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 estan realizando actividades con sus hijos desde la casa y pendientes de los comunicados en las noticias	6,7,8,9,13	4/04/2020	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	F1.A1.LM9.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 Burbano

Fecha: 14 Abril 2020

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

Código Unidad de Servicio (UDS): 867550002630 3

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	Yelina Bocanegra	3156597007	2.30	2.50	7	2					X			sin novedad	6	15.04.2020
2	Alejandra Jurado	3145673323	2.55	3.30	9	3					X			sin novedad	6	15 04 2020
3	Fernanda Jurado	3145673323	2.55	3.30	9	3					X			Sin novedad	6	15 04 2020
4	Valery Jurado	3206110718	3.33	3.58	3	1					X			sin novedad	6	15 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	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	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... piensa en el medio ambiente!
Evitemos cada vez más el uso de papel 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: Myriam Jacanamijoy

Fecha: 29-04-20

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	315 66 82275	2.12	2.18	4.P.	ninguno	ninguno	ninguno	ninguno	si	x	—	x	Esta trabajando con Pintura	13	30 04
2	Ximena Pujimuy	3105300 758	2.22	2.33	6.P	ninguno	1	ninguno	ninguno	si	x	—	x	Esta jugando con arena.	13	30 04
3	Zuly Jacanamijoy	31361 9373	2.47	3.10	3 P	ninguno	ninguno	ninguno	ninguno	si	x	—	x	Estamos ordenado la loza.	13	30 04
4	Helen Chasoy	31836 97771	3.15	3.23	6. P	1	ninguno	ninguno	ninguno	si	x	—	x	Estuvimos lavando el piso	13	30 04
5	Samuel Agillon	31722 37392	3.28	3.37	6.P	1	ninguno	ninguno	ninguno	si	x	—	x	Estuvimos lavando el Piso. con el	13	30 04
6	Jordan Jamioy	31533 66239	3.42	3.55	4.P	ninguno	ninguno	ninguno	ninguno	si	x	—	x	Estuvimos en la chagra con el	13	30 04
7	Eymi Chindoy	31885 90316	4.15	4.33	2. P	ninguno	ninguno	ninguno	ninguno	si	x	—	x	Estamos cosechando Cunas Para el cafe.	13	30 04
8	Maria Jose Dejoy	31381 7500	4.40	4.58	3 P	ninguno	ninguno	ninguno	ninguno	si	x	—	x	Miramo videos infantiles con ella.	13	30 04
9	Dyuan Jacanamijoy	31929 82384	4.55	5.17	1 P	ninguno	ninguno	ninguno	ninguno	si	x	—	x	Estuvimos amontando Tena con el	13	30 04
10	Haslam Chapal	31558 87631	5.22	5.36	2.P	1	ninguno	ninguno	ninguno	si	x	—	x	Estamos mirando videos de musica	13	30 04
11															1	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	0
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 Jacanamijoy
Firma del agente educativo

cc 1.080946 = 3172175098.

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCION FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P.M.M.I.M.S.PP	VIGENCIAS
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Público	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Maria Orfelina Joagibioy J.

Fecha: 14-04-20.

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): San Silvestre

Código Unidad de Servicio (UDS): 867550002690 3

No.	I. DATOS BÁSICOS				II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. SEGUIMIENTO A LA NUTRICIÓN Y PROTECCIÓN						
	1. Nombre acudiente(s)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o 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	Maria Camila Chicunque	3209044695	7:00am	7:05am	5	1	0	0	0		X			Sin Novedad		15-04-20
2	Ana Maria Hartmet	316871 7982	7:10am	7:15am	3	1	0	0	0		X			Sin Novedad		15-04-20
3	Maria Alejandra Bolaños	3175110335	7:20am	7:25am	4	1	0	0	0		X			Sin Novedad		15-04-20
4	Samir Dave Hotumbajoy	312 2795715	7:30am	7:35am	2	1	0	0	0		X			Sin Novedad		15-04-20
5	Brenner Alexander Sigua	3182334089	7:40am	7:45am	4	1	0	0	0		X			Sin Novedad		15-04-20
6	Juan Jeronimo Delgado	3168336349	7:50am	7:55am	5	2	0	0	0		X			Sin Novedad		15-04-20
7	Juan S Alejandro Sigua	3132014223	8:00am	8:05am	4	1	0	0	0		X			Sin Novedad		15-04-20
8	Evelin Salome Bepy	3168694 08	8:10am	8:15am	3	1	0	0	0		X			Sin Novedad		15-04-20
9	Mair Santiago Ledallo	3158862999	8:20am	8:25 am	4	1	0	0	0		X			Sin Novedad		15-04-20
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 niños y niñas de 0 a 5 años	10
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	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	9

Maria Orfelina Joagibioy J.
Firma del agente educativo

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

Este formato contiene datos sensibles de acuerdo a la política de tratamiento de datos personales del ICBF y a la Ley 1581 de 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P1.A1.L.M6.PP	19/05/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: ABRIL 14 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 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 piezas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	WILMARYS LISETH RODRIGUEZ SANCHEZ	3167086152	9:00AM	9:30AM	5	2	1	0	1						Se les brindo tener encuenta algunas recomendaciones para dejar pasar algunas actividades en casa bajo la compañia de sus familias.	ABRIL 15 2020
2	JUAN DAVID ESCOBAR JACANAMEJOY	3128751372	9:50AM	10:10AM	7	2	0	1	1							ABRIL 15 2020
3	JESUS SAMUEL SAHUDIO MUTUMBAJOY	3176306159	10:15AM	10:40AM	3	1	0	0	0							ABRIL 15 2020
4	NASLI MARIBEL CHINDOY DEJOY	316 605 6322	11:00AM	11:30AM	4	1	0	0	0							ABRIL 15 2020
5	JULIAN CAMILO JAHIOY FELIPAYOR	3173415001	11:35AM	12:10M	3	1	0	0	0							ABRIL 15 2020
6	SAMUEL ALEJANDRO ESPAÑA JAHIOY	3165660279	2:00PM	2:30PM	6	1	2	0	1							ABRIL 15 2020
7	SARA VALERIA JAHIOY CUATINDIOY	3185381279	2:40PM	3:15PM	3	1	0	0	0							ABRIL 15 2020
8	YEHUDITH Y NAZARETH RIVAS VILLAREAL	3165108099	3:20PM	4:00PM	3	1	0	0	0							ABRIL 15 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	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

MARIA FATIMA JAHIOY 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 SERAN 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:	Fecha:	Nombre de Unidad de Servicio (UDS):	Código Unidad de Servicio (UDS):
YOLANDA AGREDA	29/04/2020	WAWAKUNA PA 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	JHOSELIN JISELA GUERRERO ALQUEDAN	3,15E+09	7:30	7:45 a. m.	10	2	0	0	0						8,9,13	4/05/2020	8:00 a. m.
2	BRENDA NIKOLE CHASOY ALQUEDAN	3147565671	8:00 a. m.	8:17 a. m.			0	0	0						8,9,13	4/05/2020	9:30 a. m.
3	KAREN JULIETH JOSA CHASOY	3146599885	8:30 a. m.	8:43 a. m.	6	1	2	0	0						8,9,13	4/05/2020	12:00 p. m.
4	EDEYNIYS DAYERLIN TISOY	3138211526	9:00 a. m.	9:18 a. m.	4	1	0	0	0						8,9,13	4/05/2020	15:00
5	LUCIANA SALOME CUARAN	3114002217	9:40 a. m.	9:53 a. m.	4	1	0	0	0						8,9,13	4/05/2020	8:00 a. m.
6	ANDRES SEBASTIAN JANSASOY	3203971955	10:10 a. m.	10p:24 am	4	1	0	0	0						8,9,13	4/05/2020	11:00 a. m.
7	ERIK STARLI AGREDA ROSERO	3147876781	10:40 a. m.	!0.53 am	5	1	0	0	0						8,9,13	4/05/2020	1:00 p. m.
8	JEREMIAS MOISES VALLEJO TANDIOY	3182358252	11:30 a. m.	11:43 a. m.	4	2	0	0	0						8,9,13	4/05/2020	3:00 p. m.
9	TAMIA JEREMI VALLEJO TANDIOY	3182358252	12:00 p. m.	12:28 p. m.			0	0	0						8,9,13	4/05/2020	9:00 a. m.
10	MARIA CELESTE NARVAEZ ROSERO	3,13E+09	12:40	12:55 p. m.	4	1	0	0	0						8,9,13	4/05/2020	11:00 a. m.
11	BRANDON JHOEL JACANAMIJOY PUJIMUY	3126373141	1:00 p. m.	1:17 p. m.	3	1	0	0	0						8,9,13	4/05/2020	1:00 p. m.
12	JOSE FERNANDO JOJOA PEJENDINO	3224191457	2:00 p. m.	2:21 p. m.	5	1	0	0	0						8,9,13	4/05/2020	3:00 p. m.
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	49	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	12
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	12	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	12
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	12

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	29/04/2020	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	11:00	11:25	4	1	0	0	0			Ninguna	Ninguna		4	4/05/2020	11:00
2	Emily Viviana Jojoa Jacanamijoy	3232201407	11:30	11:56	8	2	0	0	0			Ninguna	Ninguna		4	4/05/2020	11:30
3	Yheidan Andrés Barrera Narváez	3214303814	14:00	14:24	6	1	1	0	0			Ninguna	Ninguna		4	4/05/2020	14:00
4	Rubert Gabriel Garcia Tisoy	3202656991	14:40	15:05	5	2	0	0	0			Ninguna	Ninguna		4	4/05/2020	14:40
5	Sophia Valentina Pujimuy Tandioy	3147722689															
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	15:20	15:50	5	1	0	0	0			Ninguna	Ninguna	La madre de la menor refiere que por motivos de la emergencia por la que estamos pasando hará cambio de domicilio, por lo cual ya no sera posible de que la niña siga en el programa	4		
13																	
14																	
15																	

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

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

1. Total de personas en el hogar	28	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	7	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

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: ERICA PALACIOS CORDOBA

Fecha: 29/04/2020

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, Se socializa sobre retos para la semana crear, contar y colaborar, para que nuestro hogar	PALABREANDO PRACTICAS 6,7,8,9 Y 13	4/05/2020	8:30
2	RAZIEL EZEQUIEL SANCHEZ AGREDA	3137148397	8:50	9:20	10	3	0	0	0					Familia sana, Se socializa sobre retos para la semana crear, contar y colaborar, para que nuestro hogar	PALABREANDO PRACTICAS 6,7,8,9 Y 13	6/05/2020	8:50
3	ALAN EMANUEL MONTENEGRO SUAREZ	3153947979	9:40	10:16	6	1	0	0	0					Familia sana, Se socializa sobre retos para la semana crear, contar y colaborar, para que nuestro hogar	PALABREANDO PRACTICAS 6,7,8,9 Y 13	6/05/2020	9:40
4	PAULA ANDREA BUESAQUILLO PAZ	3178244253	10:35	11:05	4	1	0	1	0					Familia sana, Se socializa sobre retos para la semana crear, contar y colaborar, para que nuestro hogar	PALABREANDO PRACTICAS 6,7,8,9 Y 13	4/05/2020	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

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 AURA MOJOMBOY CUATINDIOY

Fecha: 29/04/2020

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	MAICOL MOJOMBOY	3166833054	8:00 a. m.	8:30 a. m.	7	2									8	30/04/2020	12:00 a. m.
2	DEIVIN CUATNDIOY	3165614502	9:00 a. m.	9:30 a. m.	7	2									8	30/04/2020	1:00 p. m.
3	MARIO CHAMORRO	3184077890	10:00 a. m.	10:30 a. m.	6	1									8	30/04/2020	4:00 p. m.
4	MAGALY JANSASOY	3148043670	11:00 a. m.	10:30 a. m.	4	1									8	30/04/2020	8:00 a. m.
5	CARMEN CUATINDIOY	3175274335	12:00 m	12:30 m	5	1									8	30/04/2020	5:00 p. m.
6	NEIMAR CUATINDIOY	3156275780	1:00 p. m.	1:30 p. m.	7	2									8	30/04/2020	9:00 a. m.
7	ROCIO QUINCHOA	3186791521	2:00 p. m.	2:00 p. m.	4	1					x				8	30/04/2020	3:00 p. m.
8	YINA CUTINDIOY	3148043670	3:00 p. m.	3:30 p. m.	5	3					x				8	30/04/2020	11:00 a. m.
9	JOHAN MASMUTA	3045684994	4:00 p. m.	4:30 p. m.	7	2	1								8	30/04/2020	10:00 a. m.
10	THIAGO YAMA	3217529966	5:00 p. m.	5:30 p. m.	5	3					x				8	30/04/2020	2:00 p. m.
11																	
12																	
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	56
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	17
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	10
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	10

Rosa Aura Mojomboy

Firma del agente educativo

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

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

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	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:** 29/04/2020 **Nombre de Unidad de Servicio (UDS):** Hogar del Divino Niño Yo Reinare **Código Unidad de Servicio (UDS):**

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	JHINET ISABELLA MALTE MEJIA	3216324419	8:00 a. m.	8 y 20 am	5	1	0	0	0		X				8 y 9	30/04/2020	8:00 a. m.
2	ADRIANA ISABELLA LEDEZMA CUCHALA	3134185341	8y 25 am	8 y 50 am	3	1	0	0	0		X				8 y 9	30/04/2020	9am
3	OLGA FERNANDA RIASCOS NARVAEZ	3214806293	9:00 a. m.	9 y 20 am	5	1	0	0	0		X				8 y 9	30/04/2020	10:00 a. m.
4	LAURA SOFIA DE LA CRUZ CARLOSAMA	3136579424	9 y 30 am	9 y 48 am	4	1	0	0	0		X				8 y 9	30/04/2020	11:00 a. m.
5	LUCIANA SOFIA DAVID OSEJO	3128389475	10:00 a. m.	10 y 25 am	3	1	0	0	0		X				8 y 9	30/04/2020	2pm
6	NIKOL DAYANA RIASCOS POLANIA	3132450693	10 y 38 am	10 y 46 am	5	1		0	0		X				8 y 9	30/04/2020	3 y 30 pm
7	EMMANUEL LORA SILVA	3112042702	11:00 a. m.	11 y 30 am	4	1	1	0	0		X				8 y 9	30/04/2020	9 y 30 am
8	PAULA ANDREA CHARRIS RAMOS	3158663663	2:00 p. m.	2 y 25 pm	4	2	0	0	0		X				8 y 9	30/04/2020	4:00 p. m.
9	CIELO VALENTINA CUCHALA JUAJIBIOY	3135134963	2 y 37 pm	2 y 45 pm	3	1	0	0	0		X				8 y 9	30/04/2020	10 y 30 am
#####	ANDRES EDUARDO GIL BOTINA	3104078041	3:00 p. m.	3 y 30 pm	3	1	0	0	0		X				8 y 9	30/04/2020	8 y 30 am
11	CHISTOPHER ISMAEL ARTEAGA NOGUERA	3154457545	3 y 45 pm	4:00 p. m.	3	1	0	0	0		x				8 y 9	30/04/2020	2 y 30 pm
12	DAYRON YAEL VARGAS CORDOBA	3188847058	4:00 p. m.	4 y 20 pm	3	1	0	0	0		x				8 y 9	30/04/2020	4 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

Sara Clemencia Moncayo de Arteaga

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: 29/04/2020

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	Samuel Janamejoy	3153481700	1:00 p. m.	1:25 p. m.	4	1	0	0	0						8,9	4/05/2020	9:00 a. m.
2	Ariana Rivera	3142252419	1:30 p. m.	1:50 p. m.	4	1	0	0	0						8,9	4/05/2020	9:30 a. m.
3	Matias Hernandes	3187686385	2:00 p. m.	2:20 p. m.	4	1	0	0	0						8,9	4/05/2020	10:00 a. m.
4	Ian Criollo	3219694930	2:30 p. m.	3:00 p. m.	4	1	0	0	0						8,9	4/05/2020	10:30 a. m.
5	Dilan Muyuy	3118738437	3:10 p. m.	3:30 pm.	4	1	0	0	0						8,9	4/05/2020	11:00 a. m.
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																dd/mm/aaaa	hh:mm
13																dd/mm/aaaa	hh:mm
14																dd/mm/aaaa	hh:mm
15																dd/mm/aaaa	hh:mm

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

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

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

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

Oneida Quitiaquez

Firma del agente educativo

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

	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: 29/04/2020

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	1:00 p. m.	1:15 p. m.	3	1	0	0	0						6 y 7	1/05/2020	02:00 pm en adelante
2	Miller Emanuel Gomez Goyes	3117063081	10:00 a. m.	10:15 a. m.	4	1	0	0	0						6 y 7	1/05/2020	08:00 am en adelnte
3	Maria Angel Ceballos Muñoz	3200529116	2:00: p. m.	2:18:00 p. m.	6	1	0	0	0						6 y 7	1/05/2020	08:00 am en adelnte
4	Karen Liseth Duarte Narvaez	3206523431	10:00 a. m.	10:17 a. m.	5	2	0	0	0						6 y 7	1/05/2020	08:00 am en adelnte
7	Gabriela Tapia Jajoy	3207676466	3:00 p.m	3:10 p.m	8	1	0	0	0						6 y 7	1/05/2020	08:00 am en adelnte
8	Gabriel Alejandro	3144791290	04:00 p.m	04:10 p.m	3	1	0	0	0						6 y 7	1/05/2020	08 :00 am en adelante
9				.												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	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

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.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: Luz Marina Agreda.

Fecha: 14-04-020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Shinyetem

Código Unidad de Servicio (UDS): 8694900022856

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	Deryer Eduardo Franco lopez	31860 0098	1:00 pm.	1:25 pm.	4	1	0	0	0				X	El dinero que consiguen no les alcanza.	10, 13, 14	16-04-020 9:30 a.m
2	Heiser David Franco J.	320908 1169	3.30 pm.	4:00 pm.	3	1	0	0	0				X	Difícil para consumir frutas, están costosas.	10, 13, 14	16-04-020 11:00 am
3	Danniel Samir Aguilon A.	312582 3673	9:30 am	9.45 am	5	1	0	0	0		X				10, 13, 14	16-04-020 2:00 pm.
4	Anderson Yesid Haviyoy España	318515 3853	10.30 am	11:00 am	4	1	0	0	0		X				10, 13, 14	16-04-020 3:00 pm.
5	Ronal Alexis Becerra.	313 860 0044	2:00 pm.	2.32 p.m	6	2	0	0	0		X				10, 13, 14.	16-04-020 10:30 am
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

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

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

1. Total de personas en el hogar	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	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	2
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	5

Luz Marina 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 Oneida Quitiaquez Solarte

Fecha: 30/04/2020

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	Lina Rivera	3234976969	9:00 a. m.	9:25 a. m.	4	1	1	0	0						8,9	5/05/2020	1:00 p. m.
2	Nicolas Jajoy	3205398065	9:30 a. m.	9:55 a. m.	4	1	0	0	0						8,9	5/05/2020	1:30 p. m.
3	Valeria Jajoy	3144471744	10:00 a. m.	10:20 a. m.	2	1	0	0	0						8,9	5/05/2020	2:00 p. m.
4	Yaira Cordoba	3122269180	2:00 p. m.	2:30 p. m.	3	1	0	0	0						8,9	5/05/2020	2:30 p. m.
5	Danna Revelo	3184190185	4:00 p. m.	4:30 p. m.	4	1	0	0	0						8,9	5/05/2020	3:00 p. m.
6	Miguel España	3203334862	4:35 p. m.	5:00 p. m.	3	1	0	0	0						8,9	5/05/2020	3:30 p. m.
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																dd/mm/aaaa	hh:mm
13																dd/mm/aaaa	hh:mm
14																dd/mm/aaaa	hh:mm
15																dd/mm/aaaa	hh:mm

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

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

1. Total de personas en el hogar	20
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	6
3. Total personas mayores de 60 años	1
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

Oneida Quitiaquez

Firma del agente educativo

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	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: 30/04/2020

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					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)		13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones			
1	Sara Valeria Ibarra	3116471463	9:30:00 a.m.	9:45 a. m.	7	1	0	0							6	4/05/2020	8:00 am en adelante
2	Luciana Guerrero	3177251660	10:00 a. m.	10:15 a. m.	6	1	1	0							6	4/05/2020	8:00 am en adelante
3	Maryuri Adame	3126376811	11:20 a. m.	11:3000 a. m.	3	1	0	0							6	4/05/2020	8:00 am en adelante
4	Guadalupe Emiliana Erazo	3172680189	02:00 p. m	2:10 p. m.	2	1	0	0							6	4/05/2020	8:00:00 p. m en adelante.
5	Gabriela Noguera	3116008770	2:30:00 p. m.	2:40:00 p. m.	5	1	0	0							6	4/05/2020	8:00 am en adelante
6	Ariana Isabella Duarte	3127388307	3:00 p. m.	3:15 p. m.	5	1	0	0							6	4/05/2020	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	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

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.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: Luz Marina Agreda.

Fecha: 14-04-020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Shinyetem

Código Unidad de Servicio (UDS): 8694900022856

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	Deryer Eduardo Franco lopez	31860 0098	1:00 pm.	1:25 pm.	4	1	0	0	0				X	El dinero que consiguen no les alcanza.	10, 13, 14	16-04-020 9:30 a.m
2	Heiser David Franco J.	320908 1169	3.30 pm.	4:00 pm.	3	1	0	0	0				X	Difícil para consumir frutas, están costosas.	10, 13, 14	16-04-020 11:00 am
3	Danniel Samir Aguilon A.	312582 3673	9:30 am	9.45 am	5	1	0	0	0		X				10, 13, 14	16-04-020 2:00 pm.
4	Anderson Yesid Haviyoy España	318515 3853	10.30 am	11:00 am	4	1	0	0	0		X				10, 13, 14	16-04-020 3:00 pm.
5	Ronal Alexis Becerra.	313 860 0044	2:00 pm.	2.32 p.m	6	2	0	0	0		X				10, 13, 14.	16-04-020 10:30 am
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

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

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

1. Total de personas en el hogar	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	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	2
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	5

Luz Marina 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: LUZ MARINA CHICUNQUE

Fecha: 30/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): TSEM JENAN

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	LAURA ESPERANZA CHINDOY JACANAMEJOY	3118386662	8am	8:20	2	1	0	0	0	SI	SI				6-7-8-9 y 13	4/05/2020	8.00am
2	SAMUEL ALEJANDRO AGREDA MUTUMBAJOY	3209610591	8 y 25	8 y 40	3	1	0	0	0	SI	SI				6-7-8-9 y 13	4/05/2020	8.30am
3	JOSTHIN FERNANDO ALVARES JACANAMEJOY	3144110627	8 y 50	9.10am	4	1	0	0	0	SI	x				6-7-8-9 y 13	4/05/2020	8.50am
4	VALERI TATIANA JUAJIBIOY CHINDOY	3108451392	9.20 am	9.40 am	5	1	0	0	0	SI	x				6-7-8-9 y 13	4/05/2020	9.10am
5	HAILYN DARIANA IBARRA GARCIA	3146859533	10.10 am	10.30 am	4	1	0	0	0	SI	x				6-7-8-9 y 13	4/05/2020	9.40am
6	LINA GUADALUPE NARVAEZ ADARME	3213755061	10.40 am	11.00 am	4	1	0	0	0	SI	x				6-7-8-9 y 13	4/05/2020	10.10am
7	AMBE LEANDRO MUJAJINSOY CHINDOY	3122719571	11.10 am	11.30 am	4	1	0	0	0	SI	x				6-7-8-9 y 13	4/05/2020	10.30am
8	SAMUEL ANDRES BASTIDAS MARTINES	3214186312	11.40 am	12:00 p. m.	2	1	0	0	0	SI	x				6-7-8-9 y 13	4/05/2020	10.50am
9	MELANY THATIANA VALENCIA ESPAÑA	3102973253	2.10 pm	2.30 pm	6	2	0	0	0	SI	SI				6-7-8-9 y 13	4/05/2020	11.20
10	ALISSON SAMARA SOLARTE JOSSA	3137816046	2.40 pm	3.00 pm	6	1	0	0	0	SI	SI				6-7-8-9 y 13	4/05/2020	11.40am
11	CRISTIAN ESTIVEN ZAMBRANO MUÑOZ	3203101428	3.15 pm	3.35 pm	7	2	0	0	0	SI	SI				6-7-8-9 y 13	4/05/2020	12.00
12	THIAGO MATIAS ENRIQUEZ SALAMANCA	3144503854	3. 50 pm	4.10 pm	3	1	0	0	0	SI	SI				6-7-8-9 y 13	4/05/2020	2.10pm
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	50	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	12
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	14	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	12
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	12

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

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: Natividad Chindoy

Fecha: 30/04/2020

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 estan realizando actividades con sus hijos desde la casa y pendientes de los comunicados en las noticias	6,7,8,9,13	5/04/2020	08:am
2	Angel Gabriel Tandioy	3146670832	09:am	09:30am	5	2	1	0	0		X			Los padres de familia estan realizando actividades con sus hijos desde la casa y pendientes de los comunicados en las noticias	6,7,8,9,13	5/04/2020	09:am
3	Diego Julian Jajoy	3166382224	10:am	10:30am	5	1	1	0	0		X			Los padres de familia estan realizando actividades con sus hijos desde la casa y pendientes de los comunicados en las noticias	6,7,8,9,13	5/04/2020	10:am
4	Cristian Javier Jamioy	3122676186	11:am	11:30am	3	1	0	0	0					Los padres de familia estan realizando actividades con sus hijos desde la casa y pendientes de los comunicados en las noticias	6,7,8,9,13	5/04/2020	11:am
5	Caren Yasmin Buesaquillo	3502810457	02:pm	02:30pm	5	1	0	0	0					Los padres de familia estan realizando actividades con sus hijos desde la casa y pendientes de los comunicados en las noticias	6,7,8,9,13	5/04/2020	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.LM9.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 Burbano

Fecha: 14 Abril 2020

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

Código Unidad de Servicio (UDS): 867550002630 3

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	Yelina Bocanegra	3156597007	2.30	2.50	7	2					X			sin novedad	6	15.04.2020
2	Alejandra Jurado	3145673323	2.55	3.30	9	3					X			sin novedad	6	15 04 2020
3	Fernanda Jurado	3145673323	2.55	3.30	9	3					X			Sin novedad	6	15 04 2020
4	Valery Jurado	3206110718	3.33	3.58	3	1					X			sin novedad	6	15 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	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	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... piensa en el medio ambiente!
Evitemos cada vez más el uso de papel 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: Myriam Jacanamijoy

Fecha: 30.04.020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Nueva Generación

Código Unidad de Servicio (UDS): 867550002 6384

	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	7.15	7.28	2. P	1	ninguno	ninguno	ninguno	si	x	—	x	mi hijo madruga a ver televicion	13	04	05
2	Duvan Jacanamejoy	31222 82384	7.34	7.46	1 P	ninguno	ninguno	ninguno	ninguno	si	x	-	x	Ya esta tomando cafe el niño	13	04	05
3	Maria Jose Dejoy	3143811 7500	7.52	8.12	3. P	ninguno	ninguno	ninguno	ninguno	si	x	—	x	Esta durmiendo esta bien.	13	04	05
4	Eymi cHindoy	31865 90316	8.15	8.22	2. P	ninguno	ninguno	ninguno	ninguno	si	x	—	x	Estamos tomando cafe con ella.	13	04	05
5	Jordan, Jamial	31533 66239	8.31	8.47	4. P	ninguno	ninguno	ninguno	ninguno	si	x	—	x	Esta viendo video infantil	13	04	05
6	Samuel Agillon	31729 37392	8.56	9.12	6. P	1	ninguno	ninguno	ninguno	si	x	—	x	Esta jugando con sus juguetes.	13	04	05
7	Helen cHasoy	31729 37392	9.15	9.28	6 P	1	ninguno	ninguno	ninguno	si	x	—	x	Estan jugando con su Primo samuel	13	04	05
8	Zuy Jacanamejoy	31369 193373	9.34	9.45	3 P	ninguno	ninguno	ninguno	ninguno	si	x	—	x	Esta Jugando con su hermana	13	04	05
9	Ximena Pujimuy	31053 60758	9.52	10.17	6 P	ninguno	2	ninguno	ninguno	si	x	—	x	Esta escuchando musica infantil	13	04	05
10	Dylan LoPez	31566 82275	10.27	10.42	4. P	ninguno	ninguno	ninguno	ninguno	si	x	-	x	se esta bañando con champu.	13	04	05
11														Bata mestoy		dd/mm/aaaa	hh:mm
12														bañando.		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	0
9. Total novedad 2	10
10. Total de llamadas realizadas	10.

Myriam Jacanamijoy
Firma del agente educativo

cc 41.180946. c3172175098.

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCION FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P.M.M.I.M.S.PP	VIGENCIAS
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Público	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Maria Orfelina Joagibioy J.

Fecha: 14-04-20.

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): San Silvestre

Código Unidad de Servicio (UDS): 867550002690 3

No.	I. DATOS BÁSICOS				II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. SEGUIMIENTO A LA NUTRICIÓN Y PROTECCIÓN						
	1. Nombre acudiente(s)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o 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	Maria Camila Chicunque	3209044695	7:00am	7:05am	5	1	0	0	0		X			Sin Novedad		15-04-20
2	Ana Maria Hartmet	316871 7982	7:10am	7:15am	3	1	0	0	0		X			Sin Novedad		15-04-20
3	Maria Alejandra Bolaños	3175110335	7:20am	7:25am	4	1	0	0	0		X			Sin Novedad		15-04-20
4	Samir Dave Hotumbajoy	312 2795715	7:30am	7:35am	2	1	0	0	0		X			Sin Novedad		15-04-20
5	Brenner Alexander Sigua	3182334089	7:40am	7:45am	4	1	0	0	0		X			Sin Novedad		15-04-20
6	Juan Jeronimo Delgado	3168336349	7:50am	7:55am	5	2	0	0	0		X			Sin Novedad		15-04-20
7	Juan S Alejandro Sigua	3132014223	8:00am	8:05am	4	1	0	0	0		X			Sin Novedad		15-04-20
8	Evelin Salome Bepy	3168694 08	8:10am	8:15am	3	1	0	0	0		X			Sin Novedad		15-04-20
9	Mair Santiago Ledallo	3158862999	8:20am	8:25 am	4	1	0	0	0		X			Sin Novedad		15-04-20
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 niños y niñas de 0 a 5 años	10
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	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	9

Maria Orfelina Joagibioy J.
Firma del agente educativo

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

Este formato contiene datos sensibles de acuerdo a la política de tratamiento de datos personales del ICBF y a la Ley 1581 de 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P1.A1.L.M6.PP	19/05/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: ABRIL 14 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 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 piezas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	WILMARYS LISETH RODRIGUEZ SANCHEZ	3167086152	9:00AM	9:30AM	5	2	1	0	1						Se les brindo tener encuenta algunas recomendaciones para dejar pasar algunas actividades en casa bajo la compañia de sus familias.	ABRIL 15 2020
2	JUAN DAVID ESCOBAR JACANAMEJOY	3128751372	9:50AM	10:10AM	7	2	0	1	1							ABRIL 15 2020
3	JESUS SAMUEL SAHUDIO MUTUMBAJOY	3176306159	10:15AM	10:40AM	3	1	0	0	0							ABRIL 15 2020
4	NASLI MARIBEL CHINDOY DEJOY	316 605 6322	11:00AM	11:30AM	4	1	0	0	0							ABRIL 15 2020
5	JULIAN CAMILO JAHIOY FELIPAYOR	3173415001	11:35AM	12:10M	3	1	0	0	0							ABRIL 15 2020
6	SAMUEL ALEJANDRO ESPAÑA JAHIOY	3165660279	2:00PM	2:30PM	6	1	2	0	1							ABRIL 15 2020
7	SARA VALERIA JAHIOY CUATINDIOY	3185381279	2:40PM	3:15PM	3	1	0	0	0							ABRIL 15 2020
8	YEHUDITH Y NAZARETH RIVAS VILLAREAL	3165108099	3:20PM	4:00PM	3	1	0	0	0							ABRIL 15 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	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

MARIA FATIMA JAHIOY 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 SERAN 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:	Fecha:	Nombre de Unidad de Servicio (UDS):	Código Unidad de Servicio (UDS):
YOLANDA AGREDA	30/04/2020	WAWAKUNA PA 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	JHOSELIN JISELA GUERRERO ALQUEDAN	3,15E+09	9:00	928 am	10	2	0	0	0						8,9,13	4/05/2020	10am
2	BRENDA NIKOLE CHASOY ALQUEDAN	3147565671	10:00 a. m.	1018 am			0	0	0						8,9,13	4/05/2020	11am
3	KAREN JULIETH JOSA CHASOY	3146599885	12:00 p. m.	1223 pm	6	1	2	0	0						8,9,13	4/05/2020	12am
4	EDEYNIYS DAYERLIN TISOY	3138211526	1240 pm	125 pm	4	1	0	0	0						8,9,13	4/05/2020	14:00
5	LUCIANA SALOME CUARAN	3114002217	2:00 p. m.	2 25 pm	4	1	0	0	0						8,9,13	4/05/2020	3:00 p. m.
6	ANDRES SEBASTIAN JANSASOY	3203971955	3:00 p. m.	325 pm	4	1	0	0	0						8,9,13	4/05/2020	4pm
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	

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

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

1. Total de personas en el hogar	28	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	6	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
3. Total personas mayores de 60 años	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	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	30/04/2020	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	9:00	9:25	9	2	1	0	0			Ninguna	Ninguna		1	5/05/2020	10:00
6	Jassmin Juliana Getial Rosero	3128928461	9:30	9:54	7	2	1	0	0			Ninguna	Ninguna		1	5/05/2020	10:40
7	Diego Alejandro Molina Padilla	3143917804	10:10	10:40	4	1	1	0	0			Ninguna	Ninguna		1	5/05/2020	11:15
8	Thiago Alejandro Botina Benavides	3175797593	10:50	14:27	4	1	0	0	0			Ninguna	Ninguna		1	5/05/2020	14:00
9	Katherin Nicol Quiguanas Vera	3122482629	11:30	11:53	10	3	2	0	0			Ninguna	Ninguna		1	5/05/2020	14:30
10	Darlyn Shirley Josa Jacanamejoy	3122371273	14:00	14:28	4	1	0	0	0			Ninguna	Ninguna		1	5/05/2020	15:10
11	Raidelyz Antonella Martinez Agreda	3137148397	14:40	15:07	10	3	0	0	0			Ninguna	Ninguna		1	5/05/2020	15:50
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	48	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	7
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	13	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	7
3. Total personas mayores de 60 años	5	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	7

Firma del agente educativo

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

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

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

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

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

Fecha: 30/04/2020

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	MAGALY JANSASOY	3148043670	8:00 a. m.	8:30 a. m.	4	1					x				9,13	4/05/2020	2:00 p. m.
2	NEIMAR CUATINDIOY	3156275780	9:00 a. m.	9:30 a. m.	7	2					x				9,13	4/05/2020	5:00 p. m.
3	JOHAN MASMUTA	3045684994	10:00 a. m.	10:30 a. m.	7	2	1								9,13	4/05/2020	8:00 a. m.
4	YINA CUTINDIOY	3148043670	11:00 a. m.	10:30 a. m.	5	3					x				9,13	4/05/2020	3:00 p. m.
5	MAICOL MOJOMBOY	3166833054	12:00 m	12:30 m	6	1					x				9,13	4/05/2020	1:00 p. m.
6	DEIVIN CUATINDIOY	3165614502	1:00 p. m.	1:30 p. m.	7	2					x				9,13	4/05/2020	9:00 a. m.
7	THIAGO YAMA	3217529966	2:00 p. m.	2:00 p. m.	5	3									9,13	4/05/2020	11:00 a. m.
8	ROCIO QUINCHOA	3186791521	3:00 p. m.	3:30 p. m.	4	1					x				9,13	4/05/2020	4:00 p. m.
9	MARIO CHAMORRO	3184077890	4:00 p. m.	4:30 p. m.	6	1									9,13	4/05/2020	10:00 a. m.
10	CARMEN CUATINDIOY	3175274335	5:00 p. m.	5:30 p. m.	5	1									9,13	4/05/2020	12:00 m
11																	
12																	
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	56
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	17
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	10
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	10

Rosa Aura Mojomboy

Firma del agente educativo

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

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

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

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: Sara Clemencia Moncayo **Fecha:** 30/04/2020 **Nombre de Unidad de Servicio (UDS):** Hogar del Divino Niño Yo Reinare **Código Unidad de Servicio (UDS):**

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	JHINET ISABELLA MALTE MEJIA	3216324419	8:00 a. m.	8 y 20 am	5	1	0	0	0		X				13	4/05/2020	8:00 a. m.
2	ADRIANA ISABELLA LEDEZMA CUCHALA	3134185341	8y 25 am	8 y 50 am	3	1	0	0	0		X				13	4/05/2020	9:00 a. m.
3	OLGA FERNANDA RIASCOS NARVAEZ	3214806293	9:00 a. m.	9 y 20 am	5	1	0	0	0		X				13	4/05/2020	10:00 a. m.
4	LAURA SOFIA DE LA CRUZ CARLOSAMA	3136579424	9 y 30 am	9 y 48 am	4	1	0	0	0		X				13	4/05/2020	11:00 a. m.
5	LUCIANA SOFIA DAVID OSEJO	3128389475	10:00 a. m.	10 y 25 am	3	1	0	0	0		X				13	4/05/2020	11 y 30 am
6	NIKOL DAYANA RIASCOS POLANIA	3132450693	10 y 38 am	10 y 46 am	5	1		0	0		X				13	4/05/2020	1:00 p. m.
7	EMMANUEL LORA SILVA	3112042702	11:00 a. m.	11 y 30 am	4	1	1	0	0		X				13	4/05/2020	2:00 p. m.
8	PAULA ANDREA CHARRIS RAMOS	3158663663	2:00 p. m.	2 y 25 pm	4	2	0	0	0		X				13	4/05/2020	3:00 p. m.
9	CIELO VALENTINA CUCHALA JUAJIBIOY	3135134963	2 y 37 pm	2 y 45 pm	3	1	0	0	0		X				13	4/05/2020	4:00 p. m.
#####	ANDRES EDUARDO GIL BOTINA	3104078041	3:00 p. m.	3 y 30 pm	3	1	0	0	0		X				13	4/05/2020	9 y 30 am
11	CHISTOPHER ISMAEL ARTEAGA NOGUERA	3154457545	3 y 45 pm	4:00 p. m.	3	1	0	0	0		x				13	4/05/2020	3 y 30 am
12	DAYRON YAEL VARGAS CORDOBA	3188847058	4:00 p. m.	4 y 20 pm	3	1	0	0	0		x				13	4/05/2020	2 y 30 am
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

Sara Clemencia Moncayo de Arteaga

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