cronograma y plan de Acompañamiento telefonicoMAYO 2020 FUNPERS

DOMINGO					VIERNES	SABADO
					1 FESTIVO	2
3	4 SOCIALIZACION DE ESTRATEGIA MIS MANOS TE ENSEÑAN AL TALENTO HUMANO	5	6 SEGUIMIENTO AL DESARRROLO UNA LLAMADA A CADA BENEFICIARIO	7	8	9
10	11 Fortalecer mediante el acompañamiento telefónico las prácticas de cuidado y crianza desarrollando experiencias artísticas con las niñas, los niños, Fomentar hábitos y estilos de vida saludable, Cuidar a las niñas, niños en los espacios y entornos alrededor del hogar, prevenir situaciones que vulneren o atenten contra la integridad y la vida de las niñas, los niños en un clima de armonía y protección.	12	13	14	15 DOS LLAMADAS POR CADA BENEFICIARIO EN ESTA SEMANA	16
17	18 Fortalecer mediante el acompañamiento telefónico la Alimentar adecuadamente a niños y niñas de acuerdo con las características de su edad: Invitaré a los padres a presentar a los niños de manera creativa los alimentos, con el fin de motivarlos. El momento de la comida se convierte en un espacio pedagógico donde se enseñe a los niños y niñas hábitos alimenticios, de higiene y de comportamiento en la mesa,	19	20	21	22 DOS LLAMADAS POR CADA BENEFICIARIO EN ESTA SEMANA	23
24	25	26 Fortalecer mediante el acompañamiento telefónico a los padres la construcción de la identidad promoviendo la participación de niñas y niños en las rutinas y decisiones del hogar. Los niños que tienen unas rutinas establecidas en su día a día son niños más seguros de sí mismos, más responsables y cooperativos con las tareas de casa. Los niños necesitan las rutinas para sentirse bien, y a los padres les facilita mucho el trabajo porque tendrán una mayor organización y estructura en casa	27	28	29 ESTA SEMENA UNA LLAMADA POR CADA BENEFICIARIO	30

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE RACIÓN PARA PREPARAR - CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES-

F24.MD12.PP	27/04/2020
Versión 2	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: PUTUMAYO
CENTRO ZONAL: SIBUNDOY
MUNICIPIO: COLON
MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: COMUNITARIA
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR FAMILIAR
NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCION SOCIAL
NIT DE LA EAS: 900631969
N° DEL CONTRATO O CONVENIO: 8600001930
NOMBRE DE LA UDS/ACOGA: SEMILLITAS DEL SABER
CODIGO DE LA UDS/UCA: 862900021978

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO/A	N° IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGÓGICOS (D-D/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: DE 6 MESES A 5 AÑOS	GRUPO POBLACIONAL: Gestantes, lactantes y mujeres en periodo de posparto hasta los seis (6) meses	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): ARROZ BLANCO 1000 GRS	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS 1000 GRS	AVENA EN HOJUELAS 500 GRS	HARINA DE TRIGO 500 GRS	HARINA DE MAIZ 500 GRS	LECHE DE VACA EN POLVO 1800 GRS	ATUN EN ACEITE 325 GRS	HUEVO DE GALLINA 1830 GRS (1 CUBETA DE 30 UNIDADES)	FRIJOL 1000GRS	BIENESTARINA MAS 800 GRS	ACEITE 1000 CC	Cartilla: "Mis Manos Te Enseñan-Experiencias de cuidado y crianza en el hogar en tiempos de Coronavirus"	KIT PEDAGÓGICO: PAPEL BEE BLOCK DE 20 HOJAS	BLOCK DE 20 HOJAS PAPEL BOND	VINILOS Y PALETA MEZCLADORA 6 UNIDADES	TIZAS COLORES VARIADOS 6 UNIDADES	PALOS DE PALETA PAQUETE 20 UNIDADES	PLASTILINA EN BARRA ESCOLAR 12 UNIDADES	CRAYOLAS CAJA X 8 UNIDADES	MARCADORES	NOMBRE COMPLETO	N° IDENTIFICACIÓN	NÚMERO TELEFONICO - FIJO / CELULAR	FIRMA O HUELLA
						Especifique Cantidad entregada o colocar un guión (-) si el alimento o el elemento no se entregó.																				REGISTRO DE INFORMACIÓN DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGÓGICOS (PADRE, MADRE CUIDADOR)			
1	JUAN CAMILO CUASPA BURBANO	1124318251	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	325	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Fabian Cuaspa	98356919	3136576458	Fabian Cuaspa
2	ERWIN EDUARDO CHACIN BENAVIDES	1124318673	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	325	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Aura Benavides	1233250188	3157693524	Aura Benavides
3	SARITA GABRIELA LOPEZ IBARRA	1124316202	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	325	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Clara Ibarra	1124314453	3107659350	Clara Ibarra
4	MARIANA ELIZABETH IBARRA TIMANA	1080066812	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	325	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Mercedes Ibarra	27473213	3146073549	[illegible]
5	ARIADNA ISABELLA ACHICANOY MUÑOZ	1124316605	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	325	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Lina M Muñoz	1124316352	3134968761	MARCELA MUÑOZ
6	MARLON ALEXANDER URBANO ORDOÑEZ	1087647764	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	325	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Milena Ordoñez	1004631364	3234144651	Sandra ordoñez
7	JUAN DIEGO PINCHAO CHASOY	1124318636	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	325	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Luz Angelica ch	1135009017	3218893180	Angelica chasoy
8	GHISEL ALEJANDRA VILLOTA CHAVEZ	1124318419	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	325	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Marisol Durnan	27473029	22493074 2	Marisol Durnan
9	INDY SAMARY JAJOY PINTA	1124318490	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	325	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Roberto Jajoy	1124316353	3208531391	Roberto Jajoy
10	BATH JUAN CARLOS CAMPO LASSO	1124318065	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	325	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Dayid Lasso	27470778	3116225277	Dayid Lasso
11	AMELIA ISABEL ARTEAGA PARDO	1050003469	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	325	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Andrea Pardo	1124315899	3184606719	[illegible]
12	ALIZON ADRIANA NARVAEZ CHASOY	1124318604	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	325	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Deys chasoy	1124315135	3143569406	[illegible]
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												

Firma de quien entrega la RPP, Cartilla y Kit pedagógico: Jenny Burbano
Nombre legible de quien entrega: Jenny Burbano
Nombre legible de quien entrega: Jenny Burbano
Número telefónico: 3115683686

Firma del responsable de la UDS: Jenny Burbano
Nombre legible de quien entrega: Jenny Burbano
Cargo / función del responsable de la UDS: Madre Comunitaria
Número telefónico del responsable de la UDS: 3115683686.

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE RACIÓN PARA PREPARAR - CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES-	F34.M012.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: PUTUMAYO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: COMUNITARIA
NIT DE LA EAS: 900631968
CENTRO ZONAL: SIBUNDOY
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR FAMILIAR
Nº DEL CONTRATO O CONVENIO: 960000912020
MUNICIPIO: COLON
NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCION SOCIAL
NOMBRE DE LA UDS/UCA/GA: PEQUEÑOS EXPLORADORES
MES DE ENTREGA: MAYO
CODIGO DE LA UDS/UCA: 8521900022123

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO/A	Nº IDENTIFICACION DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGÓGICOS (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL		CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)												Cartilla	KIT PEDAGOGICO							NOMBRE COMPLETO	Nº IDENTIFICACIÓN	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR	FIRMA O HUELLA
				DE 6 MESES A 5 AÑOS	Especifique el tipo gestante, si cual corresponde, cuando sea el caso	ARROZ BLANCO 1000 GRS	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS 1000 GRS	AVENA EN HOJUELAS 500 GRS	HARINA DE TRIGO 500 GRS	HARINA DE MAIZ 500 GRS	LECHE DE VACA EN POLVO 1800 GRS	ATUN EN ACEITE 525 GRS	HUEVO DE GALLINA 1500 GRS (1 CUBETA DE 30 UNIDADES)	FRIJOL 1000GRS	BIENESTARINA MAS 600 GRS	ACEITE 1000 CC	"Mis Manos Te Enseñan: Experiencias de cuidado y crianza en el hogar en tiempos de Coronavirus"	PAPEL IRIS BLOCK DE 35 HOJAS	BLOCK DE 99 HOJAS PAPEL BOND	VINILOS Y PALETA MEZCLADORA 6 UNIDADES	TIZAS COLORES VARIADOS 6 UNIDADES	PALOS DE PALETA PAQUETE 30 X UNIDADES	PLASTILINA EN BARRA ESCOLAR 12 BARRAS	CRAYOLAS CAJA X 6 UNIDADES					
						Especifique Cantidad entregada o colocar un guion (-) si el alimento o el elemento no se entregó.																				REGISTRO DE INFORMACION DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGÓGICOS (PADRE, MADRE, CUIDADOR)			
1	VALERY SOFIA QUINCHOA CHASOY	1124316249	11/05/2020	X		1000	1000	100	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Ana recibe chasoy	1124313035	3209681659	Ana Quinchoa
2	ALAN DAVID HARVAEZ JACANAMEJOY	1124316449	11/05/2020	X		1000	1000	100	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Martha Jacanamejoy	1.124.315.[illegible]	3143249335	Martha J.
3	IAN SAID MUJANAJINSOY CORDOBA	1124316154	11/05/2020	X		1000	1000	100	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	M Alejandra C	1124317208	3146689591	M Al. C a
4	BRAYAN HAIR MUJANAJINSOY CORDOBA	1124316402	11/05/2020	X		1000	1000	100	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	M Alejandra C	1124317208	3146689591	M Al. c a
5	JEIMY GABRIELA CORDOBA MERINO	1124316632	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Adriana Merino	1.124.314.293	3117750418	[illegible]
6	SAMUEL DAVID JUAJIBIOY JAMIOY	1122788298	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Esther Juajibioy	1.122.736.011	3172490271	Esther J
7	SOFIA ANABELL MUÑOZ CHASOY	1124316242	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Carolina Chasoy	1.124.317.793	3126333558	[illegible]
8	LAURA VANESSA GUERRA CARLOSAMA	1124316191	11/05/2020	X		1000	1000	100	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Alejandra Cha	1.124.314.[illegible]	3155[illegible]	[illegible]
9	BRAYAN DANILO YAMA PUZ	1124316550	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Mariapaz Tisoy	1124314494	3143461978	Maria Paz T
10	MAYERLY ELISABETH GETIAL MUCHACHASOY	1124316478	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Marisol Eilal	1124316363	3135591683	Marisol Eilal
11	YOHAN SEBASTIAN SANTANDER LOPEZ	1124316215	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Dania Lopez	1124315323	3123028676	Dania Lopez
12	DILAN SAMUEL CHASOY AGUILLON	1124316412	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Ayda Isabel	1124315839	3184944481	Ayda Chasoy
13																													
14																													
15																													
16																													
17																													

Firma de quien entrega la RPP, Cartilla y KIT pedagógi: Maria Bellanira Lopez.
Nombre legible de quien entrega: Maria Bellanira Lopez Solarte.
Nombre legible de quien entrega: Maria Bellanira Lopez Solarte.
Número telefónico: 3132429304

Firma del responsable de la UDS: Bellanira Lopez
Nombre legible de quien entrega: Maria Bellanira Lopez S.
Cargo / función del responsable de la UDS: Madre Comunitaria
Número telefónico del responsable de la UDS: 3117750418 - 3132429304

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE RACIÓN PARA PREPARAR - CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES-	P24.MO12.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: PUTUMAYO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: COMUNITARIA
NIT DE LA EAS: 900631066
CENTRO ZONAL: SIBUNDOY
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTRAR FAMILIAR
N° DEL CONTRATO O CONVENIO: 86000352020
MUNICIPIO: COLON
NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCION SOCIAL
NOMBRE DE LA UDS/UCA/GA: LOS CARIÑOSITOS
MES DE ENTREGA: MAYO
CODIGO DE LA UDS/UCA: 86210000022188

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO/A	N° IDENTIFICACION DEL USUARIO/A	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGÓGICOS (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL		CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)											Cartilla	KIT PEDAGÓGICO									NOMBRE COMPLETO	N° IDENTIFICACIÓN	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR	FIRMA O HUELLA
				DE 6 MESES A 5 AÑOS	Para mujeres en periodo de gestación y lactancia	ARROZ BLANCO 1000 GRS	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS 1000 GRS	AVENA EN HOJUELAS 360 GRS	HARINA DE TRIGO 500 GRS	HARINA DE MAÍZ 500 GRS	LECHE DE VACA EN POLVO 1800 GRS	ATUN EN ACEITE 325 GRS	HUEVO DE GALLINA 1650 GRS (1 CUBETA DE 30 UNIDADES)	FRIJOL 1000GRS	BIENESTARINA MAS 800 GRS	ACEITE 1000 CC	"Mini Manual Tu Enseñas-Experiencias de cuidado y crianza en tiempos de Pandemia de Coronavirus"	PAPEL IRIS BLOCK DE 35 HOJAS	BLOCK DE 99 HOJAS PAPEL BOND	VINILOS Y PALETA (RECOLECTORA 6 UNIDADES)	TIZAS COLORES VARIADOS 6 UNIDADES	PALOS DE PALETA PAQUETE 50 UNIDADES	PLASTILINA EN BARRAS ESCOLAR 12 BARRAS	CRAYOLAS CAJA X 6 UNIDADES	TAPAS X 10 Und.				
				Especifique Cantidad entregada o colocar un guion (-) si el alimento o el elemento no se entrega.																						REGISTRO DE INFORMACIÓN DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGÓGICOS (PADRE, MADRE, CUIDADOR)			
1	ISABELLA CATHERINE JOJOA OJAQUEZ	1124316710	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Alba Teresa Ojaquez	36751357	3114103167	Alba Teresa Ojaquez
2	DANIELA INDIRA CARLOSAMA JACANAMEJOY	1124316858	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Nora Alba Jacanamejoy	27473472	3183825841	Nora Jacanamejoy
3	MIGUEL ANDRES BACCA MADROÑERO	1124319520	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Rosa Maria Madroñera	27473242	3166019872	
4	SARAY ANDREA URBANO ZAMUDIO	1124316800	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Noralba Zamudio	1.124.313.358	3124810174	
5	DIEGO ALEXANDER TIBANTA ZAMBRANO	1124316478	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Rubiela Zambrano	1.055.291.092	3103160168	Rubiela
6	JHOAN ESTIBEN TAQUEZ SIGINDIOY	1124316428	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Ruth Sigindioy	1.124316196	3216883404	
7	ANTHONELLA DELGADO BACCA	1124316439	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Armando Delgado	18113086	3142292577	
8	SARA MARIA MAVISOY BASTIDAS	1124316486	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	DAYAN BASTIDAS	1.124314.774	3216084927	Dayan B.
9	DILAN ALEXIS RIASCOS GOMEZ	1124316332	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Mariozmailina Gomez	27149615	3132311328	
10	IBETH VALENTINA GOMEZ DUARTE	1124316357	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Orlando Gomez	18.112656	3207078421	
11	LAURA VALENTINA NATES CORREDOR	1124316491	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Melania Corredor	1010.199.694	3132619115	
12	ELIETTE TAMARA VIVAS JAJOY	1124316283	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Miryan Estefani Jajoy	41.193.008	3204754961	
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												

Firma de quien entrega la RPP, cartilla y kit pedagógico: Edy Pejendino
Nombre legible de quien entrega: Edy Nancy Pejendino
Nombre legible de quien entrega: Edy Pejendino
Número telefónico: 3135028971

Firma del responsable de la UDS:
Nombre legible de quien entrega: Edy Nancy Pejendino V.
Cargo / función del responsable de la UDS: Madre comunitaria
Número telefónico del responsable de la UDS: 3135028971

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE RACIÓN PARA PREPARAR - CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES-	F34.M015.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: PUTUMAYO
CENTRO ZONAL: SIBUNDOY
MUNICIPIO: COLON
MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: COMUNITARIA
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR FAMILIAR
NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCION SOCIAL
NIT DE LA EAS: 900831986
N° DEL CONTRATO O CONVENIO: 8000012020
NOMBRE DE LA UDS/UCA/GA: MI MUNDO FELIZ
CODIGO DE LA UDS/UCA: 8621000022108

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO/A	N° IDENTIFICACION DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGÓGICOS (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL		CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)											Cartilla	KIT PEDAGÓGICO								NOMBRE COMPLETO	N° IDENTIFICACIÓN	NÚMERO TELEFONICO - FIJO / CELULAR	FIRMA O HUELLA
				DE 6 MESES A 5 AÑOS	Lactantes de 6 a 23 meses de edad, Gestantes, Adultos Mayores, Cuidadores de niñas y niños	ARROZ BLANCO 1000 GRS	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS 1000 GRS	AVENA EN HOJUELAS 300 GRS	HARINA DE TRIGO 500 GRS	HARINA DE MAIZ 500 GRS	LECHE DE VACA EN POLVO 1800 GRS	ATUN EN ACEITE 325 GRS	HUEVO DE GALLINA 1650 GRS (1 CUBETA DE 30 UNIDADES)	FRIJOL 1000GRS	BIENESTARINA MAS 900 GRS	ACEITE 1000 CC	"Mis Manos Te Enseñan-Experiencias de cuidado y crianza para compartir en Familias de Colombia"	PAPEL BIS BLOCK DE 35 HOJAS	BLOCK DE 99 HOJAS PAPEL BOND	VINILOS Y PALETA MEZCLADORA 8 UNIDADES	TIZAS COLORES VARIADOS 8 UNIDADES	PALOS DE PALETA PAQUETE 30 UNIDADES	PLASTILINA 100 GRAMOS BARRAS	CRAYOLAS CAJA X 6 UNIDADES				
																		TAPAS 10 UNS.										
				Especifique Cantidad entregada o colocar un guion (-) si el alimento o el elemento no se entregó.																					REGISTRO DE INFORMACIÓN DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGÓGICOS (PADRE, MADRE, CUIDADOR)			
1	DYLAN ANDRES MERINO MASMUTA	1124318518	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	300	1800	325	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Leidy Marcela Masmuta.	1124314103	3146771384.	Marcela Masmuta.
2	EMY TAMARA ROSERO CUSCUE	1124316726	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	300	1800	325	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	*YERLIN LIZBETH CUSCUE G.	*1124315334	*3223213028	*YERLIN CUSCUE
3	EVELIN TATIANA ROSERO CUSCUE	1124316812	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	300	1800	325	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	YERLIN LIZBETH CUSCUE G.	1124315334	3223213028.	*YERLIN CUSCUE
4	DILAN EDUARDO GARCIA CASTILLO	1124316682	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	300	1800	325	1650	1000	900	1789	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Yoit Garcia Castillo.	27435183.	3219481505.	* Yoit Garcia
5	PABLO ANDRES LASSO CHACOY	1124316142	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	300	1800	325	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Yuleima Chacoy T.	1124813452	3115415805	*Yuleima Chacoy
6	MICHEL SEBASTIAN CABRERA CALDERON	1124316266	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	300	1800	325	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Leydi Natali Calderon	27473291	3148681081	Daniel J
7	LUIS CARLOS JOJOA RIASCOS	1124316420	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	300	1800	325	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Carlos Erminson Jojoa	18195106	3168003975.	*Carlos Tejoa
8	DIEGO ALEJANDRO OVIEDO GUERRERO	1124318190	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	300	1800	325	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Diego Andres Oviedo	1122783313	3146413635	DIEGO OVIEDO
9	MARLON SAUL ERAZO MUTUMBAJOY	1124316210	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	300	1800	325	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Wilmer Erazo Diaz.	1124312809	3147902108	Wilmer Erazo Diaz
10	JUAN JOSE ERAZO MUTUMBAJOY	1124318602	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	300	1800	325	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Wilmer Erazo Diaz.	1124312809.	3147902108.	Wilmer Erazo Diaz
11	ANDRES FELIPE YELA ROSERO	1124318305	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	300	1800	325	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Shirley Rosero.	1124312992	3218429040	SHIRLEY ROSERO
12	ANGIE VALENTINA PAZ GUSTIN	1124318252	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	300	1800	325	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Angie Paola Gustin.	1121509836	3183486565	* Paola Gustin
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												

Firma de quien entrega la RPP, Cartilla y/o KIT pedagógico: Carmen Pejendino.
Nombre legible de quien entrega: Carmen Pejendino.
Nombre legible de quien entrega: Carmen Pejendino.
Número telefónico: 3213074963

Firma del responsable de la UDS: Carmen Pejendino.
Nombre legible de quien entrega: Carmen del Pilar Pejendino.
Cargo / función del responsable de la UDS: M. Comunitaria.
Número telefónico del responsable de la UDS: 3213074963.

Antes de imprimir este documento... piensa en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE RACIÓN PARA PREPARAR - CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES-

F24.MO12.PP	27/04/2024
Versión 2	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: PUTUMAYO
CENTRO ZONAL: SIBUNDOY
MUNICIPIO: COLON
MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: COMUNITARIA
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR FAMILIAR
NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCION SOCIAL
NIT DE LA EAS: 900531966
Nº DEL CONTRATO O CONVENIO: 8660512020
NOMBRE DE LA UCS/UCA/CA: LOS ANGELITOS
CODIGO DE LA UDS/UCA: 8823600022341

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGÓGICOS (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL		CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)											Cartilla	KIT PEDAGÓGICO							NOMBRE COMPLETO	Nº IDENTIFICACIÓN	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR	FIRMA O HUELLA
				DE 6 MESES A 5 AÑOS	Gestantes y Lactantes (a partir del segundo trimestre de gestación y hasta los 6 meses de edad del niño o niña lactante)	ARROZ BLANCO 1000 GRS	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS 1000 GRS	AVENA EN HOJUELAS 500 GRS	HARINA DE TRIGO 500 GRS	HARINA DE MAIZ 500 GRS	LECHE DE VACA EN POLVO 1800 GRS	ATUN EN ACEITE 525 GRS	HUEVO DE GALLINA 1850 GRS (1 CUBETA DE 30 UNIDADES)	FRIJOL 1000GRS	BIENESTARINA 800 GRS	ACEITE 1000 CC	"Sitio Mono Te Enseñan Experiencias de Cuidado y Crianza en Tiempos de Coronavirus"	PAPEL IRIS BLOCK DE 25 HOJAS	BLOCK DE 80 HOJAS PAPEL BOND	VASOS Y PALETA REZCLADORA 6 UNIDADES	TIZAS COLORES VARIOSOS 6 UNIDADES	PALOS DE PALETA PAQUETE 50 UNIDADES	PLASTILINA EN BARRA ESCOLAR 12 BARRAS	CRAYOLAS CAJA X 6 UNIDADES	TAPAS X 10 QDS.				
						Especifique Cantidad entregada o colocar un guion (-) si el alimento o el elemento no se entregó.																			REGISTRO DE INFORMACIÓN DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGÓGICOS (PADRE, MADRE, CUIDADOR)			
1	SAMUEL ALEJANDRO JANAMEJOY CUENCUAN	1124316424	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Yuriedy Cuencuan	1124316410	3153481700	Yuriedy.
2	AXEL NICOLAS JAJOY QUINCHOA	1124316354	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Leidy Yuliana Quinchoa muñoz	1124316400	3205398068	
3	LINA VALERIA RIVERA MUÑOZ	1124316384	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	11	6	10	Jhonny Muñoz	1124314152	3239976969	Jhonny M.
4	DYLAN ESTIVEN MUYUY DIAZ	1124316704	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Yasmin Adriana Diaz Calvo	1006908602	3118788487	Adriana D.
5	YAIRA LISETH CORDOBA INAGAN	1144829735	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Milena Narvaez	37011644	3169229771	Milena Narvaez
6	DANNA SOFIA REVELO GOMEZ	1124316576	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Jaretha	1006908313	3184980185	Jaretha
7	ARIADNA VALERIA JAJOY MARTINEZ	1124316690	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Martha Liliana Jaj	1124315124	3144471794	Martha Liliana
8	ARIANA VALERIA RIVERA JOSSA	1124316346	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Nelva Nopan	27279224	3122399777	Nelva Nopán
9	MIGUEL ALEJANDRO ESPAÑA MUJANAJINSOY	1124316686	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Viviana K. Mujanajinsoy	1124312546	3203934862	Viviana K. Mujanajinsoy
10	IAN FRIEDRICH CRIOLLO PAZ	1124316496	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Daniela Paz	1124316440	3219694430	Daniela Paz
11	MATIAS ALDEMAR HERNANDEZ DOMINGUEZ	1124316669	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Sandra Dominguez	1124312645.	3187686385	Sandra Dominguez
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												

Nombre de quien entrega la RPP, Cartilla y Kit pedagógico: Oneyda Quitiaquez
Nombre legible de quien entrega: Oneyda Quitiaquez
Nombre legible de quien entrega: Oneyda Quitiaquez
Número telefónico: 3116234761

Firma del responsable de la UDS:
Nombre legible de quien entrega: Oneyda Quitiaquez
Cargo / rotulo del responsable de la UDS: Madre comunitaria
Número telefónico del responsable de la UDS: 3116234761

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F24.S8012.PP	27/04/2020
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 2	Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE RACIÓN PARA PREPARAR - CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES-	Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: PUTUMAYO | CENTRO ZONAL: SIBUNDOY | MUNICIPIO: COLON | MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: COMUNITARIA | NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR FAMILIAR | NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCION SOCIAL

NIT DE LA EAS: 900831968 | Nº DEL CONTRATO O CONVENIO: 8600691 2020 | NOMBRE DE LA UDS/UCA/GA: LINDOS SUEÑOS | CODIGO DE LA UDS/UCA: 8321000022373

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO/A	Nº IDENTIFICACION DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGÓGICOS. (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL		CONFORMACIÓN RACION PARA PREPARAR (RPP)											Cartilla	KIT PEDAGÓGICO									NOMBRE COMPLETO	Nº IDENTIFICACIÓN	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR	FIRMA O HUELLA
				DE 6 MESES A 5 AÑOS	Beneficiario de más de una ración, entregarle, aparte como parte	ARROZ BLANCO 1000 GRS	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS 1000 GRS	AVENA EN HOJUELAS 500 GRS	HARINA DE TRIGO 500 GRS	HARINA DE MAIZ 500 GRS	LECHE DE VACA EN POLVO 1800 GRS	ATUN EN ACEITE 925 GRS	HUEVO DE GALLINA 1650 GRS (1 CUBETA DE 30 UNIDADES)	FRIJOL 1000GRS	BIENESTARINA MAS 900 GRS	ACEITE 1000 CC	"Mis Buenos Y Efectivos Experiencias de Cuidado y Crianza en el Hogar en Tiempos de Coronavirus"	PAPEL IRIS BLOCK DE 35 HOJAS	BLOCK DE 80 HOJAS PAPEL BOND	VINILOS Y PALETA MEZCLADORA 6 UNIDADES	TIZAS COLORES VARIADOS 8 UNIDADES	PALOS DE PALETA PAQUETE 50 UNIDADES	PLASTILINA EN BARRA ESCOLAR 12 BARRAS	CRAYOLAS CAJA X 6 UNIDADES				
						Especifique Cantidad entregada o colocar un guion (-) si el alimento o el elemento no se entregó.																				REGISTRO DE INFORMACIÓN DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGÓGICOS (PADRE, MADRE, CUIDADOR)			
1	DAYSIR FELIPE CABRERA GUERRA	1114458242	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	925	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Luz Maribel Guerra	1122733520	3208768558	Luz Maribel G.
2	JUAN FELIPE GARCIA LOPEZ	1124316279	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	925	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Wilson Alexander Chasoy	1120218377	3144471950	wilson chasoy
3	MARIA ISABEL GARCIA LOPEZ	1124316610	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	925	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Luz Derys Lopez	27473122	3135829492	Luz Dery L.
4	MAILY ALEXANDRA CHASOY TORRES	1124316891	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	925	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Luz Derys Lopez	27473122	3135829492	Luz Dery L.
5	YESID AYENDI MADROÑERO MERA	1124316472	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	925	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Fatima Fernanda Mera	1124316472	3142979604	Fatima Fernanda Mera
6	EMIR ALEJANDRO ESTRADA JUAGIBIOY	1122786667	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	925	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Luz Maribel Juagibioy	1122786666	3157837441	MARIBEL Juagibioy
7	EDISON STIVEN CASTRO OVIEDO	1124316388	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	925	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Angela Romero Oviedo	1124314374	3167721996	Angela oviedo A.
8	ANGELA MELISSA ACHICANOY ORTEGA	1124316315	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	925	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Maria Ortega	1124315686	3154603515	maria Ortega
9	CRISTIAN CAMILO NARVAEZ SOLAÑO'S	1121908830	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	925	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Hilda Alejandra Bolaños	1124314976	3127075450	Alejandra B.
10	NIYEIDY GERALDINE ESPINOZA BUESAQUILLO	1124316484	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	925	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Delby Arley Espinosa	1124314491	3134610550	Delby Espinosa
11	MARIA ISABELA AGREDA DIAZ	1087647883	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	925	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Elsa Jimena Diaz	27190928	3113407763	Elsa jimena D.
12	YEISON ANDREY MUJANAJINSOY REASCOS	1124316468	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	925	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Yessica Reascos	1121558384	3136192001	Yessica Reascos
13																													
14																													
15																													
16																													
17																													

Firma de quien entrega la RPP, Cartilla y KIT pedagógico: Ligia Ramos

Nombre legible de quien entrega: Ligia Ramos

Nombre legible de quien entrega: Ligia Ramos

Número telefónico: 3235006671

Firma del responsable de la UDS: Ligia Ramos

Nombre legible de quien entrega: Ligia Ramos

Cargo / función del responsable de la UDS: Madre Comunitaria

Número telefónico del responsable de la UDS: 3235006671

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE RACIÓN PARA PREPARAR - CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES-

Versión 2	Página 1 de 1
Gestión de la Información Pública	

REGIONAL: PUTUMAYO
CENTRO ZONAL: SIBUNDOY
MUNICIPIO: COLON
MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: COMUNITARIA
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR FAMILIAR
NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCION SOCIAL
NIT DE LA EAS: 900831966
Nº DEL CONTRATO O CONVENIO: 8600012009
NOMBRE DE LA UDS/UCA/GA: MI PEQUEÑO MUNDO 2
CODIGO DE LA UDS/UCA: 862100022215

Nº usuario	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO/A	Nº IDENTIFICACION DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGÓGICOS (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: DE 6 MESES A 5 AÑOS	GRUPO POBLACIONAL: MUJERES GESTANTES Y LACTANTES	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): ARROZ BLANCO 1900 GRS	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS 1000 GRS	AVENA EN HOJUELAS 300 GRS	HARINA DE TRIGO 500 GRS	HARINA DE MAIZ 500 GRS	LECHE DE VACA EN POLVO 1650 GRS	ATUN EN ACEITE 625 GRS	HUEVO DE GALLINA 1650 GRS (1 CUBETA DE 30 UNIDADES)	FRIJOL 1000GRS	BIENESTARINA MAS 900 GRS	ACEITE 1800 CC	Cartilla: Tres Manos Te Enseñan- Experiencias de cuidado y crianza en el hogar en tiempos de Coronavirus*	KIT PEDAGÓGICO: PAPEL IRIS BLOCK DE 25 HOJAS	BLOCK DE 80 HOJAS PAPEL IRIS	VINILOS Y PALETA MEZCLADORA 6 UNIDADES	TIZAS COLORES VARIADOS 6 UNIDADES	PALOS DE PALETA PAQUETE 50 UNIDADES	PLASTILINA EN BARRA ESCOLAR 12 BARRAS	CRAYOLAS CAJA X 6 UNIDADES	TAPAS x 10 UDS	NOMBRE COMPLETO	Nº IDENTIFICACIÓN	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR	FIRMA O HUELLA
						Especifique Cantidad entregada e indicar un guión (-) si el alimento o el elemento no se entregó.																				REGISTRO DE INFORMACION DE QUIEN RECIBE LA RACION PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGOGICOS (PADRE, MADRE, CUIDADOR)			
1	JUAN ANDRES GONZALEZ RUANO	1124316452	11/05/2020	x		1900	1000	300	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	x	35	80	6	6	50	12	6	10	Anamile Ruano	1124314760	3175439307	Anamile Ruano
2	CAMPO STIBEN GOMEZ JAJOY	1124316384	11/05/2020	x		1900	1000	300	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	x	35	80	6	6	50	12	6	10	Olmes Gomez	1124315200	3127652298	Olmes Gomez
3	MATEO IZQUIERDO MURIEL	1124316478	11/05/2020	x		1900	1000	300	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	x	35	80	6	6	50	12	6	10	Sandra Muriel	27.473022	3137672346	Sandra Muriel
4	HERELIN ISABELLA CEBALLOS SEGURA	1085337998	11/05/2020	x		1900	1000	300	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	x	35	80	6	6	50	12	6	10	Tatiana Ceballos	1124313541	3226865725	Tatiana
5	ANGELA THALIANA GUERRON NAVARRO	1124316226	11/05/2020	x		1900	1000	300	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	x	35	80	6	6	50	12	6	10	Julie Navarro	1122784546	3105460457	
6	JUAN SEBASTIAN NARVAEZ HERRERA	1124316156	11/05/2020	x		1900	1000	300	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	x	35	80	6	6	50	12	6	10	Andrea Herrera	1122782864	3233630296	
7	LEVITH ZAIR MUANAJINSOY JOJOA	1124316503	11/05/2020	x		1900	1000	300	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	x	35	80	6	6	50	12	6	10	Angela Jojoa	27.473027	3104645175	
8	ANA MARIA ESPAÑA ORTEGA	1124316330	11/05/2020	x		1900	1000	300	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	x	35	80	6	6	50	12	6	10	Mª Jose Ortega	1124315072	3165245194	
9	KAUSAI JUAN MIGUEL TISOY CHASOY	1124316313	11/05/2020	x		1900	1000	300	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	x	35	80	6	6	50	12	6	10	Magdalena Chasoy	27.472.963	3202615224	Magdalena Chasoy
10	MARTIN CAMILO ESPINOSA JAJOY	1124316878	11/05/2020	x		1900	1000	300	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	x	35	80	6	6	50	12	6	10	Rosa Helena Jajoy	47 782 731	3208606350	
11	MARIA BELEN ORTEGA ÑAÑEZ	1124316592	11/05/2020	x		1900	1000	300	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	x	35	80	6	6	50	12	6	10	Aura Nelly Urbano	59 812 885	3147337099	Nelly Urbano
12	JUAN DIEGO GONZALEZ BURBANO	1124316563	11/05/2020	x		1900	1000	300	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	x	35	80	6	6	50	12	6	10	Migdalia Burbano	27 473 270	3216968872	
13																													
14																													
15																													
16																													
17																													

Firma de quien entrega la RPP, Cartilla y KIT pedagógico: Aura Nelly Urbano
Nombre legible de quien entrega: A Nelly Urbano M
Nombre legible de quien entrega: Aura Nelly Urbano
Número telefónico: 3147331099

Firma del responsable de la UDS: Nelly Urbano M
Nombre legible de quien entrega: Nelly Urbano M
Cargo / función del responsable de la UDS: 59.812.885
Número telefónico del responsable de la UDS: 3147331099

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

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE RACIÓN PARA PREPARAR - CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES-	F34.MOT2.PP	27/04/2020
	Versión 2	Página 1 de 1
	Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: PUTUMAYO | CENTRO ZONAL: SIBUNDOY | MUNICIPIO: COLON | MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: COMUNITARIA | NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTRAR FAMILIAR | NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCION SOCIAL

NIT DE LA EAS: 900531666 | Nº DEL CONTRATO O CONVENIO: [illegible]2020 | NOMBRE DE LA UDS/UCAI/GA: MI PEQUEÑO MUNDO | CODIGO DE LA UDS/UCA: 8821900138883

| Nº ORDEN | NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO | Nº IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO | FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGÓGICOS (DD/MM/AAAA) | GRUPO POBLACIONAL | | CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP) | | | | | | | | | | | | Cartilla | KIT PEDAGÓGICO | | | | | | | | | | | |

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE RACIÓN PARA PREPARAR - CONDICIONES ESPECIALES	F34.MO12.FP	27040030
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: PUTUMAYO | CENTRO ZONAL: SIBUNDOY | MUNICIPIO: COLON | MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: COMUNITARIA | NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR FAMILIAR | NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCION SOCIAL

NIT DE LA EAS: 900931998 | N° DEL CONTRATO O CONVENIO: 8600012020 | NOMBRE DE LA UDS/UCA/CASA: PEQUEÑOS SIGANTES | CODIGO DE LA UDS/UCA: 652100108866

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO/A	N° IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGÓGICOS (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: DE 6 MESES A 5 AÑOS	GRUPO POBLACIONAL: DE 6 A 18 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): ARROZ BLANCO 1500 GRS	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS 1000 GRS	AVENA EN HOJUELAS 900 GRS	HARINA DE TRIGO 900 GRS	HARINA DE MAIZ 900 GRS	LECHE DE VACA EN POLVO 1800 GRS	ATUN EN ACEITE 520 GRS	HUEVO DE GALLINA 360 GRS (7 CUBETA DE 30 UNIDADES)	FRIJOL 1000 GRS	MERMELADA 840 GRS	ACEITE 1000 CC	Cartilla: "Mis Manos Te Enseñan Experiencias de cuidado y crianza con el bebé en Corresponsabilidad"	KIT PEDAGÓGICO: PAPEL 300 BLOCK DE 36 HOJAS	BLOCK DE BIBLIAS Y PAPEL BOND	VINILOS Y PALETAS DE APLICACIÓN Y UNIDADES	12 X 8 COLORES VARIADOS X UNIDADES	PALOS DE PALETA PAQUETE DE UNIDADES	PLASTILINA EN BARRA BICOLOR X 10 UNIDADES	CRAYOLAS CAJA X 8 UNIDADES	NOMBRE COMPLETO	N° IDENTIFICACIÓN	NUMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR	FIRMA O HUELLA
						Especifique Cantidad entregada o colocar un guion (-) si el alimento o el elemento no se entrega													REGISTRO DE INFORMACIÓN DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGÓGICOS (PADRE, MADRE, CUIDADOR)								
1	EMILIANA GUADALUPE ERAZO SOLARTE	1085304868	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	900	1800	525	1050	1000	900	1000	X	15	90	5	5	30	12	10	Jenifer Erazo	1085310838	3172680189	Dayde Erazo
2	MILEY LUCIANA GUERRERO ZAMBRANO	1124116614	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	900	1800	525	1050	1000	900	1000	X	15	90	5	5	30	12	10	Geraldin Duarte	1124316057	3177251660	Geraldin Z
3	ARIANA ISABELLA DUARTE DUARTE	1124116638	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	900	1800	525	1050	1000	900	1000	X	15	90	5	5	30	12	10	Luis Alirio Duarte	18145388	3173988907	Luis Duarte
4	MARIANGEL CEBALLOS MUÑOZ	1124116728	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	900	1800	525	1050	1000	900	1000	X	15	90	5	5	30	12	10	Mariana Muñoz	1124314327	3202696015	KathermeMuñoz.
5	KAREN LIZET DUARTE NARVAEZ	1124116683	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	900	1800	525	1050	1000	900	1000	X	15	90	5	5	30	12	10	Huber Duarte	1124316439	3206523431	Huber Duarte
6	MARYURI NATALI ADARME CASTILLO	1124116543	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	900	1800	525	1050	1000	900	1000	X	15	90	5	5	30	12	10	Yomar Ordoñez	1124315515	3126376811	YoHar Ordoñez
7	SARA VALERIA IBARRA ZAMORA	1124116208	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	900	1800	525	1050	1000	900	1000	X	15	90	5	5	30	12	10	Sarita Zamora	1124316230	3235161831	Sara
8	JHERSON HAIR DUARTE MADROÑERO	1124116258	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	900	1800	525	1050	1000	900	1000	X	15	90	5	5	30	12	10	Jhefferson Duarte	1124316039	3205833458	Jefferson Duarte
9	GABRIEL ALEJANDRO ARMERO CORDOBA	1124116731	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	900	1800	525	1050	1000	900	1000	X	15	90	5	5	30	12	10	Alexander Armero	98355378	3144941290	Alexander Armero
10	GABRIELA TAPIA JAJOY	1122786488	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	900	1800	525	1050	1000	900	1000	X	15	90	5	5	30	12	10	Delsy Jajoy	1033824585	3207676946	Delsy Jajoy
11	GABRIELA NATALY NOGUERA MUÑOZ	1122786461	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	900	1800	525	1050	1000	900	1000	X	15	90	5	5	30	12	10	Judith Muñoz	41182010	3116008770	Judith Muñoz.
12	MILLER EMMANUEL GOMEZ GOYES	1085341766	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	900	1800	525	1050	1000	900	1000	X	15	90	5	5	30	12	10	Edy Goyes	41182511	3207787698	Edy Goyes
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												

Firma de quien entrega la RPP, Cartilla y KIT pedagógico: Maryuri Rocio Jurado Ruiz

Nombre legible de quien entrega: Maryuri Rocio Jurado Ruiz

Nombre legible de quien entrega: Maryuri Rocio Jurado Ruiz

Número telefónico: 3227876652.

Firma del responsable de la UDS: Maryuri Rocio Jurado Ruiz

Nombre legible de quien entrega: Maryuri Rocio Jurado Ruiz

Cargo / Nombre del responsable de la UDS: Madre Comunitaria.

Número telefónico del responsable de la UDS: 3227876652.

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE RACIÓN PARA PREPARAR - CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES-	F24.M012.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: PUTUMAYO
CENTRO ZONAL: SIBUNDOY
MUNICIPIO: COLON
MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: COMUNITARIA
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR FAMILIAR
NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCION SOCIAL
NIT DE LA EAS: 900831986
Nº DEL CONTRATO O CONVENIO: 8600012020
NOMBRE DE LA UDS/UCA/CA: LOS CHIQUITINES
CODIGO DE LA UDS/UCA: 8821800021955

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGÓGICOS (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL		CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)											Cartilla	KIT PEDAGÓGICO								NOMBRE COMPLETO	Nº IDENTIFICACIÓN	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR	FIRMA O HUELLA
				DE 6 MESES A 5 AÑOS	Especifique si para preparar usted consumirá carne, cerdo, pollo	ARROZ BLANCO 1400 GRS	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS 1000 GRS	AVENA EN HOJUELAS 500 GRS	HARINA DE TRIGO 500 GRS	HARINA DE MAIZ 500 GRS	LECHE DE VACA EN POLVO 1800 GRS	ATUN EN ACEITE 520 GRS	HUEVO DE GALLINA 1800 GRS (1 CUBETA DE 30 UNIDADES)	FRIJOL 1000GRS	BIENESTARINA MAS 900 GRS	ACEITE 1000 CC	"Sin Abono "In Situación Especiales de Urgencia y Emergencia por Atención de Coronavirus"	PAPEL IRIS BLOCK DE 20 HOJAS	BLOCK DE 60 HOJAS PAPEL BOND	VINILOS Y PALETA MEZCLADORA 6 UNIDADES	TIZAS COLORES VARIADOS 6 UNIDADES	PALOS DE PALETA PAQUETE 50 UNIDADES	PLASTILINA EN BARRA ESCOLAR 12 BARRAS	CRAYOLAS CAJA X 6 UNIDADES	Todos diez Unidades				
				Especifique Cantidad entregada o colocar un guion (-) si el alimento o el elemento no se entregó.																					REGISTRO DE INFORMACIÓN DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGÓGICOS (PADRE, MADRE CUIDADOR)			
1	MARIANGEL COLLAZOS BURBANO	1124318431	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Maria Burbano	1.124.314.504	3186573152	
2	SHANEL YOVANA CORDOBA BENITEZ	1124318462	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Angela Benitez	27472870	3188845618	
3	CRISTIAN DAVID ERAZO CAICEDO	1124318286	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Cielo Caicedo	1.122.78.282	3146537192	
4	EMMANUEL DAVID CAIPE CAICEDO	1030023308	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Deisy Caicedo	1.124.314.653	3147331535	
5	JHON ALEXIS CARRILLO QUENGUAN	1124318425	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Yasmin Madroñero	1.124.315.929	3502319125	
6	ISAAC EMANUEL MORALES QUIROZ	1124318661	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Cristina Quiroz M	27473497	3104677268	
7	SAMANTHA PARRA MORENO	1120218460	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Ingrit Moreno	1.120.216.220	3113952828	
8	JAMES JOSUE MUJANAJINSOY JANSASOY	1121508031	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Alvina Jansasoy	1.126.904.087	3128525881	
9	JESUS DAVID CUASTUMAL ORTIZ	1120218479	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Nora Ortiz	1.120217.239	3186816309	
10	YERAL MATIAS RUIZ RIASCOS	1124318605	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Jesica Riascos	1.124.860.60	3124118866	
11	EMMANUEL ALEXANDER CABICHE RIORAMBA	1124318232	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Ligia Yaneth Riobamba	27473468	3108948469	
12	EDISSON FERNANDO BOLAÑOS RAMOS	1120070820	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Lady Yoana Ramos	1.124313.158	3204150777	
13																													
14																													
15																													
16																													
17																													

Nombre de quien entrega la RPP, Cartilla y KIT pedagógico: Maria Burbano
Nombre legible de quien entrega: Maria Burbano
Nombre legible de quien entrega: Maria Burbano
Número telefónico: 3186573152

Firma del responsable de la UDS: Maria Burbano
Nombre legible de quien entrega: Maria Burbano
Cargo / Rondo del responsable de la UDS: Madre Comunitaria
Número telefónico del responsable de la UDS: 3186573152

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE RACIÓN PARA PREPARAR - CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES-	F24.MO12.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: PUTUMAYO
CENTRO ZONAL: SIBUNDOY
MUNICIPIO: SAN FRANCISCO
MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: COMUNITARIA
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR FAMILIAR
NOMBRE DE LA EAD: FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCION SOCIAL
NIT DE LA EAS: 900631968
Nº DEL CONTRATO O CONVENIO: 8600951202O
NOMBRE DE LA UDS/UCA/GA: CARITAS ALEGRES
CODIGO DE LA UDS/UCA: 8675500026203

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO/A	Nº IDENTIFICACION DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGÓGICOS (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL		CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)										Cartilla	KIT PEDAGÓGICO								NOMBRE COMPLETO	Nº IDENTIFICACIÓN	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR	FIRMA O HUELLA
				DE 6 MESES A 5 AÑOS	Especifique el grupo poblacional de sus usuarios/as según la edad y gestión	ARROZ BLANCO 1000 GRS	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS 1000 GRS	AVENA EN HOJUELAS 500 GRS	HARINA DE TRIGO 500 GRS	HARINA DE MAIZ 500 GR S	LECHE DE VACA EN POLVO 1800 GRS	ATUN EN ACEITE 125 GRS	HUEVO DE GALLINA 1650 GRS (1 CUBETA DE 30 UNIDADES)	FRIJOL 1000GRS	BIENESTARINA MAS 800 GRS	ACEITE 1000 CC	"Nos Manos Te Enseñan-Experiencias de cuidado y crianza en el hogar en tiempos de Coronavirus"	PAPELERIE BLOCK DE 20 HOJAS	BLOCK DE 60 HOJAS PAPEL BOND	VINILOS Y PALETA MEZCLADORA 8 UNIDADES	TIZAS COLORES VARIADOS 8 UNIDADES	PALOS DE PALETA PAQUETE 50 UNIDADES	PLASTILINA EN BARRA ESCOLAR 12 BARRAS	CRAYOLAS CAJA X 8 UNIDADES	3 HIGIENES 10 UNI				
						Especifique Cantidad entregada o colocar un guion (-) si el alimento o el elemento no se entregó.																			REGISTRO DE INFORMACION DE QUIEN RECIBE LA RACION PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGOGICOS (PADRE, MADRE, CUIDADOR)			
1	KEINER SANTIAGO DELGADO MORALES	1120218810	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Lady Morales	1122782282	3226525818	Lady Morales
2	EVELIN ZULAY CARLOSAMA PANTOJA	1120218454	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Luz Edilma Carlosama	1120 216 851	321 326 2168	Luz Edilma C.
3	MARIA FERNANDA JUAGIBIOY MAVISOY	1120218868	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Maria Juagibioy	41182174	314 5673323	Maria Juagibioy
4	MARIA ALEJANDRA JUAGIBIOY MAVISOY	1120218897	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Maria Juagibioy	41182174	314 5673323	Maria Juagibioy
5	MARIA ISABELLA CARLOSAMA CHINDOY	1120218808	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Gloria Chindoy	1120 218 479	3154922787	Gloria Chindoy
6	WILIAN DAVID ORTEGA JUAGIBIOY	2150553361	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Nancy Juagibioy	1126444945	321 365 3045	Nancy Juagibioy
7	MELINA YULEI BUESAQUILLO CHASOY	1120219764	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Sandra Buesaquillo	1122785569	313 5679003	Sandra Buesaquillo
8	DEIBY SEBASTIAN GUSTIN JUAGIBIOY	1122786918	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Marina Juagibioy	1122782985	314 864 7133	Luz Marina Juagibioy
9	VALERY YULIETH JUAJIBIOY ASCUNTAR	1120219544	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Karen Ascuntar	1010141772	320 6110 718	Karen Ascuntar
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												

Firma de quien entrega la RPP, Cartilla y KIT pedagógico: Irma Burbano
Nombre legible de quien entrega: Irma Burbano
Nombre legible de quien entrega: Irma Burbano
Número telefónico: 3218584300

Firma del responsable de la UDS: Irma Burbano
Nombre legible de quien entrega: Irma Burbano
Cargo / función del responsable de la UDS: Madre Comunitaria
Número telefónico del responsable de la UDS: 3218584300

Antes de imprimir este documento... ¡cuide el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F24.MO12.PP	27/04/2020
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 2	Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE RACIÓN PARA PREPARAR - CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES-	Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: PUTUMAYO | CENTRO ZONAL: SIBUNDOY | MUNICIPIO: SAN FRANCISCO | MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: COMUNITARIA | NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTRAR FAMILIAR | NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCION SOCIAL

NIT DE LA EAS: 900631966 | N° DEL CONTRATO O CONVENIO: 8600012020 | NOMBRE DE LA UDS/UCA/GA: NUEVA GENERACION | CODIGO DE LA UDS/UCA: 8675500025364

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO/A	N° IDENTIFICACION DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGÓGICOS (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL		CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)											Cartilla	KIT PEDAGÓGICO								NOMBRE COMPLETO	N° IDENTIFICACIÓN	NÚMERO TELEFÓNICO FIJO / CELULAR	FIRMA O HUELLA
				DE 6 MESES A 5 AÑOS		ARROZ BLANCO 1000 GRS	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS 1000 GRS	AVENA EN HOJUELAS 500 GRS	HARINA DE TRIGO 500 GRS	HARINA DE MAIZ 500 GRS	LECHE DE VACA EN POLVO 1600 GRS	ATUN EN ACEITE 525 GRS	HUEVO DE GALLINA 1650 GRS (1 CUBETA DE 30 UNIDADES)	FRIJOL 1000GRS	BIENESTARINA MAS 900 GRS	ACEITE 1000 CC	"Mis Manos Te Enseñan-Experiencias de cuidado y crianza en el hogar en tiempos de Coronavirus"	PAPEL IRIS BLOCK DE 35 HOJAS	BLOCK DE 80 HOJAS PAPEL BOND	VINILOS Y PALETA MEZCLADORA 6 UNIDADES	TIZAS COLORES VARIADOS 6 UNIDADES	PALOS DE PALETA PAQUETE 50 UNIDADES	PLASTILINA EN BARRA ESCOLAR 12 BARRAS	CRAYOLAS CAJA X 6 UNIDADES	PIMPONES X 10 UNIDADES				
						Especifique Cantidad entregada o colocar un guion (-) si el alimento o el elemento no se entregó.																			REGISTRO DE INFORMACIÓN DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGÓGICOS (PADRE, MADRE, CUIDADOR)			
1	SAMUEL ALEJANDRO AGUILLON MITICANOY	1120218768	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Mayerli Janeth	1006815748	3156682875	Mayerli Jamioy
2	HELEN SOFIA CHASOY MITICANOY	1120218586	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Yesika Sigindoy	1006799788	3105300758	Yesika Sigindoy
3	JORDAN ALEXIS JAMIOY MITICANOY	1120218587	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Johana Jacinamejoy	1120218585	316 6752778	Johana Jacinamejoy
4	EYMI SOFIA CHINDOY MAYA	1120218731	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	NELLY MITICANOY	1122788624	3105857777	NELLY MITICANOY
5	HASLAM SAID CHAPAL JACANAMEJOY	1071780968	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Viviana Miticanoy	1120218678	3172237592	Viviana Miticanoy
6	ZULY DAYANA JACANAMIJOY JACANAMEJOY	1120218618	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Leydi Miticanoy	1120218148	3158362291	Leidy MITICANOY
7	LIZETH XIMENA PUJIMUY SIGINDIOY	1120218482	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Viviana Mayo	1122786247	3186590316	Viviana Mayo
8	DYLAN ESNEIDER LOPEZ JAMIOY	1120218592	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Rubi Matabanchoy	1118250?	314381750?	
9	MARIA JOSE DEJOY MATABANCHOY	1122787039	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Maribel Jacanamejoy	1122783919	3155887631	Maribel Jacanamejoy
10	DEIVY DUVAN JACANAMEJOY JACANAMEJOY	1122766202	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Milena Jacanamejoy	1122786581	3223685169	Milena Jacanamejoy
11																													
12																													
13																													
14																													
15																													
16																													
17																													

Firma de quien entrega la RPP, Cartilla y KIT pedagógico: Myriam Jacanamejoy

Nombre legible de quien entrega: Myriam Jacanamejoy

Nombre legible de quien entrega: Myriam Jacanamejoy

Número telefónico: 3172175098

Firma del responsable de la UDS: Myriam Jacanamejoy

Nombre legible de quien entrega: Myriam Jacanamejoy

Cargo / función del responsable de la UDS: Madre comunitaria

Número telefónico del responsable de la UDS: 3172175098

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE RACIÓN PARA PREPARAR - CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES-	F24.MO12.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: PUTUMAYO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: COMUNITARIA
NIT DE LA EAS: 900821369
CENTRO ZONAL: SIBUNDOY
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR FAMILIAR
Nº DEL CONTRATO O CONVENIO: 6600012020
MUNICIPIO: SAN FRANCISCO
NOMBRE DE LA UDS/UCAGA: SAN SILVESTRE
NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCION SOCIAL
MES DE ENTREGA: MAYO
CODIGO DE LA UDS/UCA: 8925500026480

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO/A	Nº IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGÓGICOS (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL		CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)											Cartilla	KIT PEDAGÓGICO								NOMBRE COMPLETO	Nº IDENTIFICACIÓN	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR	FIRMA O HUELLA
				DE 6 MESES A 5 AÑOS	Gestantes, madres lactantes, mujer entregada, lactante menor gestor	ARROZ BLANCO 1000 GRS	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS 1000 GRS	AVENA EN HOJUELAS 300 GRS	HARINA DE TRIGO 500 GRS	HARINA DE MAIZ 500 GRS	LECHE DE VACA EN POLVO 1800 GRS	ATUN EN ACEITE 520 GRS	HUEVO DE GALLINA 1800 GRS (1 CUBETA DE 30 UNIDADES)	FRIJOL 1000GRS	BIENESTARINA MAS 800 GRS	ACEITE 1000 CC	"Mis Manos Te Enseñan-Experiencias de cuidado y crianza en el hogar en tiempos de Coronavirus"	PAPEL IRIS BLOCK DE 35 HOJAS	BLOCK DE 60 HOJAS / APEL BOND	VINILOS Y PALETA MEZCLADORA 8 UNIDADES	TIZAS COLORES VARIADOS 8 UNIDADES	PALOS DE PALETA PAQUETE 50 UNIDADES	PLASTILINA EN BARRA ESCOLAR 12 BARRAS	CRAYOLAS CAJA X 6 UNIDADES	TAPAS 10 UNS.				
				Especifique Cantidad entregada o coloque un guion (-) si el alimento o el elemento no se entregó.																					REGISTRO DE INFORMACIÓN DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGÓGICOS (PADRE, MADRE, CUIDADOR)			
1	MARIA CAMILA CHICUNQUE JAMIOY	1120218678	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Sandra Jamioy	1.735.034.660	3209044895	Sandra Jamioy
2	ANA MARIA MARTINEZ PUENMAYOR	1124316520	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Yeni Raiz Juamioy Cr	1120217863	3166877482	Yeni Raiz Juamioy
3	MARIA ALEJANDRA BARAHONA JUAGIBIOY	1122747001	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Maria Mutambajoy	41.752.759	3154711998	Maria Mutambajoy
4	SAMIR DAVID MUTUMBAJOY CHASOY	1130218438	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Marian chasoy	1120277209	312 2795795	Marian chasoy
5	BREINER ALEXANDER SIGINDIOY BUESAQUILLO	1120218589	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Maria Aura Buesaquillo	41182782	3132886480	Aura Buesaquillo
6	JUAN JERONIMO DELGADO CHASOY	1120218745	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Miryn Delgado	69.471.820	NO TIENE	Delgado Delgado
7	JAMES ALEJANDRO SIGINDIOY ARMERO	1120218880	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Rosalva Chasoy	27204119	3132074283	rosalva cha
8	EVELYN SALOME DEJOY LOPEZ	1122786791	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Sandra Milena Lopez	1122783879	3168641400	Sandra lopez
9	YAIR SANTIAGO CESALLOS JAMIOY	1126450238	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Jady Cesallos J.	1126457538	3133868259	Jady Cesallos
10	SEBASTIAN ALEJANDRO TANDIOY JACANAMEJOY	11/05/2020	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Johana Jacanamejoy	1006677942	3253708882	Johana Jacanamejoy
11																													
12																													
13																													
14																													
15																													
16																													
17																													

Firma de quien entrega la RPP, Cartilla y Kit pedagógico: Horsa Ortelina Juajibioy
Nombre legible de quien entrega: Horsa Ortelina Juajibioy
Nombre legible de quien entrega: Horsa Ortelina Juajibioy
Número telefónico: 3215984957

Firma del responsable de la UDS: Horsa Ortelina Juajibioy
Nombre legible de quien entrega: Horsa Ortelina Juajibioy
Cargo / función del responsable de la UDS: Madre Comunitaria
Número telefónico del responsable de la UDS: 3215984957

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE RACIÓN PARA PREPARAR - CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES-	F24.M012.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: PUTUMAYO
CENTRO ZONAL: SIBUNDOY
MUNICIPIO: SAN FRANCISCO
MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: COMUNITARIA
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR FAMILIAR
NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCION SOCIAL
NIT DE LA EAS: 900831968
Nº DEL CONTRATO O CONVENIO: 8600912020
NOMBRE DE LA UDS/UCA/GA: SILVESTRE
CODIGO DE LA UDS/UCA: 8675500108676

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO/A	Nº IDENTIFICACION DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGÓGICOS (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL		CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)											Cartilla	KIT PEDAGÓGICO								NOMBRE COMPLETO	Nº IDENTIFICACIÓN	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR	FIRMA O HUELLA
				DE 6 MESES A 5 AÑOS	Extranjero o país particular, si no corresponde regular la norma, aplica	ARROZ BLANCO 1000 GRS	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS 1000 GRS	AVENA EN HOJUELAS 500 GRS	HARINA DE TRIGO 500 GRS	HARINA DE MAIZ 500 GRS	LECHE DE VACA EN POLVO 1800 GRS	ATUN EN ACEITE 325 GRS	HUEVO DE GALLINA 1650 GRS (1 CUBETA DE 30 UNIDADES)	FRIJOL 1000GRS	BIENESTARINA MAS 900 GRS	ACEITE 1000 CC	*Rita Manos Y= Emeshan-Experiencias de cuidado y crianza en el hogar en tiempos de Coronavirus*	PAPEL IRIS BLOCK DE 35 HOJAS	BLOCK DE 80 HOJAS PAPEL BOND	VINILOS Y PALETA MEZCLADORA 6 UNIDADES	TEXAS COLORES VARIADOS 6 UNIDADES	PALOS DE PALETA PAQUETE 50 UNIDADES	PLASTILINA EN BARRA ESCOLAR 12 BARRAS	CRAYOLAS CAJA X 6 UNIDADES	TAPAS 10 UNIDADES				
						Especifique Cantidad entregada o coloque un guion (-) si el elemento o el elemento no se entregó.																				REGISTRO DE INFORMACION DE QUIEN RECIBE LA RACION PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGÓGICOS (PADRE, MADRE, CUIDADOR)			
1	WILMARYS LISETH RODRIGUEZ SATIACA	1120218587	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	325	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	SANDRA MILENA SATIACA	1122785387	3163036152	SANDRA SATIACA
2	JUAN DAVID ESCOBAR JACANAMEJOY	1081064611	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	325	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	DIANA VANESSA JACANAMEJOY	1122786053	3128751372	Diana Vanesa
3	JESUS SAMUEL SAMUDIO MUTUMBAJOY	1122786559	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	325	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	LEYDI JOHANA MUTUMBAJOY	1192724999	3176706159	Leydi Mutumbajoy
4	NASLI MARIBEL CHINDOY DEJOY	1122785107	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	325	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	MARIA TERESA DEJOY	41-182-962	3166056322	Maria Teresa Dejoy
5	JULIAN CAMILO JAMIOY FUERMAYOR	1120218775	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	325	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	NANCY ELIZABETH FUERMAYOR	1006679960	3173415001	Nancy Fuermayor
6	SAMUEL ALEJANDRO ESPAÑA JAMIOY	1120218733	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	325	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	MARIA FATIMA JAMIOY J.	41-182-877	3165660279	Maria Fatima Jamioy
7	SARA VALERIA JAMIOY CUATINDIOY	1122787086	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	325	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	LEYDI CONCEPCION CUATINDIOY	1121507920	3185381279	Leyd. cuatindioy
8	YEHINMAIRY NAZARETH RIVAS VILLAREAL	ACTA 94	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	325	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	YESIKA CORNEJO RIOS	23 343 235	3165103099	Yesi. N. Rios
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												

Firma de quien entrega la RPP, Cartilla y KIT pedagógico: Maria Fatima Jamioy J.
Nombre legible de quien entrega: Maria Fatima Jamioy J.
Nombre legible de quien entrega: Maria Fatima Jamioy J.
Número telefónico: 3165660279

Firma del responsable de la UDS: Maria Fatima Jamioy
Nombre legible de quien entrega: Maria Fatima Jamioy
Cargo / función del responsable de la UDS: Madre Comunitaria
Número telefónico del responsable de la UDS: 3165660279

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE RACIÓN PARA PREPARAR - CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES-	F24.MD12.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: PUTUMAYO | CENTRO ZONAL: SIBUNDOY | MUNICIPIO: SANTIAGO | MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: COMUNITARIA | NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR FAMILIAR | NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCION SOCIAL

NIT DE LA EAS: 900631986 | Nº DEL CONTRATO O CONVENIO: 8000012020 | NOMBRE DE LA UDS/UAC/GA: LA MARIZOLA | CODIGO DE LA UDS/UAC: 867800021881

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO/A	Nº IDENTIFICACION DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGÓGICOS (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL		CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)											Cartilla	KIT PEDAGÓGICO							NOMBRE COMPLETO	Nº IDENTIFICACIÓN	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR	FIRMA O HUELLA
				DE 6 MESES A 5 AÑOS	Gestantes, Madres en periodo de lactancia y Personas con discapacidad	ARROZ BLANCO 3500 GRS	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS 3500 GRS	AVENA EN HOJUELAS 360 GRS	HARINA DE TRIGO 500 GRS	HARINA DE MAIZ 500 GRS	LECHE DE VACA EN POLVO 1800 GRS	ATUN EN ACEITE 325 GRS	HUEVO DE GALLINA 1455 GRS (1 CUBETA DE 30 UNIDADES)	FRIJOL 1000GRS	BIENESTARINA MAS 840 GRS	ACEITE 1000 CC	"Tía Marina Te Escucha-Orientación de cuidado y crianza en tiempos de Coronavirus"	PAPEL BIB BLOCK DE 35 HOJAS	BLOCK DE 80 HOJAS PAPEL BOND	VINILOS Y PALETA MEZCLACIÓN 6 UNIDADES	TIZAS COLORES VARIADOS 6 UNIDADES	PALOS DE PALETA PAQUETE 50 UNIDADES	PLASTILINA EN BARRA ESCOLAR 12 BARRAS	CRAYOLAS CAJA X 6 UNIDADES	PX HIDROLES 10U				
	Especifique Cantidad entregada o colocar un guion (-) si el alimento o el elemento no se entregó.																								REGISTRO DE IMPORTACIÓN DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN / URA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGÓGICOS (PADRE, MADRE, CUIDADOR)			
1	KEYDEN SAMUEL MASMUTA CEPEDA	1121508597	12/05/2020			1000	1000	500	500	500	1800	325	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Floredilma cepeda	27470928	3132301212	
2	JHOAN SEBASTIAN GUERRERO MOJOMBOY	1121508100	12/05/2020			1000	1000	500	500	500	1800	325	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Luz Marina Mojomboy	1121506145	3174006591	
3	IDDEL ALEJANDRO LAZO CALVACHE	1121508879	12/05/2020			1000	1000	500	500	500	1800	325	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Sandra Calvache	1121506854	3175357739	
4	JHONAYKER JOSE MOJOMBOY CUATINDIOY	1121508213	12/05/2020			1000	1000	500	500	500	1800	325	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Keila Cuatindioy	27626927	3103230861	
5	LUCITA FERNANDA SATIACA MAVISOY	1121508884	12/05/2020			1000	1000	500	500	500	1800	325	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Pastora Mavisoy	27470803	3137152189	
6	JUAN DAVID JOJOA GUERRERO	1121508687	12/05/2020			1000	1000	500	500	500	1800	325	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Nelly Ximena Guerrero	1121507968	3168918648	
7	JADER SEBASTIAN CALVACHE BELTRAN	1127079683	12/05/2020			1000	1000	500	500	500	1800	325	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Karen Vanessa Beltrán	1121508207	3117664680	
8	MARIA JOSE MAVISOY NAUCIL	1124316881	12/05/2020			1000	1000	500	500	500	1800	325	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Maverlin Naucil	1121507223	3103230861	
9	EMERSON ELIAS PISMAG MOJOMBOY	1121508804	12/05/2020			1000	1000	500	500	500	1800	325	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Dolores Mojomboy	1121506149	3234156825	
10	AUSTIN ORLANDO CHAMORRO CERON	1124316387	12/05/2020			1000	1000	500	500	500	1800	325	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Estefany Ceron	1124313957	3107372042	
11	JOSELIN ANDREA TORIJANO CUATINDIOY	[illegible]	12/05/2020			1000	1000	500	500	500	1800	325	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Gladis Cuatindioy	1121508349	3144481163	
12	LUIS SEBASTIAN MOJOMBOY MOJOMBOY	1121509245	12/05/2020			1000	1000	500	500	500	1800	325	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Maria Mojomboy	1121507309	3122368723	
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												

Firma de quien entrega la RPP, Cartilla y Kit pedagógico: María Mojomboy

Nombre legible de quien entrega: María Mojomboy

Nombre legible de quien entrega: María Mojomboy

Número telefónico: 3103230861

Firma del responsable de la UDS: Re María Mojomboy

Nombre legible de quien entrega: María Mojomboy

Cargo / función del responsable de la UDS: Madre comunitaria

Número telefónico del responsable de la UDS: 3103230861

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE RACIÓN PARA PREPARAR - CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES-	F24.MO13.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: PUTUMAYO
CENTRO ZONAL: SIBUNDOY
MUNICIPIO: SANTIAGO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: COMUNITARIA
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR FAMILIAR
MES DE ENTREGA: MAYO
NIT DE LA EAS: 900631868
Nº DEL CONTRATO O CONVENIO: 9400001430
NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCION SOCIAL
NOMBRE DE LA UDS/UCA/GA: SIMAJAU
CODIGO DE LA UDS/UCA: 8678000021888

| Nº ORDEN | NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO/A | Nº IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO | FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGÓGICOS (DD/MM/AAAA) | GRUPO POBLACIONAL | | CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP) | | | | | | | | | | | Cartilla | KIT PEDAGÓGICO | | | | | | | | | | |

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F24.M012.PP	27/04/2020
BIENESTAR FAMILIAR	FORMATO ENTREGA DE RACIÓN PARA PREPARAR - CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES-	Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: PUTUMAYO | CENTRO ZONAL: SIBUNDOY | MUNICIPIO: SANTIAGO | MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: COMUNITARIA | NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTRAR FAMILIAR | NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCION SOCIAL

NIT DE LA EAS: 900831566 | N° DEL CONTRATO O CONVENIO: 8600091220 | NOMBRE DE LA UDS/UCA/DAI: DIVINO NIÑO | CODIGO DE LA UDS/UCA: 8976865106673

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO/A	N° IDENTIFICACION DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGÓGICOS (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL		CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)											Cartilla	KIT PEDAGÓGICO								NOMBRE COMPLETO	N° IDENTIFICACIÓN	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR	FIRMA O HUELLA
				DE 6 MESES A 2 AÑOS	Especifique si pide preparar el mismo número de raciones que el año anterior	ARROZ BLANCO 1000 GRS	PASTAS ALIMENTICIAS SIN HUEVO/ESPECIALES 1000 GRS	AVENA SIN HOJUELAS 500 GRS	HARINA DE TRIGO 500 GRS	HARINA DE MAIZ 500 GRS	LECHE DE VACA EN POLVO 1000 GRS	ATUN EN ACEITE 521 GRS	HUEVO DE GALLINA 1050 GRS (1 CUBETA DE 30 UNIDADES)	FRIJOL 1000GRS	BIENESTARINA MAS 900 GRS	ACEITE 1000 CC	Vale Marina Ta Entrelan-Epidemias de Cuidado y Cómo Evitar Ser "Víctimas del Coronavirus"	PAPEL IRIS BLOCK DE 30 HOJAS	BLOCK DE 50 HOJAS PAPEL BOND	VINILOS Y PALETA MEZCLADORA 6 UNIDADES	TIZAS COLORES VARIADOS 6 UNIDADES	PALOS DE PALETA PAQUETE 36 UNIDADES	PLASTILINA EN BARRA ESCOLAR 12 BARRAS	CRAYOLAS CAJA X 6 UNIDADES	PIN PONES 100				
						Especifique Cantidad entregada o colocar un guion (-) si el alimento o el elemento no se entregó.																				REGISTRO DE INFORMACIÓN DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGÓGICOS (PADRE, MADRE, CUIDADOR)			
1	ANDRES EDUARDO GIL BOTINA	1121909323	13/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1050	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Carlos Gil	25879918	3104078041	Carlos Gil
2	JHINET ISABELLA MALTE MEJIA	1121908950	13/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1050	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Irene Mejía	27.470.823	321632491	Irene Mejía
3	LAURA SOFIA DE LA CRUZ CARLOSAMA	1121908774	13/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1050	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Claudia Carlosama	1121.908.428	3154447336	Claudia Carlosama
4	EMMANUEL LORA SILVA	1121908791	13/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1050	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Fanuela Deyanira Lora	27470545	3112042702	Fanuela Lora
5	CHRISTOPHER ISMAEL ARTEAGA NOGUERA	1121908939	13/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1050	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Carolina Noguera	1.121.907.623	3154957545	Carolina Noguera P.
6	OLGA FERNANDA RIASCOS NARVAEZ	1121908443	13/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1050	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Olga Fernandez	27.470.743	3214806293	Olga Narvaez
7	DAYRON YAEL VARGAS CORDOBA	1121909919	13/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1050	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Consuelo Cordoba	1.086.016.572	3188847058	Consuelo Cordoba
8	CIELO VALENTINA CUCHALA JUAGIBOY	1121908770	13/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1050	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Gladis Juagibioy	1.124.817053	3135139463	Gladis Valent Cuchala Ju
9	DAYANA NICOL RIASCOS POLANIA	1121116239	13/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1050	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Nini Yohana Polania	1124.849.164	3132450893	Nini Yohana P. Pol
10	ADRIANA ISABELLA LEDEZMA CUCHALA	1088571634	13/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1050	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Hugo Ledezma	1004711005	3134185341	Hugo Ledezma
11	PAULA ANDREA CHARRIS RAMOS	1121909143	13/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1050	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Keila Lilibeth Ramos	1085398236	3158636663	Keila Ramos
12	LUCIANA SOFIA DAVID OSEJO	1121908745	13/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1050	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	MARIA JOSE DAVID	1121508895	3128338475	MARIA JOSE DAVID
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												

Firma de quien entrega la RPP, Cartilla y KIT pedagógico: Sara Moncayo
Nombre legible de quien entrega: Sara Moncayo
Nombre legible de quien entrega: Sara Moncayo
Número telefónico: 3186718520

Firma del responsable de la UDS: Sara Moncayo
Nombre legible de quien entrega: Sara Moncayo
Cargo / función del responsable de la UDS: Madre Comunitaria
Número telefónico del responsable de la UDS: 3186718520

Antes de Imprimir este documento..., piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE RACION PARA PREPARAR - CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES-	F24.M012.FP	27/04/2020
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: PUTUMAYO | CENTRO ZONAL: SIBUNDOY | MUNICIPIO: SANTIAGO | MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: COMUNITARIA | NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR FAMILIAR | NOMBRE DE LA EAR: FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCION SOCIAL

NIT DE LA EAS: 900831998 | Nº DEL CONTRATO O CONVENIO: 8600001210 | NOMBRE DE LA UDS/UCA/GA: EL PINCONCITO | CODIGO DE LA UDS/UCA: 8676000016752

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO/A	Nº IDENTIFICACION DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGÓGICOS (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL		CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)										Cartilla	KIT PEDAGÓGICO							NOMBRE COMPLETO	Nº IDENTIFICACIÓN	NUMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR	FIRMA O HUELLA
				DE 6 MESES A 5 AÑOS	Diligenciar SI para gestantes, lactantes, personas con discapacidad, adultos mayores	ARROZ BLANCO 1000 GRS	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS 1000 GRS	AVENA EN HOJUELAS 500 GRS	HARINA DE TRIGO 500 GRS	HARINA DE MAIZ 500 GRS	LECHE DE VACA EN POLVO 1000 GRS	ATUN EN ACEITE 425 GRS	HUEVO DE GALLINA 1650 GRS (1T CUBETA DE 30 UNIDADES)	FRIJOL 1000GRS	MERIENDARINA MAS 900 GRS	ACEITE 1000 CC	"Más Menos Te Enseñan:Experiencias de cuidados y crianza en el hogar en tiempos de Coronavirus"	PAPEL IRIS BLOCK DE 55 HOJAS	BLOCK DE 99 HOJAS PAPEL BOND	VINILOS Y PALETA MEZCLADORA 6 UNIDADES	TIZAS COLORES VARIADOS 5 UNIDADES	FALDA DE PALETA PRIMARIA 60 UNIDADES	PLASTILINA EN BARRA ESCOLAR 12 BARRAS	GRAFICAS CAJA 2 6 0 UNIDADES	TARAS X 10 U				
						Especifique Cantidad entregada o colocar un guion (-) si el alimento o el elemento no se entregó																			REGISTRO DE INFORMACION DE QUIEN RECIBE LA RACION PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGOGICOS (PADRE, MADRE, CUIDADOR)			
1	DAVID ALEXANDER SATIACA MUYUY	1121508852	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	55	80	6	6	50	12	6	10	Rosa Luz Muyuy	36951757	3202252857	Rosa Luz Muyuy
2	MAURICIO EMMANUEL CUATINDIOY MOJOMBOY	3629129	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	55	80	6	6	50	12	6	10	Emanuel ramirez	1121509624	3153627118	Emanuel ramirez
3	IKER DAMIAN FARID CUATINDIOY MOJOMBOY	1121508512	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	55	80	6	6	50	12	6	10	Sandra Mojomboy	1.121508042	3138623428	Sandra M
4	THANIA BRISEIDA CUATINDIOY MOJOMBOY	1121508148	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	55	80	6	6	50	12	6	10	Sandra Mojomboy	1.121508042	3138623428	Sandra M.
5	YOSMAR ZAID JAJOY MOJOMBOY	1121508665	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	55	80	6	6	50	12	6	10	Rosa Mojomboy	1.121506995	3106708306	Rosa Mojomboy
6	ALVIS GREISO MAVISOY JANSASOY	1377165	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	55	80	6	6	50	12	6	10	Lasara Mavisoy	1148703350	3184440045	LÁZARO M.
7	GABRIEL JHOVANI CUATINDIOY MOJOMBOY	1121508679	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	55	80	6	6	50	12	6	10	Maria Salvadora M.	1121506749	3163719440	M. Salvadora M.
8	MIGUEL ALEXANDER CUATINDIOY MOJOMBOY	1121509109	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	55	80	6	6	50	12	6	10	Maria Salvadora M.	1121506749	3163719440	M. Salvadora M.
9	YERITH EMANUEL JANSASOY MOJOMBOY	1121508465	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	55	80	6	6	50	12	6	10	Alexandra Mojomboy	1.121508538	3136937442	Alexandra M.
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												

Firma de quien entrega la RPP, Cartilla y KIT pedagógico: Salvadora Mojomboy

Nombre legible de quien entrega: Salvadora Mojomboy

Nombre legible de quien entrega: Salvadora Mojomboy

Número telefónico: 3163719440.

Firma del responsable de la UDS:

Nombre legible de quien entrega: RUTH M. CUATINDIOY / RUTH Maria CUATINDIOY

Cargo / función del responsable de la UDS: Madre Comunitaria

Número telefónico del responsable de la UDS: 3122385194.

Antes de imprimir este documento, piense en el medio ambiente.
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE RACIÓN PARA PREPARAR - CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES-	F24.MO12.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: PUTUMAYO | CENTRO ZONAL: SIBUNDOY | MUNICIPIO: SANTIAGO | MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: COMUNITARIA | NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTRAR FAMILIAR | NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS Á LA RECONSTRUCCION SOCIAL

NIT DE LA EAS: 900631966 | Nº DEL CONTRATO O CONVENIO: 86000912020 | NOMBRE DE LA UDS/UCA/GA: LA RECREACION | CODIGO DE LA UDS/UCA: 8676000019767

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO/A	Nº IDENTIFICACION DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGÓGICOS (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL		CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)											Cartilla	KIT PEDAGÓGICO								NOMBRE COMPLETO	Nº IDENTIFICACIÓN	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR	FIRMA O HUELLA
				DE 6 MESES A 5 AÑOS	Especifique el grupo poblacional al cual corresponde según la minuta patrón	ARROZ BLANCO 1000 GRS	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS 1000 GRS	AVENA EN HOJUELAS 500 GRS	HARINA DE TRIGO 500 GRS	HARINA DE MAIZ 500 GRS	LECHE DE VACA EN POLVO 1800 GRS	ATUN EN ACEITE 525 GRS	HUEVO DE GALLINA 1650 GRS (1 CUBETA DE 30 UNIDADES)	FRIJOL 1000GRS	BIENESTARINA MAS 900 GRS	ACEITE 1000 CC	"Nos Manos Te Enseñan-Experiencias de cuidado y crianza en el hogar en tiempos de Coronavirus"	PAPEL IRIS BLOCK DE 35 HOJAS	BLOCK DE 80 HOJAS PAPEL BOND	VINILOS Y PALETA MEZCLADORA 6 UNIDADES	TIZAS COLORES VARIADOS 6 UNIDADES	PALOS DE PALETA PAQUETE 50 UNIDADES	PLASTILINA EN BARRA ESCOLAR 12 BARRAS	CRAYOLAS CAJA X 6 UNIDADES					
				Especifique Cantidad entregada o colocar un guion (-) si el alimento o el elemento no se entregó.																					REGISTRO DE INFORMACIÓN DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGÓGICOS (PADRE, MADRE, CUIDADOR)			
1	YESSICA ANDREA CUATINDIOY GUERRERO	1121508822	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Nuvia Guerrero	27470931	3116483189	Nuvia Guerrero
2	SANDRA ROSARIO QUINCHOA CUATINDIOY	1121509095	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Gloria Cuatindioy	1121506951	3195661826	Gloria Cuatindioy
3	KAREN ISLENDRI MASMUTA CUATINDIOY	1121508670	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Rosa Cuatindioy	1121507334	3105373444	Rosa C.
4	HAYRU SAMAY CUATINDIOY MOJOMBOY	1121508938	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Juan Domingo C.	97472177	3916735085	Juan Domingo C
5	NATHASA SOFIA CUATINDIOY CUATINDIOY	1121509073	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Maria Cuatindioy	1121506374	3229389472	Maria C.
6	JOSE ALBERTO MOJOMBOY MAVISOY	1121508482	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Lidia Mavisoy	52719338	3137235472	Lidia M.
7	JEFREY ARLEY YAMA AGREDA	1121508718	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Anita Agreda	1121507312	3133648617	Anita Agreda
8	BRIGGITH MARIA CUATINDIOY YAMA	1121508513	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Luz Maria yama C.	27.470.769	3147666729	Luz Maria yama
9	ERICK YERLIN CUATINDIOY MAVISOY	1121509227	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Derly Cuatindioy	1000674271	3104389756	Derly C.
10	AYLIN DE LOS ANGELES JAJOY MADROÑERO	1121509022	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Jenny Madroñero	1121507300	3193977357	Jenny M.
11	JULIETH VICTORIA TORIJANO MAVISOY	1121509018	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Maria Mavisoy	1121508160	3137240908	Maria Mavisoy
12																													
13																													
14																													
15																													
16																													
17																													

Firma de quien entrega la RPP, Cartilla y KIT pedagógico: Gladis Cuatindioy

Nombre legible de quien entrega: Gladis Cuatindioy

Nombre legible de quien entrega: Madre Comunitaria

Número telefónico: 3204854086

Firma del responsable de la UDS: Gladis Cuatindioy

Nombre legible de quien entrega: Gladis Cuatindioy

Cargo / función del responsable de la UDS: Madre C.O HC-13

Número telefónico del responsable de la UDS: 3204854086

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN~~Y~~ PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE RACIÓN PARA PREPARAR - CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES	P24.MO12.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: PUTUMAYO | CENTRO ZONAL: SIBUNDOY | MUNICIPIO: SANTIAGO | MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: COMUNITARIA | NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTRAR FAMILIAR | NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCION SOCIAL

NIT DE LA EAS: 900631958 | Nº DEL CONTRATO O CONVENIO: 8900921/2020 | NOMBRE DE LA UDS/UCA/GA: RENACER | CODIGO DE LA UDS/UCA: 8578000630914

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO/A	Nº IDENTIFICACION DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGÓGICOS (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL		CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)											Cartilla	KIT PEDAGÓGICO								NOMBRE COMPLETO	Nº IDENTIFICACIÓN	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR	FIRMA O HUELLA
				DE 6 MESES A 2 AÑOS	Exclusivo de Gestantes en el segundo y tercer trimestre y lactantes	ARROZ BLANCO 1000 GRS	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS 1000 GRS	AVENA EN HOJUELAS 500 GRS	HARINA DE TRIGO 500 GRS	HARINA DE MAIZ 500 GRS	LECHE DE VACA EN POLVO 1800 GRS	ATUN EN ACEITE 625 GRS	HUEVO DE GALLINA 1650 GRS (1 CUBETA DE 30 UNIDADES)	FRIJOL 1000GRS	BIENESTARINA MAS 900 GRS	ACEITE 1000 CC	"Más Tiempo Te Enseñan-Experiencias de cuidado y crianza en el hogar en tiempos de Coronavirus"	PAPEL IRIS BLOCK DE 35 HOJAS	BLOCK DE 80 HOJAS PAPEL BOND	VINILOS Y PALETA RECICLADORA 6 UNIDADES	TIZAS COLORES VARIADOS 6 UNIDADES	PALOS DE PALETA PAQUETE 50 UNIDADES	PLASTILINA EN BARRA ESCOLAR 12 BARRAS	CRAYOLAS CAJA X 6 UNIDADES	TAPAS X 10 U				
				Especifique Cantidad entregada o colocar un guion (-) si el alimento o el elemento no se entregó.																					REGISTRO DE INFORMACIÓN DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGÓGICOS (PADRE, MADRE, CUIDADOR)			
1	AARON DANIEL GELPUD BURGOS	1121508831	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Nelcy Yicel Gelpud	1121503443	3177128114	Nelcy Yicel Gelpud Burgos
2	DIEGO JOSE CORDOBA CUATINDIOY	8630796	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Liliano Cuatindioy	V-19892892	3115172992	Liliano Cuatindioy
3	ISABELLA YIRVELIN CHAMORRO VALLEJO	1121509135	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Sandra Chamorro	1121509082	3146835870	Sandra Chamorro
4	ALLISON DENNIS CHAMORRO PARRA	1121509360	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Denisse Parra	V-24462029	3155247592	Denisse Parra
5	JHANNER ALEJANDRO PAZ ESPAÑA	1127079744	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Leidy España	1121508.131	3167962616	Leidy España
6	EMMA VALENTINA TISOY JACANAMIJOY	1121509251	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Maria Jacanamijoy	V-25072722	3157132792	Maria Jacanamijoy
7	MARIA AGREDA GAVIRIA	1121508878	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Domingo Agreda	27470215	3187301141	Domingo Agreda
8	ALAN SAMUEL LOPEZ JACANAMIJOY	1121508492	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Claudia Jacanamijoy	1121507883	3124801393	Claudia Jacinda Y
9	JHOSEETH EMANUEL LOPEZ JACANAMIJOY	1121508948	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Claudia Jacanamijoy	1121507883	3124801393	Claudia Jacinda Y
10	JUAN JOSE ORTIZ PISTALA	1121509148	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Liliano Pistala	1121506736	3226915365	Liliano pistala
11	WHITNEY VALENTINA LUNA TISOY	1121508820	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	David Luna	1121507446	3209648046	David Luna
12	LUNA JULIANA GUADALUPE PUSIMAY TREJOS	1121508808	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Olivo Aylen Pusimay	1121507934	3103309628	Olivo Aylen Pusimay
13																													
14																													
15																													
16																													
17																													

Firma de quien entrega la RPP, Cartilla y KIT pedagógico: María Isabel Cordoba

Nombre legible de quien entrega: María Isabel Cordoba

Nombre legible de quien entrega: María Isabel Cordoba

Número telefónico: 3108345958

Firma del responsable de la UCA: María Isabel Cordoba

Nombre legible de quien entrega: María Isabel Cordoba

Cargo / función del responsable de la UCA: Madre Comunitaria

Número telefónico del responsable de la UCA: 3108345958

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE RACIÓN PARA PREPARAR - CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES-	F24.MO12.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: PUTUMAYO
CENTRO ZONAL: SIBUNDOY
MUNICIPIO: SANTIAGO
MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: COMUNITARIA
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR FAMILIAR
NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCION SOCIAL
NIT DE LA EAS: 900631956
N° DEL CONTRATO O CONVENIO: 8600012020
NOMBRE DE LA UDS/UCA/GA: WAWAKUNAPA WUASI
CODIGO DE LA UDS/UCA: 867600012208

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO/A	Nº IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGÓGICOS (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)										Cartilla	KIT PEDAGÓGICO								NOMBRE COMPLETO	Nº IDENTIFICACIÓN	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR	FIRMA O HUELLA
				DE 6 MESES A 5 AÑOS	ARROZ BLANCO 1000 GRS	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS 1000 GRS	AVENA EN HOJUELAS 500 GRS	HARINA DE TRIGO 500 GRS	HARINA DE MAIZ 500 GRS	LECHE DE VACA EN POLVO 1800 GRS	ATUN EN ACEITE 520 GRS	HUEVO DE GALLINA 1450 GRS (1 CUBETA DE 30 UNID...GS)	FRIJOL 1000GRS	BIENESTARINA MAS 800 GRS	ACEITE 1890 CC	"Más Manos Te Cuidan: Especialmente de cuidado y crianza en tiempos de Coronavirus"	PAPEL IRIS BLOCK DE 35 HOJAS	BLOCK DE 98 HOJAS PAPEL BOND	VINILOS Y PALETA MEZCLADORA 6 UNIDADES	TIZAS COLORES VARIADOS 6 UNIDADES	PALOS DE PALETA PAQUETE 50 UNIDADES	PLASTILINA EN BARRA ESCOLAR 12 BARRAS	CRAYOLAS CAJA X 6 UNIDADES	ANIMALES O FRUTAS				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guion (-) si el alimento o el elemento no se entregó.																		REGISTRO DE INFORMACION DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGÓGICOS (PADRE, MADRE, CUIDADOR)			
1	BRANDON JHOEL JACANAMIJOY PUJIMUY	1121509063	12/05/2020	X	1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Milian Timaran	18112454	3126373141	Milian Timaran
2	ANDRES SEBASTIAN JANSASOY CASANOVA	1121508601	12/05/2020	X	1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Luis Jansasoy	1121506450	3134007600	Luis Jansasoy
3	MARIA CELESTE NARVAEZ ROSERO	1121508524	12/05/2020	X	1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Maricel Rosero	1128155286	1135009020	Maricel Rosero
4	LUCIANA SALOME CUARAN PUERCHAMBU	1126711537	12/05/2020	X	1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Ruben Cuaran	98773202	3128059195	Ruben Cuaran
5	KAREN JULIETH CHASOY CHASOY	1121508727	12/05/2020	X	1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Cristina chasoy	1135044010	3146599885	Cristina Chasoy
6	BRENDA NIKOLE CHASOY ALQUEDAN	1121509027	12/05/2020	X	1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Diana Alquedan	1006742579	3147565671	Zarai Alquedan.
7	JHOSELYN YICELA GUERRERO ALCUEDAN	1121509008	12/05/2020	X	1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Zarai Alquedan	1006742579	3147565671	Diana Alquedan.
8	EDEYNIYS DAYERLIN TISOY JACANAMIJOY	1121508729	12/05/2020	X	1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Serafin Tisoy	18113110	3138211526	Serafin Tisoy
9	THAMIA JEREMITH VALLEJO TANDIOY	1121509089	12/05/2020	X	1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Miriam Tandioy	1121507151	3182358252	Myriam Tandioy
10	JEREMIAS MOISES VALLEJO TANDIOY	1121509090	12/05/2020	X	1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Elionar Vallejo	1121508422	3113924790	Elionor Vallejo
11	ERIK STARLY AGREDA ROSERO	1121509238	12/05/2020	X	1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Yadira Rosero	1121509029	3147876781	YADIRA R.
12	JOSE FERNANDO JOJOA PEJENDINO	1121509214	12/05/2020	X	1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Paola Jojoa	1121507717	3234194157	Paola Jojoa
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												

Firma de quien entrega la RPP, Cartilla y KIT pedagó: Yolanda Agreda
Nombre legible de quien entrega: Yolanda Agreda
Nombre legible de quien entrega: Yolanda Agreda
Número telefónico: 3203811502

Firma del responsable de la UDS: Yolanda Agreda
Nombre legible de quien entrega: Yolanda Agreda
Cargo / función del responsable de la UDS: A. comunitaria
Número telefónico del responsable de la UDS: 3203811502.

Antes de imprimir este documento... piense en su medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE RACIÓN PARA PREPARAR - CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES-	P24.SO12.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: PUTUMAYO | CENTRO ZONAL: SIBUNDOY | MUNICIPIO: SANTIAGO | MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: COMUNITARIA | NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR FAMILIAR | NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCION SOCIAL

NIT DE LA EAS: 900831068 | Nº DEL CONTRATO O CONVENIO: 8400012020 | NOMBRE DE LA UDS/UCA/CAG: LAS SEMILLITAS | CODIGO DE LA UDS/UCA: 8978000912203

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO/A	Nº IDENTIFICACION DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGÓGICOS (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: DE 6 MESES A 5 AÑOS	GRUPO POBLACIONAL: DE 6 A 18 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): ARROZ BLANCO 1000 GRS	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS 1000 GRS	AVENA EN HOJUELAS 500 GRS	HARINA DE TRIGO 500 GRS	HARINA DE MAIZ 500 GRS	LECHE DE VACA EN POLVO 1800 GRS	ATUN EN ACEITE 325 GRS	HUEVO DE GALLINA 1650 GRS (1 CUBETA DE 30 UNIDADES)	FRIJOL 1000GRS	BIENESTARINA MAS 800 GRS	ACEITE 1000 CC	Cartilla: "Mis Manos Te Enseñan-Experiencias en cuidado y crianza en el hogar en tiempos de Coronavirus"	KIT PEDAGÓGICO: PAPEL BOND BLOCK DE 35 HOJAS	BLOCK DE 65 HOJAS PAPEL BOND	VINILOS Y PALETA MEZCLADORA X UNIDAD	TIZAS COLORES VARIADOS 8 UNIDADES	PALOS DE PALETA PAQUETE 50 UNIDADES	PLASTILINA PAQUETE 12 COLORES ESCOLARES	CRAYOLAS CAJA X 8 UNIDADES	PIJAMADAS 10 UN	NOMBRE COMPLETO	Nº IDENTIFICACIÓN	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR	FIRMA O HUELLA
						Especifique Cantidad entregada o colocar un guion (-) si el elemento o el elemento no se entregó.													REGISTRO DE INFORMACIÓN DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGÓGICOS (PADRE, MADRE, CUIDADOR)											
1	JASMIN JULIANA GETIAL ROSERO	1124318347	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	325	1650	1000	900	1000	X	35	60	6	6	50	12	6	10	Yhoana Rosero	27470927	3128928461	Johana Rosero
2	EMILY VIVIANA JOJOA JACANAMIJOY	1121509291	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	325	1650	1000	900	1000	X	35	60	6	6	50	12	6	10	Mary Jojoa	1010244709	3232201407	MARY JOJOA
3	DARLYN SHIRLEY JOSA JACANAMIJOY	1121508698	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	325	1650	1000	900	1000	X	35	60	6	6	50	12	6	10	Rubiela Jacanamijoy	1006742507	3127371273	rubiela J.
4	YHEIDAN ANDRES BARRERA HARVAEZ	1121509142	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	325	1650	1000	900	1000	X	35	60	6	6	50	12	6	10	Andres Barrera	7721506810	3214303814	ANDRES B.
5	RAYDELIZ ANTONELLA MARTINEZ AGREDA	1121508551	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	325	1650	1000	900	1000	X	35	60	6	6	50	12	6	10	Ayde Agreda	7721509326	3137148397	AydeAgreda
6	KATHERIN NICOL QUIGUANAS VERA	1120164868	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	325	1650	1000	900	1000	X	35	60	6	6	50	12	6	10	Alexandra Vera	1126457843	3122482629	Alexandra V.C
7	ROBERT GABRIEL GARCIA TISOY	1121508740	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	325	1650	1000	900	1000	X	35	60	6	6	50	12	6	10	Sonia Tisoy	1006742596	3166862920	Sonia Tisoy
8	ALLISON LORENA ZAMBRANO ALVAREZ	1113494668	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	325	1650	1000	900	1000	X	35	60	6	6	50	12	6	10	Belkiria Melo	67016419	3144780846	
9	DIEGO ALEJANDRO MOLINA PADILLA	1140214144	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	325	1650	1000	900	1000	X	35	60	6	6	50	12	6	10	Patricia Padilla	27470728	3143917804	Patricia P.
10	JOETNY ALANNITH QUINCHOA RONDON	1121509222	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	325	1650	1000	900	1000	X	35	60	6	6	50	12	6	10	Emmy Rondon	26371406	3134496610	Emmy Rondon
11	SOPHIA VALENTINA PUJIMUY TANDIOY	1121509180	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	325	1650	1000	900	1000	X	35	60	6	6	50	12	6	10	Elizabeth Tandioy	7721506932	3147727689	Elizabeth Tandioy
12	THIAGO ALEJANDRO SOTINA BENAVIDES	1121508824	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	325	1650	1000	900	1000	X	35	60	6	6	50	12	6	10	Leider Botina	7721506426	3166310685	LEIDER BOTINA
13																													
14																													
15																													
16																													
17																													

Firma de quien entrega la RPP, Cartilla y KIT pedagógico: Hilda Arteaga L.

Nombre legible de quien entrega: Maria Hilda Arteaga Lopez

Nombre legible de quien entrega: Maria Hilda Arteaga Lopez

Número telefónico: 3122737055

Firma del responsable de la UCA: Hilda Arteaga L.

Nombre legible de quien entrega: Maria Hilda Arteaga L.

Rol / Nombre del responsable de la UCA: Madre Comunitaria

Número telefónico del responsable de la UCA: 3122737055.

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE RACIÓN PARA PREPARAR - CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES-	F24.MO12.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: PUTUMAYO | CENTRO ZONAL: SIBUNDOY | MUNICIPIO: SANTIAGO | MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: COMUNITARIA | NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTRAR FAMILIAR | NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCION SOCIAL

NIT DE LA EAS: 900631966 | N° DEL CONTRATO O CONVENIO: 86000912020 | NOMBRE DE LA UDS/UCA/GA: PERSONITAS DEL MAÑANA | CODIGO DE LA UDS/UCA: 8676000012608

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO/A	N° IDENTIFICACION DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGÓGICOS (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL		CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)											Cartilla	KIT PEDAGÓGICO								NOMBRE COMPLETO	N° IDENTIFICACIÓN	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR	FIRMA O HUELLA
				DE 6 MESES A 5 AÑOS	Especifique el grupo poblacional al cual corresponde según la ficha patrón	ARROZ BLANCO 1000 GRS	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS 1000 GRS	AVENA EN HOJUELAS 500 GRS	HARINA DE TRIGO 500 GRS	HARINA DE MAIZ 500 GRS	LECHE DE VACA EN POLVO 1800 GRS	ATUN EN ACEITE 525 GRS	HUEVO DE GALLINA 1650 GRS (1 CUBETA DE 30 UNIDADES)	FRIJOL 1000GRS	BIENESTARINA MAS 900 GRS	ACEITE 1000 CC	"Nos Manos To Enseñan-Experiencias de cuidado y crianza en el hogar en tiempos de Coronavirus"	PAPEL IRIS BLOCK DE 35 HOJAS	BLOCK DE 80 HOJAS PAPEL BOND	VINILOS Y PALETA MEZCLADORA 6 UNIDADES	TIZAS COLORES VARIADOS 6 UNIDADES	PALOS DE PALETA PAQUETE 50 UNIDADES	PLASTILINA EN BARRA ESCOLAR 12 BARRAS	CRAYOLAS CAJA X 6 UNIDADES				
				Especifique Cantidad entregada o colocar un guion (-) si el alimento o el elemento no se entregó.																					REGISTRO DE INFORMACIÓN DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGÓGICOS (PADRE, MADRE, CUIDADOR)			
1	KAREN LISDHEY JOJOA JACANAMIJOY	1121508809	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Leidy Jacanamijoy	1121508343	3219664881	Leidy Jacanamijoy
2	DYLAN ANDRES JACANAMIJOY MOJOMBOY	1121508904	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Deisy Jacanamijoy	1121508860	3219664881	Deisy Jacanamijoy
3	DAVID EZEKIEL MUÑOZ NARVAEZ	1121508455	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Laura Narvaez	1121508370	3143965501	
4	SAMUEL ALEJANDRO ZAMUDIO PEJENDINO	1121508563	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Yenny Zamudio	1121506721	3136561974	Yenny Zamudio
5	ANDERSON JULIAN ROSERO MARTINEZ	1121508700	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Faviana Martinez	1121508183	3138748814	Faviana Mtz.
6	SAMIN TUPAC ZAMUDIO CARLOZAMA	1121508927	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Nina Zamudio	1121508945	3144314693	Nina Zamudio
7	HERNAN JOSE MENDOZA BENAVIDEZ	1121509285	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Johana Benavidez	1127944421	3144861223	Yohana B.
8	DANIEL FERNANDO BUENO SANCHEZ	1121508790	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Johana Sanchez	1121507786	3212005438	Yohana Sanchez
9	BRANDON JOSUE ROJANO BOTINA	1121509274	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Johana Botina	1121509018	3144131816	Johana B.
10	LAURA VALERIA RODRIGUEZ CABRERA	1121508869	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Zuledy Cabrera	1121508208	3273031165	Zuledy Cabrera.
11	ANGELA SOFIA GARCIA OLIVEROS	1121509034	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Erica Bettin	1121508088	3144485205	Erica Bettin.
12	EMILIANO NARVAEZ CASTILLO	1121509156	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Dennis Castillo	1121506209	3137027085	Dennis Castillo
13																													
14																													
15																													
16																													
17																													

Firma de quien entrega la RPP, Cartilla y KIT pedagógico: Stella Aitoaga. L.

Nombre legible de quien entrega: Stella Aitoaga.

Nombre legible de quien entrega: Stella Aitoaga.

Número telefónico: 2746911

Firma del responsable de la UDS: Stella Aitoaga. L.

Nombre legible de quien entrega: Stella Aitoaga.

Cargo / función del responsable de la UDS: Madre Comunitaria

Número telefónico del responsable de la UDS: 3216282085

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE RACIÓN PARA PREPARAR - CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES-	F24.MO12.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información:	Pública

REGIONAL: PUTUMAYO | CENTRO ZONAL: SIBUNDOY | MUNICIPIO: SANTIAGO | MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: COMUNITARIA | NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTRAR FAMILIAR | NOMBRE DE LA SAS: FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCION SOCIAL

NIT DE LA SAS: 900631969 | Nº DEL CONTRATO O CONVENIO: 8630901/2020 | NOMBRE DE LA UDS/CAIGA: Mi PEQUEÑO MUNDO 1 | CODIGO DE LA UDS/AIGA: 10780001014325

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO/A	Nº IDENTIFICACION DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGÓGICOS (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: DE 6 MESES A 3 AÑOS	GRUPO POBLACIONAL: Lactantes y Caminadores (Entre los 6 meses y los 2 años)	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)										Cartilla	KIT PEDAGÓGICO								NOMBRE COMPLETO	Nº IDENTIFICACIÓN	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR	FIRMA O HUELLA
						ARROZ BLANCO 1000 GRS	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS 1000 GRS	AVENA EN HOJUELAS 380 GRS	HARINA DE TRIGO 500 GRS	HARINA DE MAIZ 380 GRS	LECHE DE VACA EN POLVO 1800 GRS	ATUN EN ACEITE 325 GRS	HUEVO O/ GALLINA 1650 GRS / 1 CUBETA DE 30 UNIDADES	FRIJOL 1000GRS	BIENESTARINA 5KG 900 GRS	ACEITE 1000 CC	"Mis Manos Te Enseñan-Experiencias de Cuidado y Crianza para el Cuidado de Comunidad"	PAPEL IRIS BLOCK DE 30 HOJAS	BLOCK DE 80 HOJAS PAPEL BOND	VINILOS Y PALETA MEZCLADORA 6 UNIDADES	TIZAS COLORES VARIADOS 6 UNIDADES	PALOS DE PALETA PAQUETE 50 UNIDADES	PLASTILINA 500 BARRAS RESOLUAR 12	CRAYOLAS CAJA X 6 UNIDADES	PIMPONES x 10 U.				
						Especifique Cantidad entregada o colocar un guion (-) si el alimento o el elemento no se entregó.																				REGISTRO DE INFORMACIÓN DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGÓGICOS (PADRE, MADRE, CUIDADOR)			
1	PAULA ANDREA SUESCAQUILLO PAZ	1121508502	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	325	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	10	12	6	10	Leyda Paz	1.121.506.162	3177210902	Leyda Marcela Paz Ruiz
2	EILYN ALENA TISOY ASCUNTAR	1121508844	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	325	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	10	12	6	10	JANNY ASCUNTAR	27.470.950	3164257210	
3	ALAN EMANUEL MONTENEGRO SUAREZ	1081082883	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	325	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	10	12	6	10	YERALDIN SUAREZ	1.088.279.334	3153947979	
4	SANTIAGO ANDRES REVELO JURADO	1121508999	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	325	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	10	12	6	10	ELIZABETH ARENAS	27.476.954	3136406228	
5	MARCK AMTIRY MONTENEGRO PUERCHAMBUD	1121508720	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	325	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	10	12	6	10	Mª ELENA TISOY	27.470.184	3206268669	
6	CARLOS JOAQUIN BENAVIDES TORRES	1121508041	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	325	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	10	12	6	10	Nathalia TORRES	1.121.501.966	3117417444	Nathalia T.
7	RAZIEL EZEQUIEL SANCHEZ AGREDA	1121509126	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	325	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	10	12	6	10	AYDE AGREDA	1.121.509.336	3137148397	Ayde Agreda
8	JAMES ADRIAN SUESCAQUILLO AGREDA	1124516854	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	325	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	10	12	6	10	Leydi Paz	1.121.506.162	3177210902	Leyda Marcela Paz Ruiz
9	KARLA SOFIA JURADO ZAMBRANO	1121509215	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	325	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	10	12	6	10	HENRY JURADO	18.112.605	3146141516	HENRY JURADO
10	EYMI GABRIELA MUÑOZ PACHICHANA	1121508713	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	325	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	10	12	6	10	MARIANA PACHICHANA	1.121.508.916	318.329.5717	Mariana de Jesus
11	MARIA SELSSTE ARROYO CORDOBA	1091286158	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	325	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	10	12	6	10	AMANDA AROYO	72.345.321	3177378157	Amanda Aroyo
12	MARIA SALOME BURBANO VELASQUEZ	1124316579	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	325	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	10	12	6	10	FANNY BURBANO	41.182.757	3205557341	Fanny Burbano
13																													
14																													
15																													
16																													
17																													

Firma de quien entrega la RPP, Cartilla y KIT pedagógico: Erica Palacios
Nombre legible de quien entrega:
Nombre legible de quien entrega: Erica Palacios
Número telefónico: 312-717-1281

Firma del responsable de la UDS: Erica Palacios
Nombre legible de quien entrega:
Cargo / función del responsable en la UDS: Madre Comunitaria
Número telefónico del responsable de la UDS: 312-717-1281

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE RACIÓN PARA PREPARAR - CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES-	P24.MD12.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: PUTUMAYO | CENTRO ZONAL: SIBUNDOY | MUNICIPIO: SANTIAGO | MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: COMUNITARIA | NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTRAN FAMILIAR | NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCION SOCIAL

NIT DE LA EAS: 900631956 | Nº DEL CONTRATO O CONVENIO: 8690091 2020 | NOMBRE DE LA UDS/UCA/GA: CARITAS ALEGRES | CODIGO DE LA UDS/UCA: 8870000018625

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGÓGICOS (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL		CONFORMACION RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)											Cartilla	KIT PEDAGÓGICO								NOMBRE COMPLETO	Nº IDENTIFICACIÓN	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR	FIRMA O HUELLA
				DE 6 MESES A 5 AÑOS	Especifique si otro participante (Gestante, lactante, adulto mayor) requiere ración especial	ARROZ BLANCO 1000 GRS	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS 1000 GRS	AVENA EN HOJUELAS 500 GRS	HARINA DE TRIGO 500 GRS	HARINA DE MAIZ 500 GRS	LECHE DE VACA EN POLVO 1800 GRS	ATUN EN ACEITE 325 GRS	HUEVO DE GALLINA 1650 GRS (1 CUBETA DE 30 UNIDADES)	FRIJOL 1000GRS	BIENESTARINA 800 GRS	ACEITE 1000 CC	*Kits Manos Te Enseñan-Experiencias de cuidado y crianza en el hogar en tiempos de Coronavirus*	PAPEL IRIS BLOCK DE 32 HOJAS	BLOCK DE 80 HOJAS PAPEL BOND	VINILOS Y PALETA MEZCLADORA 6 UNIDADES	TIZAS COLORES VARIADOS 6 UNIDADES	PALOS DE PALETA PAQUETE 50 UNIDADES	PLASTILINA EN BARRA ESCOLAR 12 BARRAS	CRAYOLAS CAJA X 6 UNIDADES	Pinpones				
				Especifique Cantidad entregada a colocar un guion (-) si el alimento o el elemento no se entregó.																					REGISTRO DE INFORMACIÓN DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGÓGICOS (PADRE, MADRE, CUIDADOR)			
1	BENJAMIN JOSUE JACANAMEJOY ROSERO	1121508918	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	325	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Aura M. Rosero	1121508059	3137813224	Aura Rosero
2	CLEYDERMAN DIMITRY MELO CHAVEZ	1124516519	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	325	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Lady Odviba Chavez	41171257	3147620065	Lady Chavez
3	ALAN JOEL BENAVIDES MONTANCHEZ	1121508571	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	325	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Franklin J. Benavides	97480937	3225917879	Franklin Benavides
4	SAMUEL ALEJANDRO NARVAEZ GOMAJOA	1121508721	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	325	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Mercedes M. Gomajoa	27470940	3213247853	Mercedes Gomajoa
5	SEBASTIAN ALEXIS ALVEAR BOTINA	1030001972	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	325	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Dilia Carmen Botina	27470838	3215788259	Dilia Botina
6	JOSE ALEXANDER RODRIGUEZ BASTIDAS	1121509137	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	325	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Blanca N. Bastidas	1121506518	3163914062	Nubia Bastidas
7	DAIAN BASTIDAS LADINO	1086530639	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	325	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Liseth Ladino R.	1087555499	3183907978	Liseth Ladino
8	DIANA MARCELA TIMANA DE LA CRUZ	1121509861	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	325	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Ruth De la Cruz	27470699	3185509883	Ruth de la cruz
9	JORDIN SAMUEL MASMUTA RODRIGUEZ	1121509003	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	325	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Maira Rodriguez	1122786435	3115768297	Maira Rodriguez
10	MARIANGEL ANDREA MASMUTA JACANAMEJOY	1030025746	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	325	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Nelly Jacanamejoy	1061747288	3136661904	Nelly Jacanamejoy
11	BRAYAN ESTIVEN BASTIDAS JAJOY	1121508782	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	325	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Ana Lucia Jajoy	1121507042	3188309206	Ana Lucia Jajoy
12	AXEL NICOLAS PUERCHAMBUD ENRIQUEZ	1121508206	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	325	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Deisy C Enriquez	1006908?1	3122074795	Carolina Enriquez
13																													
14																													
15																													
16																													
17																													

Firma de quien entrega la RPP, Cartilla y Kit pedagógico: Rosa M. Gomajoa

Nombre legible de quien entrega: Rosa M. Gomajoa

Nombre legible de quien entrega: Rosa M. Gomajoa

Número telefónico: 3185798305

Firma del responsable de la UDS: Rosa M. Gomajoa

Nombre legible de quien entrega: Rosa M. Gomajoa

Cargo / función del responsable de la UDS: Madre comunitaria

Número telefónico del responsable de la UDS: 3185798305

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F24.MD12.PP	27/04/2020
BIENESTAR FAMILIAR	FORMATO ENTREGA DE RACIÓN PARA PREPARAR - CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES-	Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: PUTUMAYO | CENTRO ZONAL: SIBUNDOY | MUNICIPIO: SANTIAGO | MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: COMUNITARIA | NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR FAMILIAR | NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCION SOCIAL

NIT DE LA EAS: 900631998 | Nº DEL CONTRATO O CONVENIO: 8660012020 | NOMBRE DE LA UDS/UCA/CA: DIVINO NIÑO SAN ANDRES | CODIGO DE LA UDS/UCA: 8870000029949

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO/A	Nº IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGÓGICOS (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL		CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)											Cartilla	KIT PEDAGÓGICO								NOMBRE COMPLETO	Nº IDENTIFICACIÓN	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR	FIRMA O HUELLA
				DE 6 MESES A 5 AÑOS	Seleccione si pesa y talla (Peso: el nivel adecuado según el percentil para la edad)	ARROZ BLANCO 1000 GRS	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS 1000 GRS	AVENA EN HOJUELAS 360 GRS	HARINA DE TRIGO 360 GRS	HARINA DE MAIZ 300 GRS	LECHE DE VACA EN POLVO 1800 GRS	ATUN EN ACEITE 425 GRS	HUEVO DE GALLINA 1050 GRS (1 CUBETA DE 30 UNIDADES)	FRIJOL 1000GR	BIENESTARINA 0&5 900 GRS	ACEITE 1000 CC	"Más Manos Te Enseñan-Experiencias de cuidado y crianza en el hogar en tiempos de coronavirus"	PAPEL IRIS BLOCK DE 35 HOJAS	BLOCK DE 80 HOJAS PAPEL BOND	VIDEOS Y PALETA REZAGADORA 6 UNIDADES	TIZAS COLORES VARIADOS 6 UNIDADES	PALOS DE PALETA PAQUETE 50 UNIDADES	PLASTILINA EN BARRA ESCOLAR 12 BARRAS	CRAYOLAS CAJA X 6 UNIDADES	RPP/MODULOS 10 U				
				Especifique Cantidad entregada o colocar un guion (-) si el alimento o el elemento no se entregó.																					REGISTRO DE INFORMACIÓN DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGÓGICOS (PADRE, MADRE, CUIDADOR)			
1	YINA NATALIA CUATINDIOY QUINCHOA	1121508829	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	1727507772			
2	YOSELIN LIZETH CUATINDIOY QUINCHOA	1121509301	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Luis Humberto	1.121507772	3148403670	Luis cuatindioy
3	DEYVIN ANDRES CUATINDIOY CUATINDIOY	1121509395	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Luis Humberto	1121507772	3148403671	Luis cuatindioy
4	THIAGO GERARD YAMA ARCINEGAS	1121508794	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Celeu operazo	1121507740	3152298250	Gloria operazo G.
5	ROCIO YISETH QUINCHOA MOJOMBOY	1121508893	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Alex Andrey Yama	1.121507335	3188835157	Alex Andrey Y.
6	MAGALY SOFIA JANSASOY MOJOMBOY	1121508882	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Ana mojomboy	1121507196	3186799521	Ana mojomboy
7	JOHAN ESTEBAN MADMUTA TANDIOY	1121508583	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Clara Cristina Tupindioy	1727507700	3166833054	Cristina Mojombuy
8	SAHIRA VIVIAN MADMUTA TANDIOY	1121509094	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Deicy Tatiana T.	1121508900	3138680663	Tatiana Tandioy
9	CARMEN ROSITA CUATINDIOY MOJOMBOY	1121508902	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Deicy Tatiana T.	1.121.508.900	3138680663	Tatiana Tandioy
10	NEYMAR ANDRES CUATINDIOY CUATINDIOY	1121508821	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Domingo Cuatindioy	19.112.876	3156013995	
11	MARIO ANDRES CHAMORRO MOJOMBOY	1121508223	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Gladys Cuatindioy MELBA MOJOMBOY	1.121.506981 1121507992	3156275780 3189077890	Gladys Cuatindioy Melba Mojomboy
12	MAICOL SAMIR MOJOMBOY CUATINDIOY	1121508744	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Jenny Cuatindioy	1121505462	3176725519	Jenny Cuatindioy
13																													
14																													
15																													
16																													
17																													

Firma de quien entrega la RPP, Cartilla y kit pedagógico: Rosa Mojomboy
Nombre legible de quien entrega: Rosa Mojomboy
Nombre legible de quien entrega: Rosa Mojomboy
Número telefónico: 3175294335

Firma del responsable de la UDS: Rosa Mojombuy
Nombre legible de quien entrego: Rosa Mojomboy
Cargo / función del responsable de la UDS: Madre Comunitaria
Número telefónico del responsable de la UDS: 3175274335

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F24.M012.PR	27/04/2020
BIENESTAR FAMILIAR	FORMATO ENTREGA DE RACIÓN PARA PREPARAR - CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES-	Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: PUTUMAYO
CENTRO ZONAL: SIBUNDOY
MUNICIPIO: SANTIAGO
MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: COMUNITARIA
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTRAR FAMILIAR
NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCION SOCIAL
NIT DE LA EAS: 900931966
Nº DEL CONTRATO O CONVENIO: 8600012020
NOMBRE DE LA UDS/UCA/CGA: JARDIN DE ILUSIONES
CODIGO DE LA UDS/UCA: 8878000021021

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO/A	Nº IDENTIFICACION DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGÓGICOS (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL		CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)												Cartilla	KIT PEDAGÓGICO							NOMBRE COMPLETO	Nº IDENTIFICACIÓN	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR	FIRMA O HUELLA
				DE 6 MESES A 5 AÑOS	Diligenciar si pertenece al programa Familias con Propósito para	ARROZ BLANCO 1000 GRS	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS 1000 GRS	AVENA EN HOJUELAS 300 GRS	HARINA DE TRIGO 500 GRS	HARINA DE MAIZ 500 GRS	LECHE DE VACA EN POLVO 1800 GRS	ATUN EN ACEITE 525 GRS	HUEVO DE GALLINA 1650 GRS (1 CUBETA DE 30 UNIDADES)	FRIJOL 1000GRS	BIENESTARINA MAS 900 GRS	ACEITE 1000 CC	"Mis Manos Te Enseñan-Experiencias de cuidado y crianza en el hogar en tiempos de Coronavirus"	PAPEL BEE BLOCK DE 35 HOJAS	BLOCK DE 80 HOJAS PAPEL BOND	VINILOS Y PALETA MEZCLADORA 6 UNIDADES	TIZAS COLORES VARIADOS 6 UNIDADES	PALOS DE PALETA PAQUETE 50	PLASTILINA EN BARRAS ESCOLAR 12 BARRAS	CRAYOLAS CAJA X 6 UNIDADES	PICAPONES 10 U				
						Especifique Cantidad entregada e colocar un guión (-) si el alimento o el elemento no se entregó.													REGISTRO DE INFORMACIÓN DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGÓGICOS (PADRE, MADRE, CUIDADOR)										
1	SAMUEL ALEJANDRO GUERRERO JACANAMEJOY	1121508784	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Johnny D. Guerrero B	1085.278.285	3144503703	Johnny Guerrero
2	DANNA ISABEL MEJIA INAMPUES	1121508622	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1000	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Maria Leonor Inampues	1121508163	3152898065	Leonor Inampues
3	MELANIE ZOE PUESCHAMBUD CHASOY	1121508005	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1000	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Yeimy Teresa Chasoy	1193526719	3172788624	Yeimy Chasoy
4	JOSUE ESCOBAR MAVISOY	1121508645	12/05/2020	X		1000	2000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Eliana Mavisoy E	1121508833	3209014373	Eliana Mavisoy
5	PAULA ISABELLA ESCOBAR MAVISOY	1121508110	12/05/2020	X		1000	1800	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Eliana Mavisoy E	1121508833	3209014373	Eliana Mavisoy
6	SUMA TAMIA MOJOMBOY TISOY	1121508775	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Cristina Mojomboy	1121507329	3173918567	Cristina M
7	ABRIL ANTONELLA JARAMILLO CASTILLO	1121508788	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Yasneibi Castillo	1121508750	3138689105	Yasneibi C.
8	SAMUEL ALEJANDRO PUJIMUY CHINDOY	1121508832	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Maria Julia Chindoy	27.190.650	3167208668	Maria Julia Chindoy
9	JULIANA ANDREA RIASCOS ROSERO	1121508535	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	José Ramiro Riascos	1006.185.453	3104897458	Ramiro Riascos
10	MIRIAM ISABELLA TAQUEZ NAUSIL	1121508024	12/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Diana Taquez N.	1121507746	3103808724	Diana Taquez
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												

Firma de quien entrega la RPP, Cartilla y KIT pedagógico: María del Carmen Taquez
Nombre legible de quien entrega: María Del Carmen Taquez
Nombre legible de quien entrega: Manu Del Carmen Taquez
Número telefónico: 3127110241

Firma del responsable de la UDS: María Taquez
Nombre legible de quien entrega: María Del Carmen Taquez
Cargo / Vínculo del responsable de la UDS: Madre Comunitaria
Número telefónico del responsable de la UDS: 3127110241

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE RACIÓN PARA PREPARAR - CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES-	F24.MO12.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: PUTUMAYO
CENTRO ZONAL: SIBUNDOY
MUNICIPIO: SIBUNDOY
MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: COMUNITARIA
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTRAR FAMILIAR
NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCION SOCIAL
NIT DE LA EAS: 900631966
N° DEL CONTRATO O CONVENIO: 86C00912020
NOMBRE DE LA UDS/UCA/GA: SHINYETEM
CODIGO DE LA UDS/UCA: 8674800022856

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO/A	N° IDENTIFICACION DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGÓGICOS (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL		CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)												Cartilla	KIT PEDAGÓGICO									NOMBRE COMPLETO	N° IDENTIFICACIÓN	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR	FIRMA O HUELLA
				DE 6 MESES A 5 AÑOS	Especifique si pesa diferencial actual correspondiente según la ficha de salud	ARROZ BLANCO 1000 GRS	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS 1000 GRS	AVENA EN HOJUELAS 500 GRS	HARINA DE TRIGO 500 GRS	HARINA DE MAIZ 500 GRS	LECHE DE VACA EN POLVO 1000 GRS	ATUN EN ACEITE 525 GRS	HUEVO DE GALLINA 1650 GRS (1 CUBETA DE 30 UNIDADES)	FRIJOL 1000GRS	BIENESTARINA MAS 900 GRS	ACEITE DE MAIZ O SOYA 1000 CC	"Más Mamas Te Enseñan-Experiencias de cuidado y crianza en el hogar en tiempos de Coronavirus"	PAPEL IRIS BLOCK DE 35 HOJAS	BLOCK DE 99 HOJAS, PAPEL BOND	VINILOS Y PALETA MEZCLADORA 6 UNIDADES COLORES DIFERENTES	TIZAS COLORES VARIADOS DE 6 UNIDADES	PALOS DE PALETA PAQUETE X 50 UNIDADES	PLASTILINA EN BARRA ESCOLAR 12 BARRAS	CRAYOLAS CAJA X 6 UNIDADES	TAPAS 10 UNI				
						Especifique Cantidad entregada o colocar un guion (-) si el alimento o el elemento no se entregó.																					REGISTRO DE INFORMACIÓN DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGÓGICOS (PADRE, MADRE, CUIDADOR)			
1	SANTIAGO JOSE SIMOZA JACANAMIJOY	62580	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Sandra Jacanamijoy	23581514	3144007095	Sandra
2	JHOAN ANDRES JACANAMEJOY CHICUNQUE	1120218490	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Rosalia chicunque	69055567	3208969507	Rosalia Chicunque
3	GLORIA ISABEL ANDI CHINDOY	1122786301	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Yoro Rosa Andidoy	47784080	3137698767	Yoro Rosa Andidoy
4	MOISES DAVID FRANCO		11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Sandra Jamioy	26812228	3209081169	Sandra Jamioy
5	ANDERSON YESID MAVISOY ESPAÑA	1122786535	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Anderson Espana	1122782539	3185153853	Anderson Espana
6	JIFFER ALEJANDRO ACOSTA CHINDOY	1124316144	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Luis Humberto	76216436	3155375478	Luis Humberto
7	JANNIER SAMIR AGUILLON AGREDA	1124316204	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Jannier Samir Aguillon Agreda	1122782077	3125823673	Jannier Samir Aguillon Agreda
8	DENAYER EDUARDO FRANCO LOPEZ		11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Denayer Lopez	2380628	3194685870	Denayer Lopez
9	DEIBER ARLEY GARCIA FRANCO	1126457375	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Luz Mari Garcia	27473408	3132354387	Mari Garcia
10																													
11																													
12																													
13																													
14																													
15																													
16																													
17																													

Firma de quien entrega la RPP, Cartilla y KIT pedagógico: Luz Marina Agreda
Nombre legible de quien entrega: Luz Marina Agreda.
Nombre legible de quien entrega: Luz Marina Agred.
Número telefónico: 3205319893

Firma del responsable de la UDS: Luz Marina Agreda
Nombre legible de quien entrega: Luz Marina Agreda
Cargo / función del responsable de la UDS: Madre Comunitaria.
Número telefónico del responsable de la UDS: 3205319893.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE RACIÓN PARA PREPARAR - CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES-	F24.MC12.FP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: PUTUMAYO
NOMBRE DE LA MODALIDAD: COMUNITARIA
NIT DE LA EAS: 900631568
CENTRO ZONAL: SIBUNDOY MUNICIPIO: SIBUNDOY MES DE ENTREGA: MAYO
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR FAMILIAR NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCION SOCIAL
N° DEL CONTRATO O CONVENIO: 8900631568 2020 NOMBRE DE LA UDS/UCA/GA: TSEM JENANI CODIGO DE LA UDS/UCA: 8674899023071

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO/A	N° IDENTIFICACION DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGOGICOS (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL		CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)											Cartilla	KIT PEDAGÓGICO							NOMBRE COMPLETO	N° IDENTIFICACIÓN	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR	FIRMA O HUELLA
				DE 6 MESES A 5 AÑOS	Especifique si pertenece a otro grupo poblacional, según lo exija política	ARROZ BLANCO 1000 GRS	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS 1000 GRS	AVENA EN HOJUELAS 500 GRS	HARINA DE TRIGO 500 GRS	HARINA DE MAIZ 500 GRS	LECHE DE VACA EN POLVO 1000 GRS	ATUN EN ACEITE 170 GRS	HUEVO DE GALLINA 1050 GRS (1 CUBETA DE 30 UNIDADES)	FRIJOL 1000GRS	BIENESTARINA ANAS 900 GRS	ACEITE 1000 CC	"Mini Manos Te Enseñan-Experiencias de cuidado y crianza en el hogar en tiempos de Coronavirus"	PAPEL IRIS BLOCK DE 35 HOJAS	BLOCK DE 60 HOJAS PAPEL BOND	VINILOS Y PALETA DE COLORES 6 UNIDADES	TIZAS COLORES VARIADOS 6 UNIDADES	PALOS DE PALETA PAQUETE 50 UNIDADES	PLASTILINA EN BARRA ESCOLAR 12 BARRAS	CRAYOLAS CAJA X 6 UNIDADES				
						Especifique Cantidad entregada o colocar un guion (-) si el alimento o el elemento no se entregó.																			REGISTRO DE INFORMACION DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGOGICOS (PADRE, MADRE, CUIDADOR)			
1	LINA GUADALUPE NARVAEZ ADARME	1122786420	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Esperanza Adarme	1122753343	3213755061	Esperanza Adarme
2	MELANY TATIANA VALENCIA ESPAÑA	1122786940	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Isabel España C.	1014239256	3102973253	Isabel España C.
3	THIAGO MATIAS ENRIQUEZ SALAMANCA	1091064708	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Anyo Salamanca	1144464375	3144503551	Anyo Salamanca
4	AMBE LEANDRO MUJANUJINSOY CHINDOY	1010241433	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Claudia Chindoy	41182833	3122719571	Claudia Chindoy
5	CRISTIAN ESTIVEN ZAMBRANO MUÑOZ	1122786048	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Wled Muñoz	1085317498	3208104428	Wled Muñoz
6	ALISSON SAMARA SOLARTE JOSSA	1124318884	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Evelyn Jossa	1124316593	3137816046	Evelyn J.
7	SAMUEL ANDRES BASTIDAS MARTINEZ	1120218776	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Paola martinez	1122786881	3201134691	Paola M.
8	HAILYN DARIANA IBARRA GARCIA	1087212237	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1050	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Paola Garcia	1006816206	3146854533	Paola Garcia
9	JOSTHIN FERNANDO JACANAMEJOY	1089245540	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Clariatisoy	1122785476	3144106277	Clariatisoy
10	SAMUEL ALEJANDRO AGREDA MUTUMBAJOY	1122786498	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Clemalina Mutumbajoy	1122786498	3208686594	Clemalina Mutumbajoy
11	VALERY THATIANA JUAJIBOY CHINDOY	1122786976	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Lsleny Chindoy	41183103	3108457392	Lsleny Chindoy
12	LAURA ESPERANZA CHINDOY JACANAMEJOY	1085021851	11/05/2020	X		1000	1000	500	500	500	1800	525	1650	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	6	10	Blanca E. Chindoy	41180977	3118386662	Blanca E. Chindoy
13																													
14																													
15																													
16																													
17																													

Firma de quien entrega la RPP, Cartilla y KIT pedagógico: Liz Marina Chicunque
Nombre legible de quien entrega: Liz Marina Chicunque
Nombre legible de quien entrega: Liz Marina Chicunque
Número telefónico: 41181370 3136348097

Firma del responsable de la UDS: Liz Marina Ch
Nombre legible de quien entrega: Liz Marina Ch
Cargo / función del responsable de la UDS: M. C.
Número telefónico del responsable de la UDS: 3136348097

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	P34.M012.FF	27/04/2020
UNIDADES FAMILIAR	FORMATO ENTREGA DE RACION PARA PREPARAR - CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES	Versión:2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información:	Pública

REGIONAL: PUTUMAYO | CENTRO ZONAL: SIBUNDOY | MUNICIPIO: SIBUNDOY | MES DE ENTREGA: MAYO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: COMUNITARIA | NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR FAMILIAR | NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCION SOCIAL

NIT DE LA EAS: 900621068 | N°DEL CONTRATO O CONVENIO: 18000961/2020 | NOMBRE DE LA UDS/UNIDAD: LOS PEQUEÑINES | CODIGO DE LA UDS/UNIDAD: 86748000231 28

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO/A	N° IDENTIFICACION DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGÓGICOS (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL: DE 6 MESES A 4 AÑOS	CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): ARROZ BLANCO 1000 GRS	PASTA O ALIMENTOS 6 ENRIQUECIDAS 1000 GRS	AVENA EN HOJUELAS 600 GRS	HARINA DE TRIGO 800 GRS	HARINA DE MAIZ 800 GRS	LECHE DE VACA EN POLVO 1000 GRS	ATUN EN ACEITE 648 GRS	HUEVO DE GALLINA 1000 GRS (1 CUBETA DE 30 UNIDADES)	FRIJOL 1000 GRS	BIENESTARINA MAS 300 GRS	ACEITE 1000 CC	Cartilla: Nos Remiten Ya Diligenciados los Listados y Firmados en Nuestra de Consentimiento*	NTE PEDAGÓGICO: PAPEL IRIS BLOCK DE 55 HOJAS	BLOCK DE 80 HOJAS PAPEL BOND	VINILOS Y PALETA MEZCLADORA 6 UNIDADES	TIZAS COLORES VARIADOS 6 UNIDADES	PALITOS DE PALETA PAQUETE 50 UNIDADES	PLASTILINA EN PANELA ESCOLAR 12 BARRAS	CRAYOLAS CAJA X 6 UNIDADES	NOMBRE COMPLETO	N° IDENTIFICACION	NUMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR	FIRMA O HUELLA
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guion (-) si el alimento o el elemento no se entregó.																			REGISTRO DE INFORMACIÓN DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN PARA PREPARAR Y LOS ELEMENTOS PEDAGÓGICOS (PADRE, MADRE, CUIDADOR)			
1	DIEGO JULIAN JAJOY CHINDOY	1122786574	11/05/2020	X	1000	1000	500	500	500	1000	525	1632	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	8	10	Pastora Emerenciana Chindoy Chicunque	1135049005	3204514951	Pastora E. ChCh
2	TANIA SOFIA AGUILLON JUAGIBIOY	1122786608	11/05/2020	X	1000	1000	500	500	500	1000	525	1632	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	8	10	Catherine Lorena Juajibioy Nanuez	1122786351	3164983787	Catherine Juajibioy
3	PAULA STEFANY ILES JOJOA	1120118501	11/05/2020	X	1000	1000	500	500	500	1000	525	1632	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	8	10	Nancy Odilia Jojoa Hurtabanchoy	1122786423	3209113939	Nansi Jojoa
4	CAREN YASMIN BUESAQUILLO JACANAMEJOY	1124116700	11/05/2020	X	1000	1000	500	500	500	1000	525	1632	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	8	10	Yaneth Marisela Jacanamejoy Jamioy	1122783440	3502810457	Yaneth Jacanamejoy
5	DILAN ARMANDO MUCHACHASOY QUINCHOA	1122786096	11/05/2020	X	1000	1000	500	500	500	1000	525	1632	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	8	10	Ilda Rosario Quinchoa Aguillon	1122795163	3213462297	
6	CAMILO JOSE CHINDOY QUINCHOA	1124116653	11/05/2020	X	1000	1000	500	500	500	1000	525	1632	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	8	10	Ana Cristina Quinchoa Jacanamejoy	1122783490	3124980543	Ana Cristina Quinchoa
7	CRISTIAN JAVIER JAMIOY QUINCHOA	1124116609	11/05/2020	X	1000	1000	500	500	500	1000	525	1632	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	8	10	Maria Carmen Quinchoa Aguillon	1122785831	3135047874	M-Carmen Q.
8	ANGEL GABRIEL ESTEBAN TANDIOY CHINDOY	1124116587	11/05/2020	X	1000	1000	500	500	500	1000	525	1632	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	8	10	Luz Maria Carmela Chindoy Chicunque	1135049024	3204514951	Luz Mª Carmela CH.
9	DANIEL ALEJANDRO TANDIOY CHINDOY	1122786338	11/05/2020	X	2000	1000	500	500	500	1000	525	1632	1000	900	1000	X	35	80	6	6	50	12	8	10	Luz Maria Carmela Chindoy Chicunque	1135049024	3204514951	Luz Mª Carmela CH.
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											

Firma de quien entrega la RPP, Cartilla y NT pedagógica: Natividad Chindoy

Nombre legible de quien entrega: Natividad Chindoy

Nombre legible de quien entrega: Natividad Chindoy

Número telefónico: 3213112641

Firma del responsable de la UDS: Natividad Chindoy

Nombre legible de quien entrega: Natividad Chindoy

Cargo / función del responsable de la UDS: Madre Comunitaria

Número telefónico del responsable de la UDS: 3213112641

Antes de imprimir este documento... piense en su medio ambiente
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Luz Mariana Agreda Chicunque

Fecha: 15/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): shinyetem

Código Unidad de Servicio (UDS): 8.6749E+12

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1.120 218 490	Jhoan andres jacanamejoy	Telefonico	3205969607	9:00am	9:15am	si	5	1	0	0	si	si	0	0	no	no	no	no	no	no		3,10,11,12	21-05-020	2:00pm
2	1. 122 786 301	Gloria Isabel Andi Chindoy	Telefonico	3137655757	10:00am	10:15am	si	6	1	0	2	si	si	0	0	no	no	no	no	no	no		3,10,11,12	21-05.020	3:00pm
3	1. 124 316 144	Jiffer Alejandro Acosta	Telefonico	3155375978	2:30pm	2:35pm	si	5	1	0	0	si	si	0	0	no	no	no	no	no	no		3,10,11,12	21-05-020	10:30am
4	625	Santiago Jose Simoza	Telefonico	314400795	3:15pm	3:15pm	si	8	1	0	2	si	no	0	0	si	no	no	no	no	no		3,10,11,12	21-05-020	11:30
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	4
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	4
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	o

luz Marian Agreda

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is Unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 15/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): TSEM JENAN

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada	
																								dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1120218779	SAMUEL ANDRES BASTIDAS MARTINEZ	TELEFONICO	3204134691	10.30AM	10.45AM	SI	2	1	0	0	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	1, 2,5,Y 8	22/05/2020	10.30
2	1122786940	MELANY TATIANA VALENCIA ESPAÑA	TELEFONICO	3162919807	11.00AM	11.15AM	SI	6	1	0	0	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	1, 2,5,Y 8	22/05/2020	11.00AM
3																									
4					hh:mm	hh:mm																		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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm

This version of Total Excel Converter is unregistered.

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	8
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	2
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	2
16. Total llamadas NO exitosas	0

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

This version of Total Excel Converter is unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: NATIVIDAD CHINDOY

Fecha: 15/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LOS PEQUEÑINES

Código Unidad de Servicio (UDS):

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1122786096	Dilan Armando Muchachasoy	telefonico	3213462297	08:am	08:30am	SI	4	1	NA	0	SI	NO	NA	NA	SI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	No tienen trabajo estable y hay ppreocupacion por la manera en como se sigue alargando la cuarentena.	1,2,5,8	20/05/2020	08:am
2	1120218501	Paula Stefany Iles Jojoa	telefonico	3209113939	09:am	09:30am	SI	5	1	NA		SI	NO	NA	NA	SI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	No tienen trabajo estable y hay ppreocupacion por la manera en como se sigue alargando la cuarentena.	1,2,5,8	20/05/2020	09:am
3	1122786608	Tania Sofia Aguillon	telefonico	3164983787	10:am	08:30am	SI	4	1	NA	0	SI	NO	NA	NA	SI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	No tienen trabajo estable y hay ppreocupacion por la manera en como se sigue alargando la cuarentena.	1,2,5,8	20/05/2020	10:am
4	1124316653	Camilo Jose Chindoy	telefonico	3124880543	10:30am	09:30am	SI	4	1	NA	0	SI	NO	NA	NA	SI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	No tienen trabajo estable y hay ppreocupacion por la manera en como se sigue alargando la cuarentena.	1,2,5,8	20/05/2020	11:am
5																								
6					hh:mm	hh:mm																	dd/mm/aaaa	hh:mm
7					hh:mm	hh:mm																	dd/mm/aaaa	hh:mm
8					hh:mm	hh:mm																	dd/mm/aaaa	hh:mm
9					hh:mm	hh:mm																	dd/mm/aaaa	hh:mm
10					hh:mm	hh:mm																	dd/mm/aaaa	hh:mm
11					hh:mm	hh:mm																	dd/mm/aaaa	hh:mm
12					hh:mm	hh:mm																	dd/mm/aaaa	hh:mm
13					hh:mm	hh:mm																	dd/mm/aaaa	hh:mm
14					hh:mm	hh:mm																	dd/mm/aaaa	hh:mm
15					hh:mm	hh:mm																	dd/mm/aaaa	hh:mm
16					hh:mm	hh:mm																	dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																	dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																	dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																	dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																	dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																	dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																	dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																	dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																	dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	4
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

NATIVIDAD CHINDOY

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

PROCESO
PROMOCION Y PREVENCION

FORMATO DE LOCALIZAMIENTO TELEFONICO

Versión: 2 | Página 1 de 1

Nombre y apellidos del usuario encuestado o núcleo familiar: María de los Angeles Barbano M.

Fecha: 15-06-2020

Nombre de Unidad o C.de Gestión UDG: Las chigüilines

Código Unidad de Servicio UDS: 80219000 21955

I. DATOS GENERALES

II. CARACTERIZACION DEL HOGAR

III. IDENTIFICACION DE NOVEDADES

IV. TERMINO DEL ACOMPAÑAMIENTO

No.	1. Nombre del usuario	2. Tipo de Acompañamiento	3. Hora inicio	4. Hora Final	5. Duración en Horas	6. # Total de personas en el hogar	7. # de niños y niñas de 0 a 5 años	8. # de mayores gestantes en el Hogar	9. # de personas mayores de 60	10. Accesa a agua para cocinar o tomar	11. Accesa a TUBA y servicios	12. Materiales con presencia de contaminantes químicos en el Hogar	13. Número de animales mascotas o fuera de corrales	14. Novedad 1	15. Novedad 2	16. Novedad 3	17. Novedad 4	18. Novedad 5	19. Novedad 6	20. Otras novedades y observaciones	21. Fecha de terminación del acompañamiento	22. Fecha y hora siguiente Sesión	
																							Hora
1	T.726. 218.460 Samantha Feria	Telefónico	311 3428 7828	9:00 am	9:15 am	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	No	No	No	No	No	No		11-12	19-05	9:00
2	T.724. 316.461 Isaac Morales	Telefónico	310 467 7268	9:15 am	9:30 am	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	No	No	No	No	No	No		11-12	19-05	9:30
3	T.724. 316.462 Shirley Caicedo	Telefónico	318 387 656 48	9:30 am	9:45 am	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	No	No	No	No	No	No		11-12	19-05	9:45
4	T.720 090 926 Edison Barbaros	Telefónico	320 48 0777	9:45 am	10:00 am	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	No	No	No	No	No	No		11-12	19-05	10:00
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								

Información a reportar a la Gestión Administrativa del Servicio (GAS)

- Relación de Servicios dejo en registro la visita e informe a la Gestión Administrativa del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	15
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	4
3. Total mayores gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con limitaciones permanentes	0
6. Total de personas afiliadas a algún régimen médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
8. Total de hogares que han consumido mulas y vacunos	4
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total terminación servicios	4
16. Total Retirados (40 cumplidos)	0

Firma de usuario o cuidador

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

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROMOCION Y PREVENCION

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFONICO

Fecha: 19- Mayo- 2020

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

Código Unidad de Servicio (UDS): 8621900021970

Jenny Bulbano M

I. GESTOR RESPONSABLE		II. CARACTERIZACION DEL HOGAR									III. IDENTIFICACION DE NOVEDADES								IV. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
1. Tipo de Acompañamiento	2. Contacto	3. Hora inicio	4. Hora final	5. Contacto Exitoso	6. # Total de personas en el hogar	7. # De niños y niñas de 0 a 5 años	8. # de mujeres gestantes en el hogar	9. # de personas mayores de 60	10. Accesa a agua para cocinar o beber	11. Accesa a baños y letrinas	12. Número de personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	13. Número de personas indicas o bajo cuidado médico	14. Novedad 1	15. Novedad 2	16. Novedad 3	17. Novedad 4	18. Novedad 5	19. Novedad 6	20. Otras novedades y observaciones	21. Indique los entornos de los predios visitados	22. Fecha y hora siguiente llamada
									SI / NO	SI / NO											
Agregar nombre de Gestor Arthea	telefonico	2039	2pm	2:45	si	3	1	0	0	si	si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		2 y 3	21-5 8:30
Agregar nombre de Gestor Sofia	telefonico	8210 1832	2:30	2:45	si	6	1	0	0	si	si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		2 y 3	21-5 9am
Agregar nombre de Gestor Cecilia	telefonico	8335																			
Agregar nombre de Gestor Cecilia	telefonico	2146 61	2:45	3:0	si	6	1	0	0	si	si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		2 y 3	21-5 9:20
Agregar nombre de Gestor Juan Carlos	telefonico	3549																			
Agregar nombre de Gestor Juan Carlos	telefonico	8733 35	3:20	3:40	si	5	1	0	0	si	si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		2 y 3	21-5 10am
Agregar nombre de Gestor Ana Monge	telefonico	8737																			
Agregar nombre de Gestor Juan Gonzalez	telefonico	8659 3593	3:40	3:55	si	3	1	0	0	si	si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		2 y 3	21-5 1030
		8739	4:00	4:15	si	3	1	0	0	si	si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		2 y 3	21-5 11am
		3959																			

Datos Automáticos del Formato (EAF)

	26
2 años	6
	0
	0
	0
	0

7. Total de hogares con Acceso a agua en el domicilio	6
8. Total de hogares con Acceso a baños y letrinas	6
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	6
16. Total llamadas NO exitosas	0

Jenny Bulbano
Firma del agente ASESOR

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

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 15/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Pequeños Exploradores

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

I. DATOS GENERALES							III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1124316476	Mayerly Elisabeth Getial Muchachasoy	Telefónico.	3153396533	9:00am	9:15am	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 8	20/05/2020	10:00am
2	1124316191	Laura Vanessa Guerra Carlosama	Telefónico.	3155732457	10:00am	10:15am	SI	10	2	0	0	SI	NO	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 8	21/05/2020	09:00am
3	1124316550	Brayan Danilo Yama Puz	Telefónico	3143961728	2:05pm	2:20pm	SI	6	1	0	2	SI	NO	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 8	21/05/2020	09:30am
4	1124316449	Alan David Narvaez Jacanamejoy	Telefónico	3183148535	2:30pm	2:45pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 8	21/05/2020	10:30am
5	1124316402	Brayan Hair Mujanajinsoy Cordoba	Telefónico	3146689591	9:30am	9:45am	SI	4	2	0	0	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 8	22/05/2020	9:00am
6	1124316632	Jeimy Gabriela Cordoba Merino	Telefónico	3117750418	3:00pm	3:15pm	SI	4	1	0	2	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 8	22/05/2020	09:30am
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm

This version of Total Excel Converter is unregistered

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

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

1. Total de personas en el hogar	30
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	8
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	4
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
9. Total novedad 1	5
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	6
16. Total llamadas NO exitosas	0

Bellanira Lopez

Firma del agente educativo

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 15/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Los Cariñositos

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1124316600	Andrea Saray Urbano Buesaquillo	Telefónico.	3124810174	1:30pm	1:45pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 8	20/05/2020	10:00am
2	1124316710	Isabella Catherine Jojoa	Telefónico	3114103167	2:05pm	2:20pm	SI	4	1	0	0	SI	NO	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 8	21/05/2020	9:00am
3	1124316478	Diego Alexander Tibanta Zambrano	Telefónico	3103160168	2:30pm	2:45pm	SI	3	1	0	0	SI	NO	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 8	21/05/2020	9:30am
4	1124316357	Ibeth Valentina Gomez Duarte	Telefónico	3207078421	3:00pm	3:15pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 8	21/05/2020	10:30am
5	1124316495	Sara Maria Mavisoy Bastidas	Telefónico	3216084927	9:00am	09:15am	SI	5	1	0	1	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 8	22/05/2020	9:00am
6	1124316332	Dilan Alexis Riascos	Telefónico	3132311328	10:00am	10:15am	SI	5	1	0	1	SI	NO	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 8	22/05/2020	9:30am
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	25
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	6
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	2
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	6
16. Total llamadas NO exitosas	0

Edy Pejendino

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is unregistered

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 15/05/2020

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

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1124316420	Luis Carlos Jojoa Riascos	Telefónico	3154473056	8:00am	8:15am	SI	4	1	1	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 8	20/05/2020	10:00am
2	1124316518	Dilan Andres Merino Masmuta	Telefónico	3146771384	8:30am	8:45am	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 8	21/05/2020	8:30am
3	1124316662	Dilan Eduardo Garcia	Telefónico	3219481505	10:00am	10:15am	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 8	21/05/2020	09:30am
4	1124316266	Mighel Sebastian Cabrera	Telefónico	3148681081	10:30am	10:45am	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 y8	21/05/2020	10:30am
5	1124316512	Evelin Tatiana Rosero Coscue	Telefónico	3223213028	2:00pm	2:15pm	SI	5	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 8	22/05/2020	9:00am
6	1124316725	Eimy Tamara Rosero Coscue	Telefónico	3223213028	2:00pm	2:15pm	SI	5	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 8	22/05/2020	9:00am
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	6
3. Total mujeres gestantes	1
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	5
16. Total llamadas NO exitosas	0

Carmen Pejendino

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is unregistered

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 15/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LOS ANGELITOS

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1124316690	Valeria Jajoy	Telefonico	3144471744	2:30 pm	2:45 pm	SI	2	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,2 y 3	19/05/2020	2:30 pm
2	1124316598	Matias Hernandes	Telefonico	3187686385	3:30 pm	3:45 pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,2 y 3	19/05/2020	3:00 pm
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									

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

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

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

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	2
16. Total llamadas NO exitosas	0

MARIA ONEIDA QUITIAQUEZ

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: LIGIA RAMOS

Fecha: 15/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LINDOS SUEÑOS

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1124316315	ANGELA MELISSA ACHICANOY	TELEFONICO	3154603515	9:05	9:22	SI	4	1	0	0	SI	NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	PRACTICA 11	20/05/2020	9:00
2	1124316468	YEISON ANDREY MUJANAJINSOY	TELEFONICO	3138619200	2:20	2:37	SI	5	1	0	0	SI	NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	PRACTICA 11	20/05/2020	2:00
3	1121508600	CRISTIAN CAMILO NARVAEZ	TELEFONICO	3127075450	2:49	3:06	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	PRACTICA 11	20/05/2020	2:30
4					hh:mm	hh:mm																		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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	12
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	3
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	3
16. Total llamadas NO exitosas	0

LIGIA RAMOS

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is Unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 15/05/2020

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

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1124316364	Campo Gomez	Telefónico	3127632298	9:05am	9:20am	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 8	20/05/2020	10:00am
2	1124316226	Thaliana Guerron	Telefónico.	3105460457	10:00am	10:15am	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 8	21/05/2020	09:00am
3	1085337996	Isabella Pantoja	Telefónico	3226865721	11:05am	11:20am	SI	7	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 8	21/05/2020	09:30am
4	1124316156	Juan Sebastian Narvaez	Telefónico	3233630296	11:30am	11:45am	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 8	21/05/2020	10:00am
5	1124316313	Kausai Tisoy Chasoy	Telefónico	3202615224	2:00pm	2:15pm	SI	5	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 8	22/05/2020	09:00am
6	1124316725	Ana Maria España Ortega	Telefónico	3165245194	2:30pm	2:45pm	SI	6	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 8	22/05/2020	10:00am
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm

This version of Total Excel Converter is unregistered

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

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

1. Total de personas en el hogar	30
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	7
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	6
16. Total llamadas NO exitosas	0

Aura Urbano

Firma del agente educativo

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MARYCRUZ ROCIO JUAGIBIOY

Fecha: 15/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): PEQUEÑOS GIGANTES

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada	
																								dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1.124.316.231	Gabriel Alejandro Armero Cordoba	TELEFONICO	3144791290	10:00 am	10:15 am	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		3 y 13	19/05/2020	de 9:am en adelante
2	1.122.786.641	Gabriela Nataly Noguera Muñoz	TELEFONICO	3116008770	4:00 pm	4 :15 p. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		3 y 13	19/05/2020	4:00 pm
3	##################	Gabriela Tapia Jajoy	TELEFONICO	3207676466	3:00 pm	3:15:0p. m.	SI	8	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI		3 y 13	19/05/2020	de 9:am en adelante
4	11.124.316.638	Ariana Isabela Duarte Duarte	TELEFONICO	3127388307	5:00 pm	5:15 pm	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		3 y 13	19/05/2020	de 9:am en adelante
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm

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

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

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

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

MARYCRUZ ROCIO JUAGIBIOY

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

Omaira Targuino — 20-5-2020 — Mi Pequeño Mundo — 8621900010G 363

1124316615	Carlos Estiga	Telefonico	3143370551	9:30 am	9:45 am	Si	3	1			Si	Si			no	no	no	no	no	no		5 y 6	21-5-020	9am
1124316611	Jesus A Hernandez	Telefonico	3147306559	10am	10:15 am	Si	3	1			Si	Si			no	no	no	no	no	no		5 y 6	21-5-020	10am
1124316697	Oscar Este van Rosso	Telefonico	3166303257	10:30 am	10:45 am	Si	3	1			Si	Si			no	no	no	no	no	no		5 y 6	21-5-020	11am
1124316307	Sanyuri Nopiedrahita	Telefonico	3147117079	11am	11:15	Si	4	1			Si	Si			no	no	no	no	no	no		5 y 6	21-5-020	1pm
1124316228	Dilan Henry Ribeiro Burgos	Telefonico	3112826551	1 Pm	1:15 pm	Si	3	1			Si	Si			no	no	no	no	no	no		5 y 6	21-5-020	2 pm
1124316365	Esteban Re Pinedo	Telefonico	3205654286	3 pm	3:15 Pm	Si	4	1			Si	Si			no	no	no	no	no	no		5 y 6	2-5-020	3pm

	20
	6
	0
	0
	0
	0

	6
	6
	0
	0
	0
	0

	0
	0
	6
	0

Omaira Targuino

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Versión 2 | Página 1 de 1

Nombres y apellidos del agente educativo o auxiliar administrativo: Maria orfelina Jungibiay J

Fecha: 25-05-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): San Silvestre

Código Unidad de Servicio (UDS): 867550002640 3

No.	I. DATOS GENERALES							II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES								VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO	
	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento (a Telefónico (sigue a pregunta 3) b Cedula (si quiere atención del Creado operativo del Cedula) (Termina el formulario) c Otro (requiere aplicación del Creado operativo del Cedula) (pasa a la 4) Elabora en una hoja de tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio (Hora)	6. Hora final (Hora)	7. Llamada Exitosa (S/NO)	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niños y niñas de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	11. # de personas mayores de 60	12. Acceso a agua para beber o lavar (S/NO)	13. Acceso a frutas y verduras (S/NO)	14. Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	15. Número de personas aisladas o bajo control médico	16. Novedad 1 (S/NO/NO APLICA)	17. Novedad 2 (S/NO/NO APLICA)	18. Novedad 3 (S/NO/NO APLICA)	19. Novedad 4 (S/NO/NO APLICA)	20. Novedad 5 (S/NO/NO APLICA)	21. Novedad 6 (S/NO/NO APLICA)	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de los próximos beneficiarios	23. Fecha y hora siguiente llamada (Fecha/Día / Hr: min)
1	1128459039	Yair Santiago Caballero	Telefonico	315336 3263	8:30	9:00	SI	3	1	0	0	SI	No	0	0	No	No	No	No	No	No		345	26 20 8:00
2	1120218813	Sebastian chindoy	Telefonico	31388 62999	9:10	9:40	SI	3	1	0	0	SI	No	0	0	No	No	No	No	No	No		345	26 20 8:40
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								
21																								
22																								
23																								
24																								
25																								

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

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

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

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	2
16. Total llamadas NO exitosas	0

Maria orfelina Jungibiay
Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: IRMA BURBANO

Fecha: 15/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CARITAS ALEGRES

Código Unidad de Servicio (UDS): 8675500026303

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	13.Número personas con sintomas de enfermedades respiratorias en el hogar	14.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada	
																								dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1120218809	ISABELA CARLOSAMA	a. TELEFONICO	3154922787	2:00 p. m.	2:20 p. m.	SI	5	1	0	1	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NINGUNA	1	20/05/2020	2:00 p. m.
2	1120218697	ALEJANDRA JUAGIBIOY	a. TELEFONICO	3145673323	2:25 p. m.	2:57 p. m.	SI	9	3	0	0	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NINGUNA	1	20/05/2020	2:00 p. m.
3	1120218698	FERNANDA JUAGIBIOY	a. TELEFONICO	3145673323	2:25 p. m.	2:57 p. m.	SI	9	3	0	0	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NINGUNA	1	20/05/2020	2:00 p. m.
4					hh:mm	hh:mm																		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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	14
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	3
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	1
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	2
16. Total llamadas NO exitosas	0

IRMA BURBANO

Firma del agente educativo

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

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

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

22.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P1.A1.L05.FP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Myriam Jacanamijoy Fecha: 18.05.020 Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Nueva Generación Código Unidad de Servicio (UDS): 867550002636 4

I. DATOS GENERALES								II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico (sigue a pregunta 4) b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) (Termina el formulario)	4. Teléfono	5. Hora inicio Minuto	6. Hora final Minuto	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	11. # de personas mayores de 60	12. Acceso a agua para cocinar o lavar SI / NO	13. Acceso a frutas y verduras SI / NO	13.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	14.Número de personas afectadas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de los predios trabajados	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	hh:mm
1	11202164	XIMENA PUJIMUY	TELEFONICO	3105300758	9.15	9.32	si	6	1	No	2	si	No	No	No	si	no	No	No	No	si	No	4	19.5	8
2	1120218567	JORDAN JAMIOY	TELEFONICO	3153366239	9.40	10.10	si	4	1	No	No	si	No	No	No	si	No	No	No	No	si	No	5	19.5	8:30
3	120218586	HELEN CHASOY	TELEFONICO	3185857779	10.20	10.35	si	6	2	No	No	si	No	No	No	si	No	No	No	No	si	No	3	19.5	9.
4	1120218592	DYLAN LOPEZ	TELEFONICO	3156682275	11.5	11.20	si	4	1	No	No	si	No	No	No	si	No	No	No	No	si	No	4	19.5	9:30
5	1120218731	EYMI CHINDOY	TELEFONICO	3186590316	11.35	11.50	si	2	1	No	No	si	No	No	No	si	No	No	No	No	si	No	5	19.5	10
6	1120218798	SAMUEL AGUILLON	TELEFONICO	3172237392	1.20	1.35	si	6	2	No	No	si	No	No	No	si	No	No	No	No	si	No	5	19.5	10:30
7	1120218618	ZULY JACANAMJEOY	TELEFONICO	3166752778	1.50	2.25	si	3	1	No	No	si	No	No	No	si	No	No	No	No	si	No	5	19.5	11.
8	1071790958	HASLAM CHAPAL	TELEFONICO	3155887631	2.30	2.50	si	2	2	No	No	si	No	No	No	si	No	No	No	No	si	No	3	19.5	11:30
9	1122787039	MARIA JOSE	TELEFONICO	3143817500	3.12	3.32	si	3	1	No	No	si	No	No	No	si	No	No	No	No	si	No	4	19.5	2.
10	1122786202	DUVAN JACANAMEJOY	TELEFONICO	3122735842	3.40	4.10	si	1	1	No	No	si	No	No	No	si	No	No	No	No	si	No	5	19.5	2:30

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

Al finalizar las llamadas haga el resumen 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	13
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	02
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas afectadas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	10
15. Total llamadas exitosas	0
16. Total llamadas NO exitosas	0

Myriam Jacanamijoy
Firma del agente educativo
41180946 - 3172175088

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

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	4/27/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: Mayo 15 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Silvestre

Código Unidad de Servicio (UDS): 8,6755E+12

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES										VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1120218567	Wilmarys Liseth Rodríguez Satiaca	Telefonico	3167086152	10:00 am	10:40 am	SI	5	2	0	1	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		4	19/05/2020	09:10 Am.
2	1081064611	Juan David Escobar Jacanamejoy	Telefonico	3128751322	11:00 Am.	11:40 am	SI	6	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		4	19/05/2020	9:40 am
3	1122786559	Jesus Samuel Samudio Mutumbajoy	Telefonico	3166706159	02:00 Pm.	02:30 Pm.	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		4	19/05/2020	10:15 am
4	1122786107	Nasli Maribel Chindoy Dejoy	Telefonico	3166056322	03:00 Pm.	03:35 Pm.	SI	3	1	0	0	Si	Si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		4	19/05/2020	11:00 AM.
5					hh:mm	hh:mm																			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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm

This version of Total Excel Converter is unregistered.

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

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

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

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

María Fátima Jamioy J.

Firma del agente educativo

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

Maria Isabel Cordoba — 26-05-2020 — Hogar Renacer — 8676 0000 300 74

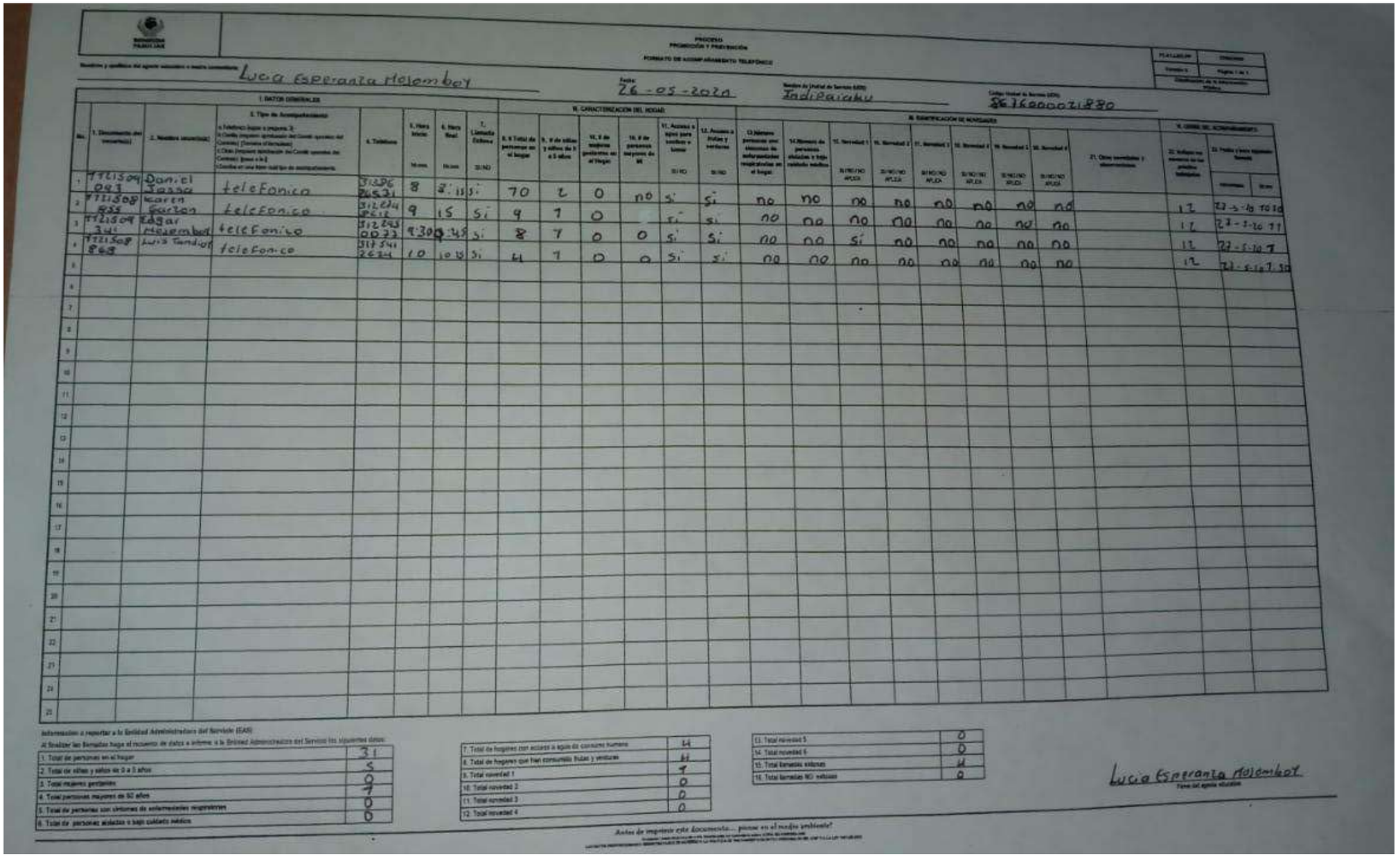
1	1121509148	Juan Ortiz	Telefónico	3154151 65	08:00	08:07	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	0	0	0	0	0	0	Llamadas Telefonicas 26-05	5, 7, 8	01-05-2008:00
2	1121509366	Allison Chamorro	Telefónico	3151485 92	08:10	08:19	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	0	0	0	0	0	0	Llamada Telefonica 26-05	5, 7, 8	01-05-2008:00
3	1121509135	Isabella Chamorro	Telefónico	3148336 70	08:40	08:48	SI	6	1	0	0	SI	SI	0	0	0	0	0	0	0	0	Llamada Telefonica 26-05	5, 7, 8	01-05-2008:00
4	1121508949	Jnoseth Lopez	Telefónico	3148013 93	09:03	09:10	SI	3	1	0	0	SI	NO	0	0	0	0	0	0	0	0	Llamado Telefonica 26-05	5, 7, 8	01-05-2008:00
5	1121508941	Alan Lopez	Telefónico	3148013 93	09:11	09:20	SI	3	1	0	0	SI	NO	0	0	0	0	0	0	0	0	Llamado Telefonica 26-05	5, 7, 8	01-05-2008:00
6	1121508820	Whiney Luna	Telefónico	3204948 76	11:02	11:15	SI	2	1	0	0	SI	SI	0	0	0	0	0	0	0	0	Llamado Telefonica 26-05	5, 7, 8	01-05-2008:00
7	1125089311	Aaron Meneses	Telefónico	3171381 14	01:02	01:10	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	0	0	0	0	0	0	Llamado Telefonica 27-05-2020	5, 7, 8	01-05-2008:00
8	1127079146	Jhanier Paz	Telefónico	3161 09536 16	01:35	01:44	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	0	0	0	0	0	0	Llamado Telefonica 27-05-2020	5, 7, 8	01-05-2008:00
9	1125088609	Juliana Pujimuy	Telefónico	3103504 25	03:07	03:20	SI	3	1	0	0	SI	NO	0	0	0	0	0	0	0	0	Llamado Telefonica 27-05-2020	5, 7, 8	01-05-2008:00
10	86907966	Diego Jose Cordob	Telefónico	3151524 92	03:02	03:15	SI	5	1	0	0	SI	NO	0	0	0	0	0	0	0	0	Llamado Telefonica 27-05-2020	5, 7, 8	01-05-2008:00
11	1123509231	Emma Ti Soy	Telefónico	3171327 92	03:20	03:29	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	0	0	0	0	0	0	Llamado Telefonica 27-05-2020	5, 7, 8	01-05-2008:00
12	1123508837	Maria Alfredo	Telefónico	3173011 41	09:59	10:07	SI	3	1	0	0	SI	NO	0	0	0	0	0	0	0	0	Llamado Telefonica 27-05-2020	5, 7, 8	01-05-2008:00
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								
21																								
22																								
23																								
24																								
25																								

1. Total de personas en el hogar	46
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	12
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas atendidas y bien cuidado morales	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	12
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	7
9. Total vivienda I	0
10. Total vivienda II	0
11. Total vivienda III	8
12. Total vivienda IV	

13. Total vivienda V	0
14. Total vivienda VI	0
15. Total Servicios públicos	12
16. Total Servicios no usuario	0

Maria Isabel Cordoba



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Nombre y apellidos del agente asistencial o gestor comunitario: Lucia Esperanza Holembay

Fecha: 26-05-2020

Nombre de la Unidad de Servicios (UDS): Indipaiaku

Código Habilitación de la Unidad de Servicios (UDS): 8616000021880

I. DATOS GENERALES							II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									IV. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO	
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento: a. Telefónico (según corresponda). b. Gestión (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato). [Nombre del formulario]. c. Otros (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato). [para a, b y c]: Describa en una frase cual tipo de acompañamiento.	4. Teléfono	5. Hora Inicio: hh:mm	6. Hora final: hh:mm	7. Llamada Exitosa: SI/NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niños y niñas de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	11. # de personas mayores de 60	12. Acceso a agua para consumo y lavado: SI/NO	13. Acceso a frutas y verduras: SI/NO	14. Personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	15. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	16. Novedad 1: SI/NO/NO APLICA	17. Novedad 2: SI/NO/NO APLICA	18. Novedad 3: SI/NO/NO APLICA	19. Novedad 4: SI/NO/NO APLICA	20. Novedad 5: SI/NO/NO APLICA	21. Novedad 6: SI/NO/NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Enlaces no asistencia de los grupales realizados	23. Fecha y hora siguiente llamada: Fecha	Hora
1	1221509 093	Daniel Jazza	teleFonica	3138626521	8	8:15	Si	7	2	0	no	si	si	no	no	no	no	no	no	no	no		12	27-5-20 10:00	
2	1221508 835	Karen Gurton	teleFonica	3122244 9612	9	15	Si	9	7	0		si	si	no	no	no	no	no	no	no	no		12	27-5-20 11	
3	1221509 341	Edgar Holembay	teleFonica	3122455 00733	9:30	9:45	Si	8	7	0	0	si	si	no	no	si	no	no	no	no	no		12	27-5-20 9	
4	1221508 868	Luis Tandioy	teleFonica	3177541 2624	10	10:15	Si	4	7	0	0	si	si	no	no	no	no	no	no	no	no		12	27-5-20 7:30	
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									
21																									
22																									
23																									
24																									
25																									

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

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

1. Total de personas en el hogar	31
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	5
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	7
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

Lucia Esperanza Holembay
Firma del agente asistencial

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

Zona Esperanza Mejemboy Mejemboy — 27-05-2020 — Instipoiesahu — SE.SJ.SD0000216580

Nº	1. Documento de identidad	2. Apellido y nombre(s)	3. Tipo de conectividad	4. Teléfono	5. Hijos menores de edad	6. Hijos hasta 18 años	7. Embarazo (Si/No)	A. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR: 8. Nº Total de personas en el hogar	9. Nº de niños/as y niños de 0 a 5 años	10. Nº de mujeres gestantes en el hogar	11. Nº de personas mayores de 60	12. Personas a cargo de niños y niñas menores de 5 años	13. Personas a cargo de niños y niñas menores de 18 años	B. IDENTIFICACIÓN DE NECESIDADES: 14. Personas con dificultades de movilidad, requieren ayuda en el hogar	15. Personas de servicio, cuidador o ayuda externa	16. Necesidad 1	17. Necesidad 2	18. Necesidad 3	19. Necesidad 4	20. Necesidad 5	21. Necesidad 6	22. Otras necesidades y observaciones	C. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO: 23. Indique los números de las pruebas indicadas	24. Fecha y hora siguiente llamada: aaaa/mm/dd	hh:mm
1	1121880 28 841	Raquel Mejemboy	Telefono	3122 8000	1	1115	SI	8	1	0	0	SI	SI	no	no	SI	no	no	no	no	no		12	AM-05-28	
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									

1. Total no personas en el hogar	8
2. Total de niños y niñas de 1 a 5 años	1
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con dificultades de movilidad, requieren ayuda	0
6. Total de personas de servicio, cuidador o ayuda externa	0

7. Total de hogares con acceso a algún tipo de conexión	7
8. Total de hogares que han consultado fuentes y recursos	7
9. Total necesidad 1	0
10. Total necesidad 2	0
11. Total necesidad 3	0
12. Total necesidad 4	0

13. Total necesidad 5	0
14. Total necesidad 6	0
15. Total llamadas salientes	1
16. Total llamadas NO salientes	0

Lucia Mejemboy
Firma del agente educativo

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: YOLANDA AGREDA

Fecha: 19/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): WAWAKUNAP A WASI

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento [Diligencie el formulario] c.Otras (requiere	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número** de personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1121509089	THAMIA JEREMI VALLEJO TANDIOY	TELEFONICO	3182358252	7AM	7:15 AM	SI	4	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10.14	21/05/2020	8:00 am
2	1121509214	JOSE FERNANDO JOJOA PEJENDINO	TELEFONICO	322491457	10AM	10.15 AM	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10.14	21/05/2020	9:00 am
3	1121509027	BRENDA NIKOLE CHASOY ALQUEDAN	TELEFONICO	3147876781	11AM	11.15 AM	SI	10	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10.14	21/05/2020	10:00 am
4	1121509063	BRANDO JOEL JACANAMEJOY	TELEFONICO	3126373141	12PM	12.15 PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10.14	21/05/2020	12 ÑPM
5	1126711537	LUCIANA SALOME CUARAN	TELEFONICO	3114002217	2PM	2.15PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10.14	21/05/2020	1:00 pm
6	1121508739	EDEYNYIS DAYERLIN TISOY JACANAMIJOY	TELEFONICO	3138211526	3PM	3.15 PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10.14	21/05/2020	2PM
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	30
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	8
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	6
16. Total llamadas NO exitosas	0

YOLANDA AGREDA

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1_A.1.1.MS.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha:
19/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS):
LAS SEMILLITAS

Código Unidad de Servicio (UDS):
8,67E+12

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES								VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigua a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas asiladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica fratajatas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1121506091	Emily Viviana Jacanamijoy Jojoa	Telefónico	3232201407	10:00	9:15	SI	5	2	0	0	SI	SI	Ninguno	Ninguno	NO	NO	NO	NO	NO	NO		3 y 14	21/05/2020	9:00
2	1140214144	Diego Alejandro Molina Padilla	Telefónico	3143917804	9:50	9:42	SI	4	1	0	1	SI	SI	Ninguno	Ninguno	NO	NO	NO	NO	NO	NO		3 y 14	21/05/2020	9:20
3	1112494668	Allison Lorena Zambrano Alvarez	Telefónico	3144780846	9:00	10:05	SI	4	1	0	0	SI	SI	Ninguno	Ninguno	NO	NO	NO	NO	NO	NO		3 y 14	21/05/2020	9:50
4	1121509142	Yhoidan Andres Barrera Narvaez	Telefónico	3214303814	9:30	10:33	SI	6	1	0	1	SI	SI	Ninguno	Ninguno	NO	NO	NO	NO	NO	NO		3 y 14	21/05/2020	10:20
5	1121509180	Sophia Valentina Pujimuy Tandioy	Telefónico	3147722689	10:25	10:55	SI	10	2	0	1	SI	SI	Ninguno	Ninguno	NO	NO	NO	NO	NO	NO		3 y 14	21/05/2020	10:55
6	1124316347	Jasmin Juliana Gelial Rosero	Telefónico	3128928461	11:00	11:15	SI	7	1	0	1	SI	SI	Ninguno	Ninguno	NO	NO	NO	NO	NO	NO		3 y 14	21/05/2020	11:20
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	36
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	8
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	4
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas asiladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	6
16. Total llamadas NO exitosas	0

Firma del agente educativo

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SE REALIZAN CON EL FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A LA LEY ESTATUTARIA 1581 DE 2012 SOBRE EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y DEL DECRETO 1377 DE 2013.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: stella arteaga lopez

Fecha: 26/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): personitas del mañana

Código Unidad de Servicio (UDS):

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES								VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1121509285	HERNAN MENDOZA	TELEFONICO	3144861223	1:00	1:15	SI	5				SI	SI			SI						nos recuerdad lavarnos las manos	5	27/05/2020	9:00
2	1121508790	DANIEL BUENO	TELEFONICO	3144132316	1:15	1:30	SI	4				SI	SI			SI						no se pierde la pepa	5	27/05/2020	9:15
3	1121509274	BRANDON ROJANO	TELEFONICO	3144131816	1:30	1:45	NO	5				SI	SI			NO							5	27/05/2020	9:30
4	1121508869	LAURA RODRIGUEZ	TELEFONICO	3213031645	2:00	2:15	SI	4				SI	SI			SI						le encanta pintar, no se cansa	5	27/05/2020	9:45
5	1121509030	ANGELA GARCIA	TELEFONICO	3138686581	2:15	2:30	SI	2				SI	SI			SI						juega con sus amigos cercanos	5	22/05/2020	10:00
6	1121509156	EMILANO NARVAEZ	TELEFONICO	3117794137	2:30	2:45	SI	6				SI	SI			SI						habla plabras mas claras	5	27/05/2020	10:15
7	1121508809	KAREN JOJOA	TELEFONICO	3133902994	9:00	9:15	SI	3				SI	SI			SI						no se olvida los juegos del hogar	5	27/05/2020	1:00
8	1121508904	DILAN JACANMIJOY	TELEFONICO	3124448486	9:30	9:45	SI	5				SI	SI			SI						su prima juega con karen	5	27/05/2020	1:15
9	1121508435	DAVID MUÑOZ	TELEFONICO	3148132516	10:00	10:15	NO	4				SI	SI			NO							5	27/05/2020	1:30
10	1121508563	SAMULE ZAMUDIO	TELEFONICO	3164874590	10:15	10:30	NO	5				SI	SI			NO							5	27/05/2020	1:45
11	1121508927	SAMIN ZAMUDIO	TELEFONICO	3153861432	10:30	10:45	SI	4				SI	SI			SI						se encuentra con los abuelos en la finca	5	27/06/2020	2:00
12	1121508700	ANDERSON ROSERO	TELEFONICO	3138778814	10:45	11:00	NO	8				SI	SI			NO							5	27/06/2020	2:15
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	55
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	18
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	12
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	12
9. Total novedad 1	9
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	9
16. Total llamadas NO exitosas	4

stella aretaga lopez

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ERICA PALACIOS CORDOBA

Fecha: 26/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): HOGAR MI PEQUEÑO MUNDO 1

Código Unidad de Servicio (UDS): 8676000014885

	I. DATOS GENERALES							III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES								VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1124316854	JAMES ADRIAN BUEASAQUILLO AGREDA	Telefónico	3176185966	9:00	9:18	SI	5	2	0	0	SI	SI	0	N/A	SI	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAS 7,8,10 Y 11	27/05/2020	9:00
2	1121508999	SANTIAGO ANDRES REVELO JURADO	Telefónico	3223113914	9:40	9:58	SI	5	1	0	1	SI	SI	0	N/A	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAS 7,8,10 Y 11	27/05/2020	9:40
3	1121508502	PAULA ANDREA BUESAQUILLO PAZ	Telefónico	3177210902	11:05	11:22	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	N/A	SI	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAS 7,8,10 Y 11	27/05/2020	11:05
4	1124315579	MARIA SALOME BURBANO VELASQUEZ	Telefónico	3207634023	11:30	11:48	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	N/A	SI	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAS 7,8,10 Y 11	27/05/2020	11:30
5	1121508844	EILYN ALENA TISOY ASCUNTAR	Telefónico	3164257210	11:50	12:17	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	N/A	SI	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAS 7,8,10 Y 11	27/05/2020	11:50
6	1081286156	MARIA SELESTE ARROYO CORDOBA	Telefónico	3106384982	12:20	12:38	SI	9	1	0	0	SI	SI	0	N/A	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAS 7,8,10 Y 11	27/05/2020	12:20
7	1121508713	EYMI GABRIELA MUÑOZ PACHICHANA	Telefónico	3183298717	12:40	13:00	SI	7	2	0	1	SI	SI	0	N/A	SI	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAS 7,8,10 Y 11	27/05/2020	12:40
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					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	42
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	9
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	2
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	7
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	7
9. Total novedad 1	5
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	7
16. Total llamadas NO exitosas	0



Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is unregistered

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

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

Fecha: 15-5-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): La Recreación

Código Unidad de Servicio (UDS): 8676000019767

No.	I. DATOS GENERALES: 1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento (a. TELEFÓNICO (pasar a pregunta 4) b. DIGITAL (Mediante aplicaciones del Comité operativo del Comisión) (Correo electrónico) c. Otras (Mediante aplicaciones del Comité operativo del comisión) (pasar a No 5) d. Mediante una visita domiciliaria (pasar a acompañamiento)	4. Teléfono	5. Hora inicio (hh:mm)	6. Hora final (hh:mm)	7. Duración (Minutos) (U/100)	II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR: 8. # Total de personas en el hogar	9. # de niños y niñas de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el hogar	11. # de personas mayores de 60	12. Acceso a agua para cocinar o beber (U/100)	13. Acceso a fuentes y residuos (U/100)	III. IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS: 14. Número personas con dificultades de enfermedades respiratorias en el hogar	15. Número de personas viviendo a 10,00 cuidado médico	16. Novedad 1 (U/100) APLICA	17. Novedad 2 (U/100) APLICA	18. Novedad 3 (U/100) APLICA	19. Novedad 4 (U/100) APLICA	20. Novedad 5 (U/100) APLICA	21. Otras novedades y observaciones	IV. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO: 22. Indique el número de días prácticos trabajados	23. Fecha y hora siguiente llamada: (dd/mm/aaaa)	(hh:mm)
1	1121508978	Haiver Cuatindioy	Telefónico	3216755055	8	8:15	31	5	1	0	0	31	31	0	0	No	No	No					1	18-5-20	10.15
2	1121508482	Jose Mojomboy	Telefónico	3136304548	8:30	8:45	31	6	1	0	0	31	31	0	0	No	No	No					1	18-5-20	10.90
3	1122508718	Jeffrey Yanda	Telefónico	3113645417	9	9:15	31	5	1	0	0	31	31	0	0	No	No	No					1	18-5-20	10.40
4	1123508919	Julieth Tisoy	Telefónico	3135769	9:30	9:45	31	3	1	0	1	31	31	0	0	No	No	No					1	18-5-20	11
5	1121508513	Brigitte Cuatindioy	Telefónico	3146360	11	11:15	31	4	1	0	0	31	31	0	0	No	No	No					1	19-5-20	16.80
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									
21																									
22																									
23																									
24																									
25																									
26																									

Información a reportar a la Unidad Administrativa del Servicio (UAS)

Al finalizar las llamadas, llene el encuentro de datos e informe a la Unidad Administrativa del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	23
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	5
3. Total mujeres gestantes	2
4. Total personas mayores de 60 años	1
5. Total de personas con dificultades respiratorias	0
6. Total de personas viviendo a 10,00 cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de calidad humana	5
8. Total de hogares que han superado fuentes y residuos	5
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total formatos enviados	1
16. Total formatos NO enviados	0

Gladis Cuatindioy
Firma del agente educativo

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
Versión 2	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre corr: Rosa Maria Gomajoa Quinchoa

Fecha: 26/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Caritas Felices

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1121508861	Diana Marcela Timana	Telefonico	3185509883	9:30AM	9:53	SI	4	1	0	0	SI	SI	No	No	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11	27/05/2020	9:00 am
2	1121508721	Samuel Alejandro Narvaez	Telefonico	3213247853	1:10	1:29	SI	2	1	0	0	SI	SI	No	No	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11	27/05/2020	1:00pm
3	1121508571	Alan Joel Benavides M.	Telefonico	3225917879	3:00	3:21	SI	2	1	0	0	SI	SI	No	No	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11	27/05/2020	3:00pm
4																									
5																									
6																									
7																									
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																			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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	8
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	3
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	3
16. Total llamadas NO exitosas	0

Rosa Maria Gomajoa

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: R0SA MOJOMBOY | Fecha: 26/05/2020 | Nombre de Unidad de Servicio (UDS): DIVINO NIÑO | Código Unidad de Servicio (UDS): 8,676E+12

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES										VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1121509223	MARIO ANDRES CHAMMORRO MOJOMBOY	TELEFONICO	3184077890	2:00PM	2:15PM	SI	6	1			SI	SI			NO	NO	NO	NO	NO	NO		3, 6, 14	27/05/2020	8:30AM
2	1121509301	YOSELIN LIZETH CUATINDIOY QUINCHOA	TELEFONICO	3148403670	3:00PM	3:15PM	SI	6	2			SI	SI			NO	NO	NO	NO	NO	NO		3, 6 ,14	27/05/2020	12:00M
3					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
4					hh:mm	hh:mm																		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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	12
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	3
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	2
16. Total llamadas NO exitosas	0

ROSA AURA MOJOMBOY

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MARIA JESUSA MOJOMBOY MOJOMBOY

Fecha: 26/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LA MARIZOLA

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1124316387	AUSTIN ORLANDO CHAMORRO CERON	TELEFONICO	3107527289	8:05am	8:20am	SI	4	2	0	O	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1, 5,6 y 8	2/06/2020	8:05am
2	1121508821	JOSELIN ANDREA TORIJANO CUATINDIOY	TELEFONICO	3144498163	8:30am	8:45am	SI	7	2	0	1	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1, 5,6 y 8	2/06/2020	8:30am
3	1121509213	JHONAYKER JOSE MOJOMBOY CUATINDIOY	TELEFONICO	3186708561	8:55am	9:10am	SI	4	2	0	0	SI	NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1, 5,6 y 8	2/06/2020	8:55am
4	1121508567	JUAN DAVID JOSA GUERRERO	TELEFONICO	3168918648	9:20am	9:35am	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1, 5,6 y 8	2/06/2020	9:20am
5	1121509245	LUIS SEBAS7TIAN MOJOMBOY MOJOMBOY	TELEFONICO	3122368723	9:45am	10:00am	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1, 5,6 y 8	2/06/2020	9:45am
6	1121509100	JHOAN SEBASTIAN GUERRERO MOJOMBOY	TELEFONICO	3174006591	10:10am	10:25am	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1, 5,6 y 8	2/06/2020	10:10am
7					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
8					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
9					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
10					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
11					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
12					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
13					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
14					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
15					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm

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

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

1. Total de personas en el hogar	27
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	9
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	1
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	6
16. Total llamadas NO exitosas	0

Firma del agente educativo

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

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

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

This version of Total Excel Converter is Unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 26/05/2020

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

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1121509024	MARIAM ISABELLA TAQUEZ NAUCIL	TELEEFONICO	3103808724	09:15AM	09:30AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		7 - 11	27/05/2020	90:00 a.m.
2	1121508535	JULIANA ANDREA RIASCOS ROSERO	TELEEFONICO	3104897438	10:00AM	10:20AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		7 - 11	27/05/2020	9:40 am
3	1121508632	SAMUEL ALEJNDRO PUJIMUY CHINDOY	TELEEFONICO	3167208668	10:50AM	11:06AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		7 - 11	27/05/2020	10:20 pm
4	1121508622	DANNA ISABEL MEJIA INAMPUES	TELEEFONICO	3152898065	11:30AM	11:48AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		7 - 11	27/05/2020	10:50 am.
5	1121508784	SAMUEL ALEJANDRO GUERRERO JACANAMIJOY	TELEEFONICO	3144503103	01:00PM	01:20PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		7 - 11	27/05/2020	11:30: am.
6	1121508786	ABRIL ANTONELLA JARAMILLO CASTILLO	TELEEFONICO	3186483901	01:50PM	02:06PM	SI	6	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		7 - 11	27/05/2020	1:00: pm.
7	1121508645	JOSUE ESCOBAR MAVISOY	TELEEFONICO	3209014373	02:50PM	03:10PM	SI	4	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		7 - 11	27/05/2020	1:45: pm.
8																									
9																									
10																	NO		NO						
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	26
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	8
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	7
16. Total llamadas NO exitosas	0

MARIA DEL CARMEN TAQUEZ ITUYAN

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is Unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SARA CLEMENCIA MONCAYO DE ARTEAGA Fecha: 15 de mayo del 2020 Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Divino Niño Yo Reinare Código Unidad de Servicio (UDS): 8,676E+12

I. DATOS GENERALES							III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES								VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1121508770	CIELO VALENTINA CUCHALA JUAJIBIOY	Telefonico	3135134963	2:00 pm	2 y 20 pm	SI	3	1	0	1	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1 y 2	18/05/2020	2:00 pm
2	1121508950	JHINET ISABELLA MALTE MEJIA	Telefonico	3216324419	2 Y 25 pm	2 y 45 pm	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1 y 2	18/05/2020	2 y 15 pm
3	1121509019	DAYRON YAEL VARGAS CORDOBA	Telefonico	**3188847058**	3 y 10 pm	3 y 20 pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1 y 2	18/05/2020	2 y 30 pm
4																									
5																									
6																									
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm

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

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

1. Total de personas en el hogar	21
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	6
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	1
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	6
16. Total llamadas NO exitosas	0

Sara Clemencia Moncayo de Arteaga

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Luz Mariana Agreda Chicunque

Fecha: 15/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): shinyetem

Código Unidad de Servicio (UDS): 8.6749E+12

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1.120 218 490	Jhoan andres jacanamejoy	Telefonico	3205969607	9:00am	9:15am	si	5	1	0	0	si	si	0	0	no	no	no	no	no	no		3,10,11,12	21-05-020	2:00pm
2	1. 122 786 301	Gloria Isabel Andi Chindoy	Telefonico	3137655757	10:00am	10:15am	si	6	1	0	2	si	si	0	0	no	no	no	no	no	no		3,10,11,12	21-05.020	3:00pm
3	1. 124 316 144	Jiffer Alejandro Acosta	Telefonico	3155375978	2:30pm	2:35pm	si	5	1	0	0	si	si	0	0	no	no	no	no	no	no		3,10,11,12	21-05-020	10:30am
4	625	Santiago Jose Simoza	Telefonico	314400795	3:15pm	3:15pm	si	8	1	0	2	si	no	0	0	si	no	no	no	no	no		3,10,11,12	21-05-020	11:30
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	4
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	4
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	o

luz Marian Agreda

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is Unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 15/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): TSEM JENAN

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada	
																								dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1120218779	SAMUEL ANDRES BASTIDAS MARTINEZ	TELEFONICO	3204134691	10.30AM	10.45AM	SI	2	1	0	0	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	1, 2,5,Y 8	22/05/2020	10.30
2	1122786940	MELANY TATIANA VALENCIA ESPAÑA	TELEFONICO	3162919807	11.00AM	11.15AM	SI	6	1	0	0	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	1, 2,5,Y 8	22/05/2020	11.00AM
3																									
4					hh:mm	hh:mm																		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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm

This version of Total Excel Converter is unregistered.

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	8
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	2
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	2
16. Total llamadas NO exitosas	0

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

This version of Total Excel Converter is unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: NATIVIDAD CHINDOY

Fecha: 15/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LOS PEQUEÑINES

Código Unidad de Servicio (UDS):

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1122786096	Dilan Armando Muchachasoy	telefonico	3213462297	08:am	08:30am	SI	4	1	NA	0	SI	NO	NA	NA	SI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	No tienen trabajo estable y hay ppreocupacion por la manera en como se sigue alargando la cuarentena.	1,2,5,8	20/05/2020	08:am
2	1120218501	Paula Stefany Iles Jojoa	telefonico	3209113939	09:am	09:30am	SI	5	1	NA		SI	NO	NA	NA	SI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	No tienen trabajo estable y hay ppreocupacion por la manera en como se sigue alargando la cuarentena.	1,2,5,8	20/05/2020	09:am
3	1122786608	Tania Sofia Aguillon	telefonico	3164983787	10:am	08:30am	SI	4	1	NA	0	SI	NO	NA	NA	SI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	No tienen trabajo estable y hay ppreocupacion por la manera en como se sigue alargando la cuarentena.	1,2,5,8	20/05/2020	10:am
4	1124316653	Camilo Jose Chindoy	telefonico	3124880543	10:30am	09:30am	SI	4	1	NA	0	SI	NO	NA	NA	SI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	No tienen trabajo estable y hay ppreocupacion por la manera en como se sigue alargando la cuarentena.	1,2,5,8	20/05/2020	11:am
5																								
6					hh:mm	hh:mm																	dd/mm/aaaa	hh:mm
7					hh:mm	hh:mm																	dd/mm/aaaa	hh:mm
8					hh:mm	hh:mm																	dd/mm/aaaa	hh:mm
9					hh:mm	hh:mm																	dd/mm/aaaa	hh:mm
10					hh:mm	hh:mm																	dd/mm/aaaa	hh:mm
11					hh:mm	hh:mm																	dd/mm/aaaa	hh:mm
12					hh:mm	hh:mm																	dd/mm/aaaa	hh:mm
13					hh:mm	hh:mm																	dd/mm/aaaa	hh:mm
14					hh:mm	hh:mm																	dd/mm/aaaa	hh:mm
15					hh:mm	hh:mm																	dd/mm/aaaa	hh:mm
16					hh:mm	hh:mm																	dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																	dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																	dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																	dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																	dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																	dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																	dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																	dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																	dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	4
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

NATIVIDAD CHINDOY

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Nombre y apellidos del agente educativo o visita comunitaria: María de los Angeles Bubano

Fecha: 20-05-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Los Chiquitines

Código Unidad de Servicio ICBF: 8621900021955

No.	I. DATOS GENERALES						II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES								IV. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	1. Documento con el que vive el niño, niña o adolescente	2. Nombre del cuidador	3. Tipo de Acompañamiento: 1. Ambiental (visita a la vivienda) 2. Canal de comunicación (Llamada telefónica, Video llamada, Chat, Correo electrónico, Mensaje de texto, Redes sociales) 3. Otro (Especifique cuál)	4. Cód. Barrio	5. Hora inicio (hh:mm)	6. Hora final (hh:mm)	7. Llamada Exitosa (SI/NO)	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niños y niñas de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en la Hogar	11. # de personas mayores de 60	12. Acceso a agua para cocinar o tomar (SI/NO)	13. Acceso a fritos y verduras (SI/NO)	14. Número de personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	15. Número de pares-os adultos o bajo cuidado exclusivo	16. Novedad 1 (SI/NO/NO APLICA)	17. Novedad 2 (SI/NO/NO APLICA)	18. Novedad 3 (SI/NO/NO APLICA)	19. Novedad 4 (SI/NO/NO APLICA)	20. Novedad 5 (SI/NO/NO APLICA)	21. Otras novedades y observaciones	22. Incluye los aumentos de los previos entregados	23. Fecha y hora siguiente llamada: Adelantada	Hora
1	1124316232	Emanuel Caviche	Telefónico	3105946460	9:00	9:15	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		4+5	22-05	9:00
2	1124509831	James Mysanginsky	Telefónico	3108220581	9:15	9:30	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		4+5	22-05	9:30
3	1124316425	Jhon Carrillo	Telefónico	3502349125	10:00	10:15	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		4+5	22-05	10:00
4	1030623308	Emanuel Caupe	Telefónico	3147337535	11:00	11:15	SI	2	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		4+5	22-05	10:30
5	1120316418	Jesus Cuadrado	Telefónico	3165216301	2:00	2:15	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		4+5	22-05	11:00
6	1124316505	Yeral Ruiz	Telefónico	3124118866	2:30	2:45	SI	2	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		4+5	22-05	11:30
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									
21																									
22																									
23																									
24																									
25																									

Información a reportar a la Subdirección Administrativa del Servicio (SAS)
Al finalizar las semanas, haga el recuento de datos e informe a la Subdirección Administrativa del Servicio los siguientes datos:

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

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	6
16. Total llamadas NO exitosas	0

Firma agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

PROCESO
INDUCCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

FR-AT-1.046.FOR	TITULACIÓN
Versión: 2	Página 1 de 4
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN: Pública	

Fecha: 20- mayo- 20

Nombre de Unidad de Servicio UDS: Semillitas del Saber

Código Unidad de Servicio UDS: 8627900021970

Nombre y apellidos de quien acompaña: Jenny Buitrago

II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR

III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES

IV. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO

Consecutivo del usuario	I. DATOS GENERALES: 2. Tipo de Acompañamiento	3. Teléfono	4. Hora inicio	5. Hora final	6. Llamada Exitosa	7. # Total de personas en el hogar	8. # de niños y niñas de 0 a 5 años	9. # de personas gestantes en el hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Accesa a agua para consumo e higiene	12. Acceso a frutas y verduras	13. Número de personas con enfermedades respiratorias en el hogar	14. Número de personas mayores a tres cuadras medica	15. Novedad 1	16. Novedad 2	17. Novedad 3	18. Novedad 4	19. Novedad 5	20. Novedad 6	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los numeros de los predios trabajados	23. Fecha y hora siguiente llamada: Semana	23. Fecha y hora siguiente llamada: Hora
					SI/NO					SI/NO	SI/NO			SI/NO/NS/NR/OA	SI/NO/NS/NR/OA	SI/NO/NS/NR/OA	SI/NO/NS/NR/OA	SI/NO/NS/NR/OA	SI/NO/NS/NR/OA				
1	Telefonico	3234764	9am	9:15	SI	9	2	0	0	si	si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		4y5	22-5	2:p
2	Telefonico	3147612	9:15	9:30	SI	3	1	0	0	si	si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		4y5	22-5	2:30
3	Telefonico	3216780	9:30	9:45	SI	5	1	0	0	si	si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		4y5	22-5	3:pm
4	Telefonico	3134066	10am	10:15	SI	3	1	0	0	si	si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		4y5	22-5	3:30
5	Telefonico	3736971	10:15	10:30	SI	4	1	0	0	si	si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		4y5	22-5	4:00
6	Telefonico	3642211	10:45	11:15	SI	5	1	0	0	si	si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		4y5	22-5	4:30
7	Telefonico	3115629	11:15	11:30	SI																		

1. Total de registros	29
2. Total de registros duplicados	1
3. Total de registros con llamada no exitosa	0
4. Total de registros con rechazo de información adicional	0
5. Total de registros atendidos y con consentimiento informado	0

7. Total de hogares con acceso a agua de manera continua	6
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	6
16. Total llamadas NO exitosas	

Jenny Buitrago M
Firma del agente acompañante

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

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 20/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Pequeños Exploradores

Código Unidad de Servicio (UDS): 8621900022123+

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1124316476	Mayerly Elisabeth Getial Muchachasoy	Telefónico	3153396533	08:30am	08:45am	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		3 y 6	22/05/2020	08:30am
2	1124316191	Laura Vanessa Guerra Carlosama	Telefónico.	3155732457	09:00am	09:15am	SI	10	2	0	0	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		3 y 6	22/05/2020	09:00am
3	1124316550	Brayan Danilo Yama Puz	Telefónico	3143961728	09:35am	09:50am	SI	6	1	0	2	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		3 y 6	22/05/2020	09:30am
4	1124316449	Alan David Narvaez Jacanamejoy	Telefónico	3183148535	10:00am	10:15am	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		3 y 6	22/05/2020	10:00am
5	1124316402	Brayan Hair Mujanajinsoy Cordoba	Telefónico	3146689591	02:10pm	02:25pm	SI	4	2	0	0	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		3 y 6	22/05/2020	02:00pm
6	1124316632	Jeimy Gabriela Cordoba Merino	Telefónico	3117750418	02:30pm	02:45pm	SI	4	1	0	2	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		3 y 6	22/05/2020	02:30pm
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm

This version of Total Excel Converter is Unregistered

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

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

1. Total de personas en el hogar	30
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	8
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	4
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
9. Total novedad 1	5
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	6
16. Total llamadas NO exitosas	0

Bellanira Lopez

Firma del agente educativo

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 20/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Los Cariñositos

Código Unidad de Servicio (UDS): 8621900022164+

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1124316600	Andrea Saray Urbano Buesaquillo	Telefónico	3124810174	09:00am	09:15am	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		3 y 6	22/05/2020	09:00am
2	1124316710	Isabella Catherine Jojoa	Telefónico	3114103167	09:30am	09:45am	SI	4	1	0	0	SI	NO	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		3 y 6	22/05/2020	9:30am
3	1124316478	Diego Alexander Tibanta Zambrano	Telefónico	3103160168	10:00am	10:15am	SI	3	1	0	0	SI	NO	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		3 y 6	22/05/2020	10:00am
4	1124316357	Ibeth Valentina Gomez Duarte	Telefónico	3207078421	10:35am	10:50am	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		3 y 6	22/05/2020	10:30am
5	1124316495	Sara Maria Mavisoy Bastidas	Telefónico	3216084927	02:00pm	02:15pm	SI	5	1	0	1	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		3 y 6	22/05/2020	02:00pm
6	1124316332	Dilan Alexis Riascos	Telefónico	3132311328	02:30pm	02:45pm	SI	5	1	0	1	SI	NO	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		3 y 6	22/05/2020	02:30pm
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm

This version of Total Excel Converter is unregistered

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

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

1. Total de personas en el hogar	25
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	6
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	2
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	6
16. Total llamadas NO exitosas	0

Edy Pejendino

Firma del agente educativo

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 20/05/2020

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

Código Unidad de Servicio (UDS): 8621900022188+

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1124316420	Luis Carlos Jojoa Riascos	Telefónico	3154473056	8:00am	8:15am	SI	4	1	1	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		3 y 6	22/05/2020	08:00am
2	1124316518	Dilan Andres Merino Masmuta	Telefónico	3146771384	8:30am	8:45am	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		3 y 6	22/05/2020	8:30am
3	1124316662	Dilan Eduardo Garcia	Telefónico	3219481505	10:00am	10:15am	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		3 y 6	22/05/2020	09:00am
4	1124316266	Mighel Sebastian Cabrera	Telefónico	3148681081	10:30am	10:45am	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		3 y 6	22/05/2020	09:30am
5	1124316512	Evelin Tatiana Rosero Coscue	Telefónico	3223213028	2:00pm	2:25pm	SI	5	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		3 y 6	22/05/2020	02:00pm
6	1124316725	Eimy Tamara Rosero Coscue	Telefónico	3223213028	2:00pm	2:25pm	SI	5	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		3 y 6	22/05/2020	02:00pm
7					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
8					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
9					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
10					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
11					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
12					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
13					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
14					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
15					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	6
3. Total mujeres gestantes	1
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	5
16. Total llamadas NO exitosas	0

Carmen Pejendino

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is unregistered

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 20/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LOS ANGELITOS

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1124316598	Matias Hernandez	Telefonico	318686385	2:00pm	2:15 pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0			NO	NO	NO	NO		3,6,7	22/05/2020	1:00pm
2	1124316690	Valeria Jajoy	Telefonico	3144471744	2:25pm	2:40pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0			NO	NO	NO	NO		3,6,7	22/05/2020	1:30 pm
3	1124316586	Miguel España	Telefonico	3203334862	3.00pm	3.15 pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0			NO	NO	NO	NO		3,6,7	22/05/2020	2:00pm
4	1144829735	Yaira Cordoba	Telefonico	3122269180	3:30 pm	3:45 pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0								3,6,7	22/05/2020	2:30 pm
5	1124316576	Danna Revelo	Telefonico	3184190185	4.00 pmm	4.15 pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0								3,6,7	22/05/2020	4.00pm
6																								dd/mm/aaaa	hh:mm
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

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

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

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

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
9. Total novedad 1	
10. Total novedad 2	
11. Total novedad 3	
12. Total novedad 4	

13. Total novedad 5	
14. Total novedad 6	
15. Total llamadas exitosas	
16. Total llamadas NO exitosas	

MARIA ONEIDA QUITIAQUEZ

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: LIGIA RAMOS

Fecha: 20/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LINDOS SUEÑOS

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES										VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1087647883	MARIA ISABELA AGREDA DIAZ	TELEFONICO	3113407763	3:30	3:46	SI	7	1	0	1	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	1 Y 2	22/05/2020	3:30
2	1124316691	MAILY ALEXANDRA CHASOY TORRES	TELEFONICO	3144471950	11:00	11:19	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	1 Y 2	22/05/2020	11:00
3	1122786887	EMIR ALEJANDRO ESTRADA	TELEFONICO	3157837441	9:00	9:17	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	1 Y 2	22/05/2020	9:00
4	1124316472	YESID AYENDY MADROÑERO MERA	TELEFONICO	3142979604	10:00	10:20	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	1 Y 2	22/05/2020	10:00
5	1124316279	JUAN FELIPE GARCIA LOPEZ	TELEFONICO	3138622492	2:30	2:51	SI	6	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	1 Y 2	22/05/2020	2:30
6	1124316610	MARIA ISABEL GARCIA LOPEZ	TELEFONICO	3138622492	2:30	2:51	SI	6	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	1 Y 2	22/05/2020	2:30
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	6
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	1
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	6
16. Total llamadas NO exitosas	0

LIGIA RAMOS

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is Unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 20/05/2020

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

Código Unidad de Servicio (UDS): 8621900106683+

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1124316364	Campo Gomez	Telefónico	3127632298	08:05am	08:20am	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10 y 13	22/05/2020	08:00am
2	1124316226	Thaliana Guerron	Telefónico	3105460457	08:30am	08:45am	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10 y 13	22/05/2020	08:30am
3	1085337996	Isabella Pantoja	Telefónico	3226865725	09:05am	09:20am	SI	7	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10 y 13	22/05/2020	09:00am
4	1124316156	Juan Sebastian Narvaez	Telefónico	3233630296	09:30am	09:45am	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10 y 13	22/05/2020	09:30am
5	1124316313	Kausai Tisoy Chasoy	Telefónico	3202615224	2:00pm	2:15pm	SI	5	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10 y 13	22/05/2020	02:00pm
6	1124316725	Ana Maria España Ortega	Telefónico	3165245194	2:30pm	2:45pm	SI	6	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10 y 13	22/05/2020	02:30pm
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm

This version of Total Excel Converter is unregistered

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

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

1. Total de personas en el hogar	30
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	7
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	6
16. Total llamadas NO exitosas	0

Aura Urbano

Firma del agente educativo

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MARYCRUZ ROCIO JUAGIBIOY

Fecha: 6/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): PEQUEÑOS GIGANTES

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada	
																								dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1.124.316.614	Luciana Guerrero	TELEFONICO	3177251660	2:46 pm	3:04 pm	SI	7	1	0	1	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		9 Y 12	11/05/2020	de 9:am en adelante
2	1.124.316.541	Maryuri Nataly Adarme	TELEFONICO	3138619492	3:25 pm	3:40 pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI		9 y 12	11/05/2020	de 9:am en adelante
3	##################	Guadalupe Emiliana Erazo	TELEFONICO	3172680189	2:47 pm	3:06 pm	SI	2	1	0	0	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	SI		9 y 12	11/05/2020	5:00 pm
4	1.125.431.674	Mariangel Ceballos Muñoz	TELEFONICO	3206529116	2:32 pm	2:48 pm	SI	6	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI		9 y 12	11/05/2020	4:00 pm
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	18
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	4
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	1
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	3
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

MARYCRUZ ROCIO JUAGIBIOY

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Versión: 2 | Página 1 de 1

Nombre y apellidos del agente educativo o quien acompaña: Omaira Tanguino

Fecha: 22-5-2020

Nombre de la Institución Educativa (IEE): Mi Pequeño Mundo

Código Daneo de la Institución Educativa (IEE): 268A000156863

No.	I. DATOS DE NIÑAS/ES							II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE ADVERSIDADES								IV. GESTIÓN DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	1. Documento de identidad	2. Nombre acudiente	3. Tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio	6. Hora final	7. Llamada 2 veces	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niños y niñas de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el hogar	11. # de mujeres lactantes en el hogar	12. Acceso a agua por cisterna o tanque	13. Acceso a luz y energía eléctrica	14. Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	15. Número de personal asociar a bajo ingresos médicos	16. Novedad 1	17. Novedad 2	18. Novedad 3	19. Novedad 4	20. Novedad 5	21. Otras novedades y observaciones	22. Indicar si se registró en la plataforma Teams	23. Fecha y hora de primera llamada	
																SI/NO/NO APLICA	SI/NO/NO APLICA	SI/NO/NO APLICA	SI/NO/NO APLICA	SI/NO/NO APLICA	SI/NO/NO APLICA			DD/MM/AAAA	HH:MM
1	1124316328	Dilan Heiny Rocio	Telefonico	311282 4558	8:30	8:40	SI	3	1			SI	SI			no	no	no	no	no	no		SyG	26-5-2020	9am
2	1124316615	Carla Sofia [illegible]	Telefonico	314337 0501	9:00	9:25	SI	3	1			SI	SI			no	no	no	no	no	no		SyG	26-5-2020	9am
3	1124316482	Hanny Sofia [illegible]	Telefonico	315642 2355	9:20	9:35	SI	4	1			SI	SI			no	no	no	no	no	no		SyG	26-5-2020	9am
4	1124316611	Jesus Alejandro [illegible]	Telefonico	314726 6529	10:00	10:15	SI	3	1			SI	SI			no	no	no	no	no	no		SyG	26-5-2020	10:30 am
5	1082006806	Zuleidis Andrea [illegible]	Telefonico	311358 2583	10:20	10:30	SI	3	1			SI	SI			no	no	no	no	no	no		SyG	25-5-2020	11am
6	1124316359	Samuel A [illegible]	Telefonico	314747 7047	10:35	10:45	SI	4	1			SI	SI			no	no	no	no	no	no		SyG	26-5-2020	11:30 am
7	1124316509	Laura Alejandra Garcia	Telefonico	316630 3287	11:00	11:15	SI	5	1			SI	SI			no	no	no	no	no	no		SyG	26-5-2020	1pm
8	1124316328	[illegible] por Finished	Telefonico	320552 4236	11:20	11:35	SI	4	1			SI	SI			no	no	no	no	no	no		SyG	26-5-2020	1:30 pm
9	1124316172	Karol Julia [illegible]	Telefonico	314530 5849	1:30	1:45	SI	3	1			SI	SI			no	no	no	no	no	no		SyG	26-5-2020	2pm
10	1124316697	[illegible] Rosero [illegible]	Telefonico	316630 3287	1:50	2:15	SI	3	1			SI	SI			no	no	no	no	no	no		SyG	26-5-2020	2:15pm
11	1124316709	Noelia Mayerli [illegible]	Telefonico	321900 5936	2:20	2:30	SI	3	1			SI	SI			no	no	no	no	no	no		SyG	26-5-2020	2:45 pm
12	1124316446	Daniel Stiven [illegible]	Telefonico	313125 3564	2:40	2:55	SI	4	1			SI	SI			no	no	no	no	no	no		SyG	26-5-2020	3pm
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									
21																									
22																									
23																									
24																									
25																									

Información a reportar a la IE (Unidad Administradora del Servicio (UAS))

A la finalización del servicio haga el resumen de datos e informe a la Unidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	42
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	12
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas privadas de la libertad (PPL)	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	12
8. Total de hogares con fuentes de luz y energía	12
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas SI contestan	12
16. Total llamadas NO contestan	0

Omaira Tanguino
Firma de quien acompaña

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Nombre y apellidos del agente educativo o visita comunitaria: María de los Angeles Bubano

Fecha: 20-05-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Los Chiquitines

Código Unidad de Servicio ICBF: 8621900021955

No.	I. DATOS GENERALES						II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES								IV. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	1. Documento con el que vive el niño, niña o adolescente	2. Nombre del cuidador	3. Tipo de Acompañamiento: 1. Ambiental (visita a la vivienda) 2. Canal de comunicación (Llamada telefónica, Video llamada, Chat, Correo electrónico, Mensaje de texto, Redes sociales) 3. Otro (Especifique cuál)	4. Cód. Barrio	5. Hora inicio (hh:mm)	6. Hora final (hh:mm)	7. Llamada Exitosa (SI/NO)	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niños y niñas de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en la Hogar	11. # de personas mayores de 60	12. Acceso a agua para cocinar o tomar (SI/NO)	13. Acceso a fritos y verduras (SI/NO)	14. Número de personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	15. Número de pares-os adultos o bajo cuidado exclusivo	16. Novedad 1 (SI/NO/NO APLICA)	17. Novedad 2 (SI/NO/NO APLICA)	18. Novedad 3 (SI/NO/NO APLICA)	19. Novedad 4 (SI/NO/NO APLICA)	20. Novedad 5 (SI/NO/NO APLICA)	21. Otras novedades y observaciones	22. Incluye los aumentos de los previos entregados	23. Fecha y hora siguiente llamada: Adelantada	Hora
1	1124316232	Emanuel Caviche	Telefónico	3105946460	9:00	9:15	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		4+5	22-05	9:00
2	1124509831	James Mysanginsky	Telefónico	3108220581	9:15	9:30	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		4+5	22-05	9:30
3	1124316425	Jhon Carrillo	Telefónico	3502349125	10:00	10:15	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		4+5	22-05	10:00
4	1030623308	Emanuel Caupe	Telefónico	3147337535	11:00	11:15	SI	2	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		4+5	22-05	10:30
5	1120316418	Jesus Cuadrado	Telefónico	3165216301	2:00	2:15	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		4+5	22-05	11:00
6	1124316505	Yeral Ruiz	Telefónico	3124118866	2:30	2:45	SI	2	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		4+5	22-05	11:30
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									
21																									
22																									
23																									
24																									
25																									

Información a reportar a la Subdirección Administrativa del Servicio (SAS)
Al finalizar las semanas, haga el recuento de datos e informe a la Subdirección Administrativa del Servicio los siguientes datos:

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

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	6
16. Total llamadas NO exitosas	0

Firma agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

PROCESO
INDUCCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Fecha: 20- mayo- 20

Nombre de Unidad de Servicio UDS: Semillitas del Saber

Código Unidad de Servicio UDS: 8627900021970

Jenny Buibono

I. DATOS GENERALES						II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES							IV. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
1. Documento del usuario	2. Nombre completo	3. Tipo de Acompañamiento (1. Inducción Hogar o Integrante 2. Cambio de Cuidador 3. Cambio de Lugar de Cuidado del Hogar o Integrante 4. Cambio Hogar o Integrante de Cambio de Lugar de Cuidado del Hogar o Integrante 5. Cambio de Lugar de Cuidado del Hogar o Integrante)	4. Teléfono	5. Hora inicio	6. Hora final	7. Llamada Exitosa (1: SI / 2: NO)	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niños y niñas de 0 a 5 años	10. # de personas gestantes en el hogar	11. # de personas cuidadoras de SD	12. Acceso a agua para consumo y lavado (1: SI / 2: NO)	13. Acceso a frutas y verduras (1: SI / 2: NO)	14. Número de personas cuidadoras responsables con el hogar	15. Número de personas adultas a bajo cuidado medico	16. Novedad 1 (1: SI / 2: NO) ¿CUÁL?	17. Novedad 2 (1: SI / 2: NO) ¿CUÁL?	18. Novedad 3 (1: SI / 2: NO) ¿CUÁL?	19. Novedad 4 (1: SI / 2: NO) ¿CUÁL?	20. Novedad 5 (1: SI / 2: NO) ¿CUÁL?	21. Novedad 6 (1: SI / 2: NO) ¿CUÁL?	22. Otras novedades y observaciones	23. Indique los números de los anexos diligenciados	24. Fecha y hora siguiente llamada: Semana	24. Fecha y hora siguiente llamada: Hora
1032769	Yorjana Vallejano	telefonico	3234714	9am	9:15	SI	9	2	0	0	si	si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		4 y 5	22-5	2:pm
1032	Anyelo Arteaga	telefonico	316	9:15	9:30	SI	3	1	0	0	si	si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		4 y 5	22-5	2:30
1032	Arteaga	telefonico	3134	10am	10:15	SI	5	1	0	0	si	si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		4 y 5	22-5	3:pm
1032	Arteaga	telefonico	3134	10:15	10:30	SI	3	1	0	0	si	si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		4 y 5	22-5	3:30
1032	Smith	telefonico	3134	10:15	10:30	SI	4	1	0	0	si	si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		4 y 5	22-5	4:00
1042	Vallejo	telefonico	3042	11am	11:15	SI	5	1	0	0	si	si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		4 y 5	22-5	4:30
1042	Vallejo	telefonico	3115																					
1032	Yorjana Vallejano	telefonico	3234	11:15	11:30	SI	5	1	0	0	si	si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		4 y 5	22-5	4:30

1. Total de registros	29
2. Total de registros duplicados	1
3. Total de registros con llamada exitosa	0
4. Total de registros con novedad	0
5. Total de registros sin novedad	0

7. Total de hogares con acceso a agua de manera continua	6
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	6
16. Total llamadas NO exitosas	

Jenny Buibono M
Firma del agente acompañante

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

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 20/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Pequeños Exploradores

Código Unidad de Servicio (UDS): 8621900022123+

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1124316476	Mayerly Elisabeth Getial Muchachasoy	Telefónico	3153396533	08:30am	08:45am	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		3 y 6	22/05/2020	08:30am
2	1124316191	Laura Vanessa Guerra Carlosama	Telefónico.	3155732457	09:00am	09:15am	SI	10	2	0	0	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		3 y 6	22/05/2020	09:00am
3	1124316550	Brayan Danilo Yama Puz	Telefónico	3143961728	09:35am	09:50am	SI	6	1	0	2	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		3 y 6	22/05/2020	09:30am
4	1124316449	Alan David Narvaez Jacanamejoy	Telefónico	3183148535	10:00am	10:15am	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		3 y 6	22/05/2020	10:00am
5	1124316402	Brayan Hair Mujanajinsoy Cordoba	Telefónico	3146689591	02:10pm	02:25pm	SI	4	2	0	0	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		3 y 6	22/05/2020	02:00pm
6	1124316632	Jeimy Gabriela Cordoba Merino	Telefónico	3117750418	02:30pm	02:45pm	SI	4	1	0	2	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		3 y 6	22/05/2020	02:30pm
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm

This version of Total Excel Converter is Unregistered

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

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

1. Total de personas en el hogar	30
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	8
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	4
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
9. Total novedad 1	5
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	6
16. Total llamadas NO exitosas	0

Bellanira Lopez

Firma del agente educativo

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 20/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Los Cariñositos

Código Unidad de Servicio (UDS): 8621900022164+

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1124316600	Andrea Saray Urbano Buesaquillo	Telefónico	3124810174	09:00am	09:15am	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		3 y 6	22/05/2020	09:00am
2	1124316710	Isabella Catherine Jojoa	Telefónico	3114103167	09:30am	09:45am	SI	4	1	0	0	SI	NO	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		3 y 6	22/05/2020	9:30am
3	1124316478	Diego Alexander Tibanta Zambrano	Telefónico	3103160168	10:00am	10:15am	SI	3	1	0	0	SI	NO	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		3 y 6	22/05/2020	10:00am
4	1124316357	Ibeth Valentina Gomez Duarte	Telefónico	3207078421	10:35am	10:50am	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		3 y 6	22/05/2020	10:30am
5	1124316495	Sara Maria Mavisoy Bastidas	Telefónico	3216084927	02:00pm	02:15pm	SI	5	1	0	1	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		3 y 6	22/05/2020	02:00pm
6	1124316332	Dilan Alexis Riascos	Telefónico	3132311328	02:30pm	02:45pm	SI	5	1	0	1	SI	NO	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		3 y 6	22/05/2020	02:30pm
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm

This version of Total Excel Converter is unregistered

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

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

1. Total de personas en el hogar	25
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	6
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	2
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	6
16. Total llamadas NO exitosas	0

Edy Pejendino

Firma del agente educativo

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 20/05/2020

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

Código Unidad de Servicio (UDS): 8621900022188+

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1124316420	Luis Carlos Jojoa Riascos	Telefónico	3154473056	8:00am	8:15am	SI	4	1	1	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		3 y 6	22/05/2020	08:00am
2	1124316518	Dilan Andres Merino Masmuta	Telefónico	3146771384	8:30am	8:45am	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		3 y 6	22/05/2020	8:30am
3	1124316662	Dilan Eduardo Garcia	Telefónico	3219481505	10:00am	10:15am	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		3 y 6	22/05/2020	09:00am
4	1124316266	Mighel Sebastian Cabrera	Telefónico	3148681081	10:30am	10:45am	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		3 y 6	22/05/2020	09:30am
5	1124316512	Evelin Tatiana Rosero Coscue	Telefónico	3223213028	2:00pm	2:25pm	SI	5	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		3 y 6	22/05/2020	02:00pm
6	1124316725	Eimy Tamara Rosero Coscue	Telefónico	3223213028	2:00pm	2:25pm	SI	5	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		3 y 6	22/05/2020	02:00pm
7					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
8					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
9					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
10					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
11					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
12					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
13					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
14					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
15					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	6
3. Total mujeres gestantes	1
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	5
16. Total llamadas NO exitosas	0

Carmen Pejendino

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is unregistered

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 20/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LOS ANGELITOS

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1124316598	Matias Hernandez	Telefonico	318686385	2:00pm	2:15 pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0			NO	NO	NO	NO		3,6,7	22/05/2020	1:00pm
2	1124316690	Valeria Jajoy	Telefonico	3144471744	2:25pm	2:40pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0			NO	NO	NO	NO		3,6,7	22/05/2020	1:30 pm
3	1124316586	Miguel España	Telefonico	3203334862	3.00pm	3.15 pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0			NO	NO	NO	NO		3,6,7	22/05/2020	2:00pm
4	1144829735	Yaira Cordoba	Telefonico	3122269180	3:30 pm	3:45 pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0								3,6,7	22/05/2020	2:30 pm
5	1124316576	Danna Revelo	Telefonico	3184190185	4.00 pmm	4.15 pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0								3,6,7	22/05/2020	4.00pm
6																								dd/mm/aaaa	hh:mm
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

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

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

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

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
9. Total novedad 1	
10. Total novedad 2	
11. Total novedad 3	
12. Total novedad 4	

13. Total novedad 5	
14. Total novedad 6	
15. Total llamadas exitosas	
16. Total llamadas NO exitosas	

MARIA ONEIDA QUITIAQUEZ

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: LIGIA RAMOS

Fecha: 20/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LINDOS SUEÑOS

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES										VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1087647883	MARIA ISABELA AGREDA DIAZ	TELEFONICO	3113407763	3:30	3:46	SI	7	1	0	1	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	1 Y 2	22/05/2020	3:30
2	1124316691	MAILY ALEXANDRA CHASOY TORRES	TELEFONICO	3144471950	11:00	11:19	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	1 Y 2	22/05/2020	11:00
3	1122786887	EMIR ALEJANDRO ESTRADA	TELEFONICO	3157837441	9:00	9:17	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	1 Y 2	22/05/2020	9:00
4	1124316472	YESID AYENDY MADROÑERO MERA	TELEFONICO	3142979604	10:00	10:20	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	1 Y 2	22/05/2020	10:00
5	1124316279	JUAN FELIPE GARCIA LOPEZ	TELEFONICO	3138622492	2:30	2:51	SI	6	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	1 Y 2	22/05/2020	2:30
6	1124316610	MARIA ISABEL GARCIA LOPEZ	TELEFONICO	3138622492	2:30	2:51	SI	6	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	1 Y 2	22/05/2020	2:30
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	6
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	1
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	6
16. Total llamadas NO exitosas	0

LIGIA RAMOS

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is Unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 20/05/2020

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

Código Unidad de Servicio (UDS): 8621900106683+

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1124316364	Campo Gomez	Telefónico	3127632298	08:05am	08:20am	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10 y 13	22/05/2020	08:00am
2	1124316226	Thaliana Guerron	Telefónico	3105460457	08:30am	08:45am	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10 y 13	22/05/2020	08:30am
3	1085337996	Isabella Pantoja	Telefónico	3226865725	09:05am	09:20am	SI	7	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10 y 13	22/05/2020	09:00am
4	1124316156	Juan Sebastian Narvaez	Telefónico	3233630296	09:30am	09:45am	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10 y 13	22/05/2020	09:30am
5	1124316313	Kausai Tisoy Chasoy	Telefónico	3202615224	2:00pm	2:15pm	SI	5	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10 y 13	22/05/2020	02:00pm
6	1124316725	Ana Maria España Ortega	Telefónico	3165245194	2:30pm	2:45pm	SI	6	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10 y 13	22/05/2020	02:30pm
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm

This version of Total Excel Converter is unregistered

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

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

1. Total de personas en el hogar	30
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	7
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	6
16. Total llamadas NO exitosas	0

Aura Urbano

Firma del agente educativo

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MARYCRUZ ROCIO JUAGIBIOY

Fecha: 6/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): PEQUEÑOS GIGANTES

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada	
																								dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1.124.316.614	Luciana Guerrero	TELEFONICO	3177251660	2:46 pm	3:04 pm	SI	7	1	0	1	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		9 Y 12	11/05/2020	de 9:am en adelante
2	1.124.316.541	Maryuri Nataly Adarme	TELEFONICO	3138619492	3:25 pm	3:40 pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI		9 y 12	11/05/2020	de 9:am en adelante
3	##################	Guadalupe Emiliana Erazo	TELEFONICO	3172680189	2:47 pm	3:06 pm	SI	2	1	0	0	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	SI		9 y 12	11/05/2020	5:00 pm
4	1.125.431.674	Mariangel Ceballos Muñoz	TELEFONICO	3206529116	2:32 pm	2:48 pm	SI	6	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI		9 y 12	11/05/2020	4:00 pm
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	18
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	4
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	1
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	3
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

MARYCRUZ ROCIO JUAGIBIOY

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Versión: 2 | Página 1 de 1

Nombre y apellidos del agente educativo o quien acompaña: Omaira Tanguino

Fecha: 22-5-2020

Nombre de la Institución Educativa (IEE): Mi Pequeño Mundo

Código Daneo de la Institución Educativa (IEE): 268A000156863

No.	I. DATOS DE NIÑAS/ES							II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE ADVERSIDADES								IV. GESTIÓN DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	1. Documento de identidad	2. Nombre acudiente	3. Tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio	6. Hora final	7. Llamada 2 veces	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niños y niñas de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el hogar	11. # de mujeres lactantes en el hogar	12. Acceso a agua por cisterna o tanque	13. Acceso a luz y energía eléctrica	14. Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	15. Número de personal asociar a bajo ingresos médicos	16. Novedad 1	17. Novedad 2	18. Novedad 3	19. Novedad 4	20. Novedad 5	21. Otras novedades y observaciones	22. Indicar si se registró en la plataforma Teams	23. Fecha y hora de primera llamada	
																SI/NO/NO APLICA	SI/NO/NO APLICA	SI/NO/NO APLICA	SI/NO/NO APLICA	SI/NO/NO APLICA	SI/NO/NO APLICA			DD/MM/AAAA	HH:MM
1	1124316328	Dilan Heiny Rocio	Telefonico	311282 4558	8:30	8:40	SI	3	1			SI	SI			no	no	no	no	no	no		SyG	26-5-2020	9am
2	1124316615	Carla Sofia [illegible]	Telefonico	314337 0501	9:00	9:25	SI	3	1			SI	SI			no	no	no	no	no	no		SyG	26-5-2020	9am
3	1124316482	Hanny Sofia [illegible]	Telefonico	315642 2355	9:20	9:35	SI	4	1			SI	SI			no	no	no	no	no	no		SyG	26-5-2020	9am
4	1124316611	Jesus Alejandro [illegible]	Telefonico	314726 6529	10:00	10:15	SI	3	1			SI	SI			no	no	no	no	no	no		SyG	26-5-2020	10:30 am
5	1082006806	Zuleidis Andrea [illegible]	Telefonico	311358 2583	10:20	10:30	SI	3	1			SI	SI			no	no	no	no	no	no		SyG	25-5-2020	11am
6	1124316359	Samuel A [illegible]	Telefonico	314747 7047	10:35	10:45	SI	4	1			SI	SI			no	no	no	no	no	no		SyG	26-5-2020	11:30 am
7	1124316509	Laura Alejandra Garcia	Telefonico	316630 3287	11:00	11:15	SI	5	1			SI	SI			no	no	no	no	no	no		SyG	26-5-2020	1pm
8	1124316328	[illegible] por Finished	Telefonico	320552 4236	11:20	11:35	SI	4	1			SI	SI			no	no	no	no	no	no		SyG	26-5-2020	1:30 pm
9	1124316172	Karol Julia [illegible]	Telefonico	314530 5849	1:30	1:45	SI	3	1			SI	SI			no	no	no	no	no	no		SyG	26-5-2020	2pm
10	1124316697	[illegible] Rosero [illegible]	Telefonico	316630 3287	1:50	2:15	SI	3	1			SI	SI			no	no	no	no	no	no		SyG	26-5-2020	2:15pm
11	1124316709	Noelia Mayerli [illegible]	Telefonico	321900 5936	2:20	2:30	SI	3	1			SI	SI			no	no	no	no	no	no		SyG	26-5-2020	2:45 pm
12	1124316446	Daniel Stiven [illegible]	Telefonico	313125 3564	2:40	2:55	SI	4	1			SI	SI			no	no	no	no	no	no		SyG	26-5-2020	3pm
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									
21																									
22																									
23																									
24																									
25																									

Información a reportar a la IE (Unidad Administradora del Servicio (UAS))

A la finalización del servicio haga el resumen de datos e informe a la Unidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	42
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	12
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas privadas de la libertad (PPL)	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	12
8. Total de hogares con fuentes de luz y energía	12
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas SI contestan	12
16. Total llamadas NO contestan	0

Omaira Tanguino
Firma de quien acompaña

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
Versión 2	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 20/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Caritas Alegres

Código Unidad de Servicio (UDS): 86755000026303

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1122786918	Deiby Sebastian Gustin	Telefonico	3166460417	2:00 pm	2:20 pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO APLICA	NO APLICA	SIN NOVEDAD	3 6 7	22/01/2020	2:00 pm
2	1120218697	Maria Alejandra Juajibioy	Telefonico	3145673323	2:25 pm	3:00 pm	SI	9	3	0	0	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO APLICA	NO APLICA	SIN NOVEDAD	3 6 7	22/05/2020	2:00 pm
3	1120218698	Maria Fernanda Juajibioy	Telefonico	3145673323	3:05 pm	3:25 pm	SI	9	3	0	0	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO APLICA	SIN NOVEDAD	3 6 7	22/05/2020	2:00 pm
4	1120218454	Evelin Zulay Carlosama	Telefonico	3213262168	3:30 pm	3:50 pm	SI	5	1	0	1	SI	SI	0	0	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	SIN NOVEDAD	3 6 7	22/05/2020	2:00 pm
5	1120218644	Valery Yulieth Juajibioy	Telefonico	3206110718	4.00 pm	4.20 p.m	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	SIN NOVEDAD	3 6 7	22/05/2020	2:00PM
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm

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

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

1. Total de personas en el hogar	21
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	6
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	1
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

Irma Burbano

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is Unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

PLA.I.ES.FP | 2704130200 | Versión 2 | Página 1 de 1 | Clasificación de la Información: Pública

Nombre y apellidos del agente educativo o medio comunitario: Myriam Jacanamijoy | Fecha: 15-05-020 | Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Nueva Generación | Código Unidad de Servicio (UDS): 8675500026364

No.	I. DATOS GENERALES: 1. Documento del usuario/a	2. Nombre usuario/a	3. Tipo de Acompañamiento (a. Telefónico (sigue a pregunta 4); b. Cambio temporal suspensión del Comité operativo del Comunitario. [Termina el formulario]; c. Otros (después aplicación del Comité operativo del Comunitario. [pasa a 3a.]) Escriba en una hoja aparte los acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio (hh:mm)	6. Hora final (hh:mm)	7. Llamada Exitosa (S/NO)	II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR: 8. # Total de personas en el hogar	9. # de niños y niñas de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el hogar	11. # de personas mayores de 60	12. Acceso a agua para consumo y lavado (S/NO)	13. Acceso a frutas y verduras (S/NO)	III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES: 13. Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	14. Número de personas aisladas o bajo estricto médico	15. Novedad 1 (S/NO/NO APLICA)	16. Novedad 2 (S/NO/NO APLICA)	17. Novedad 3 (S/NO/NO APLICA)	18. Novedad 4 (S/NO/NO APLICA)	19. Novedad 5 (S/NO/NO APLICA)	20. Novedad 6 (S/NO/NO APLICA)	21. Otras novedades y observaciones	IV. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO: 22. Indique los números de las piezas trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada: (dd/mm/aaaa)	(hh:mm)
1	1120 14442	Jimeny Pujimoy	Telefonico	310533 [illegible]	9	9.20	Si	6	1	NO	2	Si	NO	NO	NO	Si	NO	NO	NO	NO	NO	Explotaria chagra	3.4	18.5	8:30
2	11202 19333	Jaidan Jamicy	Telefonico	2533 [illegible]	9.35	9.50	Si	4	1	NO	NO	Si	NO	NO	NO	Si	NO	NO	NO	NO	NO	NO	3.4	18.5	9
3	11202 19586	Heiren CHASOY	Telefonico	32419 [illegible]	10.10	10.30	Si	6	2	NO	NO	Si	NO	NO	NO	Si	NO	NO	NO	NO	NO	NO	3	18.5	9:30
4	11203 19793	Dylan GUDEZ	Telefonico	31766 [illegible]	10.40	11.10	Si	4	1	NO	NO	Si	NO	NO	NO	Si	NO	NO	NO	NO	NO	NO	3.4	18.5	10.
5	11202 19231	Eym Edinder	Telefonico	31745 [illegible]	10.30	11.45	Si	2	1	NO	NO	Si	NO	NO	NO	Si	NO	NO	NO	NO	NO	NO	3.4	18.5	11
6	11202 19268	Samuel Aguilon	Telefonico	31788 [illegible]	12.	12.30	Si	6	2	NO	NO	Si	NO	NO	NO	Si	NO	NO	NO	NO	NO	NO	3.4	18.5	11.30
7	11202 13617	Zuly Jacanamijoy	Telefonico	31369 [illegible]	2.	2.10	Si	3	1	NO	NO	Si	NO	NO	NO	Si	NO	NO	NO	NO	NO	NO	3.4	18.5	12.
8	11202 19457	Hasleim CUASPUD	Telefonico	31558 [illegible]	2.30	2.50	Si	2	2	NO	NO	Si	NO	NO	NO	Si	NO	NO	NO	NO	NO	Esta contento con el material	3.4	18.5	7p
9	11237 37039	Monica Jac Deicy	Telefonico	24738 [illegible]	3.20	3.35	Si	3	1	NO	NO	Si	NO	NO	NO	Si	NO	NO	NO	NO	NO	Esta contento con el material	3	18.5	9p
10	11237 26262	Duvan Jacanamijoy	Telefonico	31221 [illegible]	3.40	3.55	Si	1	1	NO	NO	Si	NO	NO	NO	Si	NO	NO	NO	NO	NO	Esta contento con el material	3.4	18.5	9.30
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									
21																									
22																									
23																									
24																									
25																									

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

Al finalizar las llamadas haga el reporte de datos a informar 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	13
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	2
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo estricto médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	10
16. Total llamadas NO exitosas	0

Myriam Jacanamijoy
Firma del agente educativo: 1118d946. 3172175698

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

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 20-may.-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): San Silvestre

Código Unidad de Servicio (UDS): 8,6755E+12

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio .	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1120218745	Juan Jerónimo Delgado Chasoy	telefonico	3168336349	8:00 am	8:30am	SI	5	2	0	0	SI	NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		6 y7	22-may.	8:00 am
2	1120218680	James A lejandro Sigindioy	telefonico	3132014223	8:40am	9:10am	SI	4	1	0	0	SI	NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		6 y7	22-may.	8:40am
3	1122786791	Evelin Salome Dejoy López	telefonico	3168641400	9:20am	9.50am	SI	3	1	0	0	SI	NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		6y7	22-may.	9:20am
4	1126454039	Yair Santiago Ceballos J	telefonico	3138866299	10:00am	10.30am	SI	4	1	0	0	SI	NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		6y7	22-may.	10:00am
5	1120218813	Sebastian Alejandro Chindoy	telefonico	3153368263	10.40am	hh:mm	SI	3	1	0	0	SI	NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		6y7	22-may.	10.40am
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hghbjgjl																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	18
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	5
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	0
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	5
16. Total llamadas NO exitosas	0

MARIA ORFELINA JUAGIBIOY

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is Unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	4/27/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: Mayo 22 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Silvestre

Código Unidad de Servicio (UDS): 8,6755E+12

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1120218567	Wilmarys Liseth Rodriguez Satiaca	Telefonico	3167086152	10:00 am	10:40 am	SI	5	2	0	1	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 6	25/05/2020	09:10 Am.
2	1081064611	Juan David Escobar Jacanamejoy	Telefonico	3128751322	11:00 Am.	11:40 am	SI	6	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 6	25/05/2020	9:40 am
3	1122786559	Jesus Samuel Samudio Mutumbajoy	Telefonico	3166706159	02:00 Pm.	02:30 Pm.	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 6	25/05/2020	10:15 am
4	1122786107	Nasli Maribel Chindoy Dejoy	Telefonico	3166056322	03:00 Pm.	03:35 Pm.	SI	3	1	0	0	Si	Si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 6	25/05/2020	11:00 AM.
5	1120218775	Julian Camilo Jamioy Fuenmayor	Telefonico	3173415001	02:00 Pm.	02:30 Pm.	SI	3	1	0	0	Si	Si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 6	26/05/2020	2:00 pm
6	1120218733	Samuel Alejandro España Jamioy	Telefonico	3165660279	10:00 am	10:40 am	SI	6	1	0	2	Si	Si	0	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 6	26/05/2020	2:30 pm
7	1122787066	Sara Valeria Jamioy Cuatindioy	Telefonico	3185381279	11:00 Am.	11:40 am	SI	3	1	0	0	Si	Si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 6	26/05/2020	3:00 pm
8	Acta 094	Yehinmairy Nazareth Rivas Villarea	Telefonico	3165108099	02:00 Pm.	02:30 Pm.	SI	3	1	0	0	Si	Si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 6	26/05/2020	3:30 pm
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm

This version of Total Excel Converter is unregistered.

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

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

1. Total de personas en el hogar	32
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	9
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	3
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	1

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	8
16. Total llamadas NO exitosas	0

María Fátima Jamioy J.

Firma del agente educativo

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: YOLANDA AGREDA

Fecha: 20/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): WAWAKUNAP A WASI

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento [Diligencie el formulario] c.Otras (requiere	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	13.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	14.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1121509006	JHOSELYN YICELA GUERRERO	TELEFONICO	3147876781	8am	8.15 am	SI	10	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10.14	22/05/2020	9am
2	1121508727	KAREN JULIETH JOSA CHASOY	TELEFONICO	3146599885	9am	9.16 am	SI	6	1	0	1	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10.14	22/05/2020	11am
3	1121509236	ERIK STARLY AGREDA ROSERO	TELEFONICO	3147876781	12pm	12.15 pm	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10.14	22/05/2020	12pm
4	1121508524	MARIA CELESTE NARVAEZ ROSERO	TELEFONICO	3128152886	1pm	1.15 pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10.14	22/05/2020	1pm
5	11215099090	JERMIAS MOISES VALLEJO TANDIOY	TELEFONICO	318233852	2.30 pm	2.45 pm	SI	4	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10.14	22/05/2020	2pm
6	1121508601	ANDRES SEBASTIAN JANSASOY	TELEFONICO	3203971955	3.30 pm	3.45 pm.	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10.14	22/05/2020	3pm
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	33
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	8
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	6
16. Total llamadas NO exitosas	0

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

This version of Total Excel Converter is unregistered.

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1_A.1.1.MS.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 20/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LAS SEMILLITAS

Código Unidad de Servicio (UDS): 8,67E+12

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigua a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas asiladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica fratajatas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1130164968	Darlyn Shirley Josa Jacanamejoy	Telefónico	3122371273	10:00	10:15	SI	4	1	0	0	SI	SI	Ninguno	Ninguno	SI	NO	NO	NO	NO	NO		3 y 14	22/05/2020	9:00
2	1121509351	Raidelyz Antonella Martinez Agreda	Telefónico	3137148397	10:30	10:47	SI	12	4	0	0	SI	SI	Ninguno	Ninguno	NO	NO	NO	NO	NO	NO		3 y 14	22/05/2020	9:20
3	1121508824	Thiago Alejandro Botina Benavides	Telefónico	3175797593	11:00	11:18	SI	4	1	0	0	SI	SI	Ninguno	Ninguno	NO	NO	NO	NO	NO	NO		3 y 14	22/05/2020	9:45
4	1121508696	Katherin Nicol Quilguanas Vara	Telefónico	3122482629	11:30	11:45	SI	10	3	0	2	SI	SI	Ninguno	Ninguno	NO	NO	NO	NO	NO	NO		3 y 14	22/05/2020	10:10
5	1121508740	Rubert Gabriel García Tisoy	Telefónico	3202658691	14:00	14:15	SI	4	2	0	0	SI	SI	Ninguno	Ninguno	NO	NO	NO	NO	NO	NO		3 y 14	22/05/2020	10:35
6	1023040675	Jhojan Alejandro Jacanamejoy Jojoa	Telefónico	3232201407	14:30	14:47	SI	5	1	0	0	SI	SI	Ninguno	Ninguno	NO	NO	NO	NO	NO	NO		3 y 14	22/05/2020	11:00
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	39
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	12
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	2
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas asiladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	6
16. Total llamadas NO exitosas	0

Firma del agente educativo

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

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

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 20--05-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): PERSONITAS DEL MAÑANA

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES										VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	112158809	KAREN JOJOA J .	TELEFONICO	3133902994	1:00	1:15	SI	3	1			SI	SI			SI							juega muy feliz en su potrero	2	22/05/2020	1:00
2	1121508904	DILAN JACANAMIJOY	TELEFONICO	3124443486	1:30	1:45	SI	5	1			SI	SI			SI							le gusta jugar como en la guarderia	2	22/05/2020	1:15
3	1121508455	DAVID MUÑOZ	TELEFONICO	3144132316	2:00	2:15	SI	4	2			SI	SI			SI							esta estresado encerrado en la casa	2	22/05/2020	1:45
4	1121508663	SAMUIEL PEJENDUINO	TELEFONICO	3164874590	2:30	2.45	SI	5	1			SI	SI			SI							no quiere salir de la casa para nada	2	22/05/2020	2:00
5	1121508700	ANDRESON ROSERO	TELEFONICO	3133902994	3:00	3:15	SI	8	2			SI	SI			SI							esta contento con el hermanito que va a tener	2	22/05/2020	2:15
6	1121508927	SAMIN ZAMUDIO	TELEFONICO	3153861432	3:30	3:45	SI	4	2			SI	SI			SI							permanece con los abuelos en la finca	2	22/05/2020	2:30
7						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
16					hh:mm	hh:mm																			dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																			dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																			dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																			dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																			dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																			dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																			dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																			dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																			dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	9
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	6
16. Total llamadas NO exitosas	0

STELL 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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

This Version of Total Excel Converter is unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.L00.FP	27/04/2018
Versión 2	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Gladis Esperanza Cuatindioy — Fecha: 20-5-20 — Nombre de Unidad de Servicio (UDS): La Recreación — Código Unidad de Servicio (UDS): 867600019767

No.	I. DATOS GENERALES							II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES							IV. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO	
	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a. Telefónico (vaya a pregunta 5) b. Cámara (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termine el formulario] c. Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pase a la 5] Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora Inicio (h:mm)	6. Hora final (h:mm)	7. Llamado Exitoso (SI/NO)	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niños y niñas de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el hogar	11. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para beber y tomar (SI/NO)	12. Acceso a frutas y verduras (SI/NO)	13.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	14.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 (SI/NO/NO APLICA)	16. Novedad 2 (SI/NO/NO APLICA)	17. Novedad 3 (SI/NO/NO APLICA)	18. Novedad 4 (SI/NO/NO APLICA)	19. Novedad 5 (SI/NO/NO APLICA)	20. Novedad 6 (SI/NO/NO APLICA)	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las piezas trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada (dd-mm-aa) (h:mm)
1	1121508938	Hairu Cuatindioy	Telefónico	321693 80775	8	8:15	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	No	No	No					1	22-5-20 8
2	1121508472	Jose Majombot	Telefónico	313650 85548	8:30	8:45	SI	6	1	0	0	SI	SI	0	0	No	No	No					1	22-5-20 8:30
3	1121509218	Jefrey Yama	Telefónico	31836 42417	9	9:15	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	No	No	No					1	22-5-20 940
4	1123507015	Julieth Tatiana	Telefónico	313729 07908	9:30	9:45	SI	3	1	0	1	SI	SI	0	0	No	No	No					1	22-5-20 9
5	1121508513	Brigyith Cuatindioy	Telefónico	31476 66329	10	10:15	Si	4	1	0	0	Si	SI	0	0	No	No	No					1	22-5-20 9:20
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								
21																								
22																								
23																								
24																								
25																								

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

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

1. Total de personas en el hogar	23
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	5
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	7
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	5
16. Total llamadas NO exitosas	0

Gladis Cuatindioy
Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SARA CLEMENCIA MONCAYO DE ARTEAGA Fecha: 21 de mayo del 2020 Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Divino Niño Yo Reinare Código Unidad de Servicio (UDS): 8,676E+12

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1121509143	PAULA ANDREA CHARRIS RAMOS	Telefonico	3158663663	9:00 am	9 y 30 am	SI	4	2	0		SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	27/05/2020	2 p m
2	1121508745	LUCIANA SOFIA DAVID OSEJO	Telefonico	3128389475	10:00 am	10 y 20 am	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	27/05/2020	3:00 pm
3	1088975834	ADRIANA ISABELLA LEDEZMA CUCHALA	Telefonico	3134185341	2:00 pm	2 y 16 pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	27/05/2020	3 y 30 pm
4	1121508781	EMMANUEL LORA SILVA	Telefonico	3112042702	9 y 38 am	9 y 50 am	SI	3	1	0	1	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	27/05/2020	9:00 am
5	1121508744	LAURA SOFIA DE LA CRUZ CARLOSAMA	Telefonico	3136579424	2 y 20 pm	2 y 40 pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	27/05/2020	10:00 am
6	1121508950	JHINET ISABELLA MALTE MEJIA	Telefonico	3216324419	2 y 45 pm	3:00 pm	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	27/05/2020	11:00 am
7					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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	7
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	1
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	6
16. Total llamadas NO exitosas	0

Sara Clemencia Moncayo de Arteaga

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is unregistered

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

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

Fecha: 20-05-2020

Modalidad de atención de servicio (ICBF): Tradicional

Código Sinergia de Servicio (ICBF): 8C260000018P0

I. DATOS GENERALES

No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a. Telefónico (agua acompaña 3) b. Familia (seguimiento aprobación del Comité ejecutivo del Comité) (Tomar a entrevistado) c. Otro (seguimiento aprobación del Comité ejecutivo del Comité) (pasa a 4) d. Familiares ejecutan cualquier otro acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora Inicio	6. Hora Real	7. Llamada Exitosa (SI/NO)
1	1122	Juan Tafur	Telefonico	3142753184	7	7:45	Si
2	1122	William Castiblanco	Telefonico	3152991203	7:30	7:35	Si
3	1122	Gabriela Mendez	Telefonico	3205062208	7:45		Si
4	1122	Luis Tandil	Telefonico	3135412284	7	7:15	Si
5	1122	Daniel Justa	Telefonico	3152662321	3	3:15	Si
6	1122	Maren Arcila	Telefonico	3126241412	3:15	3:30	Si
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							

II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR

No.	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niños y niñas de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el hogar	11. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para beber a toma	12. Acceso a baño y sanitario	13. Hogar con personas con enfermedades complejas en el hogar
1	10	2	0	0	Si	Si	no
2	5	1	0	0	Si	Si	no
3	5	1	0	0	Si	Si	no
4	4	1	0	0	Si	Si	no
5	10	2	0	0	Si	Si	no
6	6	1	0	1	Si	Si	no
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							

III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES

No.	14. Novedad 1 (SI/NO) (DD/MM/AAAA)	15. Novedad 2 (SI/NO) (DD/MM/AAAA)	16. Novedad 3 (SI/NO) (DD/MM/AAAA)	17. Novedad 4 (SI/NO) (DD/MM/AAAA)	18. Novedad 5 (SI/NO) (DD/MM/AAAA)	19. Novedad 6 (SI/NO) (DD/MM/AAAA)	20. Observaciones y observaciones
1	no	no	no	no	no	no	no
2	no	no	no	no	no	no	no
3	no	no	no	no	no	no	no
4	no	no	no	no	no	no	no
5	no	no	no	no	no	no	no
6	no	no	no	no	no	no	no
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							

IV. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO

No.	22. Indique los números de los grupos trabajados	23. Fecha y hora siguiente llamada: Aniversario	23. Fecha y hora siguiente llamada: Hora
1	7	22-5-20	8 PM
2	7	22-5-20	8:30
3	7	22-5-20	4
4	7	22-5-20	10
5	7	22-5-20	11
6	7	22-5-20	1
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

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

Si Trabaja las familias haga el recuento de todos e informe a la Entidad Administradora las cantidades siguientes ítems

1. Total de personas en el hogar	40
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	8
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con casos de enfermedades complejas	1
6. Total de personas viviendo con carácter rural	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
8. Total de hogares que han comunidad rural y urbana	6
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	6
16. Total llamadas NO exitosas	0

Lucia Esperanza Mosquera
Firma del agente educativo

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

Nombre y apellidos del agente educativo o nombre comunitario: Maria Isabel Cordoba

Fecha: 20-05-2020

Nombre de la Unidad de Servicio: Hogar Renacer

Código de la Unidad de Servicio: 8676000030014

No.	I. DATOS GENERALES							II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									IV. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	1. Documento del cuidador	2. Nombre cuidador(a)	3. Tipo de Acompañamiento: a. Fortalecimiento familiar y cuidado b. Cuidado temporal alternativo de niños, niñas y adolescentes (Familia de Reemplazo) c. Cuidado transitorio de niños, niñas y adolescentes (Hogar Sustituto) d. Cuidado en una Modalidad de atención de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio (Hora)	6. Hora Final (Hora)	7. Usó vale Datos (Sino)	8. Cuidador(a) pernocta con el niño(a)	9. Número de personas en el hogar	10. Hay mujeres gestantes en el hogar	11. Alguna persona requiere Terapia (Sino)	12. Alguna persona tiene discapacidad (Tipo)	13. Número de personas con discapacidad en el hogar	14. Número de personas mayores de 60 años	15. Novedad 1 (Si/No) APLICA	16. Novedad 2 (Si/No) APLICA	17. Novedad 3 (Si/No) APLICA	18. Novedad 4 (Si/No) APLICA	19. Novedad 5 (Si/No) APLICA	20. Novedad 6 (Si/No) APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Relacione los números de las preguntas afirmativas	23. Fecha y hora en que queda finalizado	
																								Inicio	Fin
1	1245080146	Maria Agredo	Telefónico	318730 1141	08:05	08:20	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	0	0	0	0	0	0		3	21-05-2020	08:00
2	1245074251	Emma Tisoy	Telefónico	315 113 2792	09:01	09:14	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	0	0	0	0	0	0		3	21-05-2020	08:00
3	1121508360	Allison Chamorro	Telefonico	315524	12:30	12:33	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	0	0	0	0	0	0		3	21-05-2020	08:00
4	1121509135	Isabella Chamorro	Telefónico	314093 5870	12:40	12:55	SI	6	1	0	0	SI	NO	0	0	0	0	0	0	0	0		3	21-05-2020	08:00
5	1121508492	Alan Lopez	Telefónico	312480 1393	03:01	03:10	SI	3	1	0	0	SI	NO	0	0	0	0	0	0	0	0		3	21-05-2020	08:00
6	1245089490	Jhoseeth Lopez	Telefónico	312480 1393	03:30	03:40	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	0	0	0	0	0	0		3	21-05-2020	08:00
7																							3	21-05-2020	08:00
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									
21																									
22																									
23																									
24																									
25																									

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

Al finalizar las llamadas haga el resumen de cada a reportar a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	25
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	6
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con algún síntoma de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas activas o bajo vigilancia médica	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	6
16. Total llamadas no exitosas	0

Maria Isabel Corddo

Firma del agente educativo

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
Versión 2	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SARA CLEMENCIA MONCAYO DE ARTEAGA

Fecha: 20/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Divino Niño Yo Reinare

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1121508449	OLGA FERNANDA RIASCOS NARVAEZ	Telefonico	3214806293	9:00 am	9 y 15 am	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		8	26/05/2020	2 p m
2	1121508939	CHISTOPHER ISMAEL ARTEAGA NOGUERA	Telefonico	3154457545	2:00 pm	2 y 15 pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		8	26/05/2020	3:00 pm
3	1121509323	ANDRES EDUARDO GIL BOTINA	Telefonico	3104078041	9 y 30 am	9 y 45 am	SI	4	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		8	26/05/2020	3 y 30 pm
4	1121509019	DAYRON YAEL VARGAS CORDOBA	Telefonico	**3188847058**	3 y 18 pm	3 y 30 pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		8	26/05/2020	9:00 am
5	1121508770	CIELO VALENTINA CUCHALA JUAJIBIOY	Telefonico	3135134963	10:00 am	10 y 15 am	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		8	26/05/2020	10:00 am
6	1121316239	NIKOL DAYANA RIASCOS POLANIA	Telefonico	3132458693	3:00 pm	3 y 15 om	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		8	26/05/2020	11:00 am
7					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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm

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

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

1. Total de personas en el hogar	21
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	7
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	1
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	6
16. Total llamadas NO exitosas	0

Sara Clemencia Moncayo de Arteaga

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is unregistered

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1_A.1.1.MS.PP	27/04/2020
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 21/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LAS SEMILLITAS

Código Unidad de Servicio (UDS): 8,67E+12

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigua a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Comisario) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Comisario) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas asiladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica fratajatas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1121506091	Emily Viviana Jacanamijoy Jojoa	Telefónico	3232201407	9:00	9:15	SI	5	2	0	0	SI	SI	Ninguno	Ninguno	NO	NO	NO	NO	NO	NO		3 y 14	25/05/2020	10:00
2	1140214144	Diego Alejandro Molina Padilla	Telefónico	3143917804	9:20	9:35	SI	4	1	0	1	SI	SI	Ninguno	Ninguno	NO	NO	NO	NO	NO	NO		3 y 14	25/05/2020	10:30
3	1112494668	Allison Lorena Zambrano Alvarez	Telefónico	3144780846	9:50	10:07	SI	4	1	0	0	SI	SI	Ninguno	Ninguno	NO	NO	NO	NO	NO	NO		3 y 14	25/05/2020	11:00
4	1121509142	Yhoidan Andres Barrera Narvaez	Telefónico	3214303814	10:20	10:38	SI	6	1	0	1	SI	SI	Ninguno	Ninguno	NO	NO	NO	NO	NO	NO		3 y 14	25/05/2020	11:30
5	1121509180	Sophia Valentina Pujimuy Tandioy	Telefónico	3147722689	10:55	11:12	SI	10	2	0	1	SI	SI	Ninguno	Ninguno	NO	NO	NO	NO	NO	NO		3 y 14	26/05/2020	9:00
6	1124316347	Jasmin Juliana Gelial Rosero	Telefónico	3128928461	11:20	11:35	SI	7	1	0	1	SI	SI	Ninguno	Ninguno	NO	NO	NO	NO	NO	NO		3 y 14	26/05/2020	9:30
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	36
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	8
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	4
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas asiladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	6
16. Total llamadas NO exitosas	0

Firma del agente educativo

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SE RATIFICA QUE SE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

This version of Total Excel Converter is unregistered.

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.L46.PP	27/04/2020
Versión 2	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

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

Fecha: 21-5-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): La Recreación

Código Unidad de Servicio (UDS): 8676000017767

No.	I. DATOS GENERALES							II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									IV. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora Inicio (hh:mm)	6. Hora final (hh:mm)	7. Llamada Exitosa (S/NO)	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niños y niñas de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el hogar	11. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para beber o tomar (S/NO)	12. Acceso a frutas y verduras (S/NO)	13. Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	14. Número de personas aisladas o bajo cuidado medico	15. Novedad 1 (S/NO/NO APLICA)	16. Novedad 2 (S/NO/NO APLICA)	17. Novedad 3 (S/NO/NO APLICA)	18. Novedad 4 (S/NO/NO APLICA)	19. Novedad 5 (S/NO/NO APLICA)	20. Novedad 6 (S/NO/NO APLICA)	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las piezas trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada (dd/mm/aaaa)	(hh:mm)
1	1121508422	Yessica Cuatindioy	Telefónico	321648 321509	8	8:15	SI	7	7	0	7	SI	SI	0	0	No	No	No					71	26-5-20	8
2	1121508830	Karen Hasbuntey	Telefónico	310333 314441	8:30	8:45	SI	4	7	0	0	SI	SI	0	0	No	No	No					71	26-5-20	830
3	1121509073	Sunelva Quinchoa	Telefónico	314986	9	9:15	SI	4	7	0	0	SI	SI	0	0	No	No	No					71	26-5-20	9
4	1121509043	Natasha Cuatindioy	Telefónico	322230 3184432	9:20	9:40	SI	4	7	0	0	SI	SI	0	0	No	No	No					71	26-5-20	930
5	1121509028	Allin Sayoy	Telefónico	319377 3133	10	10:15	SI	5	7	0	7	SI	SI	0	0	No	No	No					71	26-5-20	10
6	1121509229	ERIKC Cuatindioy	Telefónico	311433 3233	10:30	10:35	SI	3	7	0	7	SI	SI	0	0	No	No	No					71	26-5-20	1030
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									
21																									
22																									
23																									
24																									
25																									

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	77
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	60
3. Total mujeres gestantes	00
4. Total personas mayores de 60 años	00
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	3
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	6
16. Total llamadas NO exitosas	0

Gladis Cuatindioy
Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente!

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SARA CLEMENCIA MONCAYO DE ARTEAGA Fecha: 21 de mayo del 2020 Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Divino Niño Yo Reinare Código Unidad de Servicio (UDS): 8,676E+12

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1121509143	PAULA ANDREA CHARRIS RAMOS	Telefonico	3158663663	9:00 am	9 y 30 am	SI	4	2	0		SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	27/05/2020	2 p m
2	1121508745	LUCIANA SOFIA DAVID OSEJO	Telefonico	3128389475	10:00 am	10 y 20 am	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	27/05/2020	3:00 pm
3	1088975834	ADRIANA ISABELLA LEDEZMA CUCHALA	Telefonico	3134185341	2:00 pm	2 y 16 pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	27/05/2020	3 y 30 pm
4	1121508781	EMMANUEL LORA SILVA	Telefonico	3112042702	9 y 38 am	9 y 50 am	SI	3	1	0	1	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	27/05/2020	9:00 am
5	1121508744	LAURA SOFIA DE LA CRUZ CARLOSAMA	Telefonico	3136579424	2 y 20 pm	2 y 40 pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	27/05/2020	10:00 am
6	1121508950	JHINET ISABELLA MALTE MEJIA	Telefonico	3216324419	2 y 45 pm	3:00 pm	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	27/05/2020	11:00 am
7					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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	7
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	1
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	6
16. Total llamadas NO exitosas	0

Sara Clemencia Moncayo de Arteaga

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is unregistered

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

Maria Isabel Cordoba

Fecha: 21-05-2020

Nombre de la Unidad de Servicio (UDS): Hogar Renacer

Código Unidad de Servicio (UDS): 86760000300174

No.	I. Documento del menor(es)	2. Nombre completo	3. Tipo de Servicio Autorizado	4. Teléfono	5. Hora Inicio	6. Hora Final	7. Cantidad Entero	III. CARACTERÍSTICAS DEL HOGAR: 8. Total de personas en el hogar	9. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	10. Total de personas mayores de 60	11. Total de personas mayores en el hogar	12. Personas con alguna dificultad o limitación permanente	13. Personas con alguna dificultad y vinculadas a algún servicio	IV. DESCRIPCIÓN DE LOS HOGARES: 14. Vivienda 1	15. Vivienda 2	16. Vivienda 3	17. Vivienda 4	18. Vivienda 5	19. Vivienda 6	20. Observaciones y Observaciones	V. OBSERVACIONES/COMPLIMIENTO: 21. Hogares no visitados por motivos temporales	22. Fecha próxima visita(s) formato
1	1121509911	AAron Meneses	Telefonico	3117128	08:05	08:20	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	0	0	0	0	0		3	25-05-2020:00
2	1121509820	Whiney Luna	Telefonico	3009948	08:30	08:49	SI	2	1	0	0	SI	SI	0	0	0	0	0	0	0		3	25-05-2020:00
3	1121079744	Jhanier Paz	Telefonico	3046196	09:10	09:19	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	0	0	0	0	0		3	25-05-2020:00
4	8490796	Diego Cordova	Telefonico	3151827	09:50	10:01	SI	5	1	0	0	SI	NO	0	0	0	0	0	0	0		3	25-05-2020:00
5	1121507198	Juan Jose Ortiz	Telefonico	3125915	11:10	11:25	SI	4	1	0	0	SI	NO	0	0	0	0	0	0	0		3	25-05-2020:00
6	1120503609	Juliana Pusimuy	Telefonico	3132388	11:40	11:54	SI	3	1	0	0	SI	NO	0	0	0	0	0	0	0		3	25-05-2020:00
7	1121507186	Maria Agreda	Telefonico	3233014	12:11	12:26	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	0	0	0	0	0		3	25-05-2020:00
8	1121508794	ALan Lopez	Telefonico	3246018	01:30	01:43	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	0	0	0	0	0		3	25-05-2020:00
9	1121508794	Joseeth Lopez	Telefonico	3245013	01:45	02:01	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	0	0	0	0	0		3	25-05-2020:00
10	1121508139	Isabella Chamorro	Telefonico	3146833	02:30	02:42	SI	6	1	0	0	SI	SI	0	0	0	0	0	0	0		3	25-05-2020:00
11	1121509340	Allison Chamorro	Telefonico	3152473	03:05	03:16	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	0	0	0	0	0		3	25-05-2020:00
12	1121509251	Emma Tisoy	Telefonico	3171324	03:20	03:32	SI	5	1	0	0	SI	NO	0	0	0	0	0	0	0		3	25-05-2020:00
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							
18																							
19																							
20																							
21																							
22																							
23																							
24																							
25																							

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

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

1. Total de personas en el hogar	46
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	12
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 59 años	0
5. Total de personas con dificultad de desplazamiento reportadas	0
6. Total de personas atendidas o bajo cuidado cedido	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	12
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
9. Total vivienda 1	0
10. Total vivienda 2	0
11. Total vivienda 3	0
12. Total vivienda 4	0

13. Total vivienda 5	0
14. Total vivienda 6	0
15. Total Jornadas realizadas	12
16. Total Jornadas canceladas	0

Maria Isabel Cordoba

Firma del agente educativo

Anexe los soportes de este documento y/o anexos

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

PLAN LINEA 2794233
Versión 2 Página 1 de 1
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN: Público

Nombre y apellidos de quien suscribe el acompañamiento: María de los Angeles Bubano
Fecha: 22-05-2020
Nombre de unidad de servicio (UDS): Los chiquitines
Código Unidad de Servicio (UDS): 8621900021955

I. DATOS GENERALES							II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. CERTIFICACIÓN DE NOVEDADES								IV. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	2. Nombre beneficiario	3. Tipo de Acompañamiento: 1. Telefónico Madre comunitaria 2. Correo / Correo electrónico 3. Otro, ¿cuál? (Describir) (Describir)	4. Teléfono	5. Hora Inicio (h:mm)	6. Hora Final (h:mm)	7. Contacto Efectivo (S / NO)	8. ¿Tiene de adultos en el hogar	9. ¿Tiene niños y niñas de 0 a 5 años	10. ¿Tiene gestantes en el hogar	11. ¿Tiene personas lactantes en el hogar	12. ¿Accede a agua para consumo humano? (S / NO)	13. ¿Accede a fuentes de saneamiento básico? (S / NO)	14. Número de personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	15. Número de personas con síntomas gripales a este cuidado anterior	16. Novedad 1 (S / NO / NO APLICA)	17. Novedad 2 (S / NO / NO APLICA)	18. Novedad 3 (S / NO / NO APLICA)	19. Novedad 4 (S / NO / NO APLICA)	20. Novedad 5 (S / NO / NO APLICA)	21. Novedad 6 (S / NO / NO APLICA)	22. Otras novedades y observaciones	23. Indicar los números de las oraciones trabajadas	24. Fecha y hora siguiente llamada (dd/mm/aaaa)	(h:mm)
1	Santiago Maria	Telefónico	3113[illegible]	8:00	8:15	Si	3	1	0	0	Si	Si	0	0	No	No	No	No	No	No		9 y 10	26-05	8:00
2	Isaac Angeles	Telefónico	3104[illegible]	8:15	8:30	Si	4	1	0	0	Si	Si	0	0	No	No	No	No	No	No		9 y 10	26-05	8:30
3	Gabriel Bubano	Telefónico	3[illegible]	8:30	9:00	Si	5	1	0	0	Si	Si	0	0	No	No	No	No	No	No		9 y 10	26-05	9:00
4	Esteban Bubano	Telefónico	3[illegible]	9:15	9:30	Si	3	1	0	0	Si	Si	0	0	No	No	No	No	No	No		9 y 10	26-05	9:30
5	Cristian Bubano	Telefónico	3[illegible]	9:30	9:45	Si	3	1	0	0	Si	Si	0	0	No	No	No	No	No	No		9 y 10	26-05	10:00
6	Mariangel Bubano	Telefónico	3[illegible]	9:45	10:00	Si	3	1	0	0	Si	Si	0	0	No	No	No	No	No	No		9 y 10	26-05	10:30
7	Emanuel Bubano	Telefónico	3[illegible]	10:00	10:15	Si	3	1	0	0	Si	Si	0	0	No	No	No	No	No	No		9 y 10	26-05	10:45
8	Juanes Bubano	Telefónico	3[illegible]	10:15	10:30	Si	5	1	0	0	Si	Si	0	0	No	No	No	No	No	No		9 y 10	26-05	11:00
9	Isabella Bubano	Telefónico	3[illegible]	10:30	10:45	Si	4	1	0	0	Si	Si	0	0	No	No	No	No	No	No		9 y 10	26-05	11:15
10	Emanuel Bubano	Telefónico	3[illegible]	11:00	11:15	Si	2	1	0	0	Si	Si	0	0	No	No	No	No	No	No		9 y 10	26-05	11:30
11	Keyla Bubano	Telefónico	3[illegible]	11:15	11:30	Si	4	1	0	0	Si	Si	0	0	No	No	No	No	No	No		9 y 10	26-05	11:45
12	Yorlis Bubano	Telefónico	3[illegible]	11:30	11:45	Si	2	1	0	0	Si	Si	0	0	No	No	No	No	No	No		9 y 10	26-05	12:00
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								
21																								
22																								
23																								
24																								
25																								

1. Total de personas en el hogar	41
2. Total de niños - niñas de 0 a 5 años	12
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con enfermedad de base/crónica	0
6. Total de personas que requieren de atención prioritaria	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	12
8. Total de hogares que han consumido licor y cerveza	12
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	12
16. Total llamadas NO exitosas	0

Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROVISIÓN Y PLUTACIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Nombre de quien hace el seguimiento: Omaira Tonguino Ortega — Fecha: Mayo 26. 2020 — Nombre de la Sede o Punto de Servicio: Mi Pequeño Mundo — Código Único de Modalidad (CUM): 86214000156883

No.	I. DATOS GENERALES						II. CAPACITACIÓN DE LENGUAS						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES										IV. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora Inicio	6. Hora Final	7. ¿Llamada Exitosa?	8. # Total de personas en el hogar	9. # de menores de 5 años de la 8 años	10. # de personas gestantes en el Hogar	11. # de personas mayores de 65	12. Accesos a Lengua y cultura	13. Accesos a Equipos, cultura y lengua	13. Numero de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar	14. Numero de personas asistan a bajo cuidado médico	15. Novedad 1	16. Novedad 2	17. Novedad 3	18. Novedad 4	19. Novedad 5	20. Novedad 6	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las gestiones SIP usadas	23. Fecha para siguiente llamada	
																								Día/mes/año	Hora
1	1124316446	Daniel Esteban Ordoñez G.	Telefónico	315823 9861	8am	8:15 am	Si	4	1			Si	Si			no	no	no	no	no	no		7 y 8	1-6-026 8am	
2	1124316838	Esteban Ruiz Mirelez	Telefónico	320568 4286	9am	9:15	Si	4	1			Si	Si			no	no	no	no	no	no		7 y 8	1-6-026 9:30 am	
3	1124316804	Samuel A Ibarra Ubalda	Telefónico	318941 7079	9:30 am	9:45 am	Si	4	1			Si	Si			no	no	no	no	no	no		7 y 8	1-6-026 9:30 am	
4	1124316703	Nazki Ruiz Juarito	Telefónico	321560 5436	9am	10:15 am	Si	3	1			Si	Si			no	no	no	no	no	no		7 y 8	1-6-0209 10:30 am	
5	1124316645	Carla Estefania Ortega Tafoya	Telefónico	314233 0501	10:30 am	10:45 am	Si	3	1			Si	Si			no	no	no	no	no	no		7 y 8	1-6-026 10:30 am	
6	1124316228	Dixin Yeimer Rocha Burgos	Telefónico	321292 6557	11 am	11:15 am	Si	3	1			Si	Si			no	no	no	no	no	no		7 y 8	1-6-026 11am	
7	1124316807	David Alejandro Garcia T.	Telefónico	316630 3287	11:30 am	11:45 am	Si	5	1			Si	Si			no	no	no	no	no	no		7 y 8	1-6-026 11:30 am	
8	1124316611	Jesus A Ramirez Diaz Jimenez	Telefónico	314930 6529	1Pm	1:15 pm	Si	3	1			Si	Si			no	no	no	no	no	no		7 y 8	1-6-026 1 pm	
9	1124316217	Yeidi Julieth Castillo Guatiz	Telefónico	314530 5949	1:30 pm	1:45	Si	3	1			Si	Si			no	no	no	no	no	no		7 y 8	1-6-026 1:30 pm	
10	1124316677	Yeimi Esteban R. Balbuena	Telefónico	316630 3287	2:30 pm	2:45 pm	Si	3	1			Si	Si			no	no	no	no	no	no		7 y 8	1-6-026 2 pm	
11	1124316482	Yaneli Esmeralda Cortes B.	Telefónico	315642 2381	3pm	3:15 pm	Si	4	1			Si	Si			no	no	no	no	no	no		7 y 8	1-6-026 2:30 pm	
12	1000082 cc	Yuridles Arrieta Hoyos Cantero	Telefónico	311358 2083	330 pm	3:45 pm	Si	3	1			Si	Si			no	no	no	no	no	no				
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									
21																									
22																									
23																									
24																									
25																									

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

Total de personas en el hogar	42
Total de niños y niñas de 0 a 5 años	12
Total mujeres gestantes	0
Total personas mayores de 65 años	0
Total de personas con síntomas de enfermedad respiratoria	0
Total de personas asistan a bajo cuidado medico	0

1 Total de hogares con acceso a lengua de comunidad Nativa	12
2 Total de hogares que no son comunidad nativa y mestizos	12
3 Total novedad 1	0
4 Total novedad 2	0
5 Total novedad 3	0
6 Total novedad 4	0

13 Total novedad 5	0
14 Total novedad 6	0
15 Total atención exitosa	12
16 Total atención NO exitosa	0

Omaira Tonguino
Firma Responsable Sede

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Jenny Bulbano

Fecha: 22-5-2020

Semillitas del Sabor

Celular Usuario de Servicios UCR: 86219000

I. DATOS GENERALES

II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR

III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES

IV. VISITA DE ACOMPAÑAMIENTO

#	1. Nombre del usuario	2. Dirección exacta	3. Hora inicio	4. Hora final	5. Duración llamada	6. Total de personas en el hogar	7. Total menores de edad	8. Total personas adultas mayores	9. Total personas con discapacidad	10. Total personas con enfermedad crónica	11. Acceso a agua con tubería o tanque	12. Acceso a baño y servicios	13. Vivienda cuenta con energía eléctrica	14. Miembro en vivienda cuenta con seguro social	15. Novedad 1	16. Novedad 2	17. Novedad 3	18. Novedad 4	19. Novedad 5	20. Novedad 6	21. Otras novedades y observaciones	22. Visita con fecha de entrega	23. Fecha y hora próxima llamada
											SI/NO	SI/NO		SI/NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA			
1	Juan Pablo	telefonico	8:15		5'	3	1	0	0	0	si	si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO			9 y 10 26-5 8:30
2	Sonia	telefonico	8:30		5i	6	1	0	0	0	si	si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO			9 y 10 26-5 9:0
3	Lopez	telefonico	8:45		si	6	1	0	0	0	si	si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO			9 y 10 26-5 9:30
4	Hevia	telefonico	9:15		si	5	1	0	0	0	si	si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO			9 y 10 26-5 ND
5	Alfaro	telefonico	9:45		si	3	1	0	0	0	si	si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO			9 y 10 26-5 10:30
6	Marin	telefonico	10a.		si	3	1	0	0	0	si	si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO			9 y 10 26-5 11am
7	Mayen	telefonico	10:15		si	9	2	0	0	0	si	si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO			9 y 10 26-5 11:30
8	Bolaños	telefonico	10:30		si	3	1	0	0	0	si	si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO			9 y 10 26-5 2:pm
9	Jajoj	telefonico	11:	11:15	si	3	1	0	0	0	si	si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO			9 y 10 26-5 2:30
10	Alvarado	telefonico	11:30	11:45	si	5	1	0	0	0	si	si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO			9 y 10 26-5 3:3
11	Quintana	telefonico	11:45	12a.	si	4	1	0	0	0	si	si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO			9 y 10 26-5 3:30
12	Juan C.	telefonico	12:30	12:45	si	5	1	0	0	0	si	si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO			9 y 10 26-5 4:pm

1	55
2	13
3	0
4	0
5	0
6	0

7	12
8	12
9	0
10	0
11	0
12	0

13	0
14	0
15	12
16	0

Jenny Bulbano
Firma de quien acompaña

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

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 22/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Pequeños Exploradores

Código Unidad de Servicio (UDS): 8621900022123+

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1124316412	Dilan Samuel Chasoy Aguillon	Telefónico.	3184944481	08:30am	08:45am	SI	8	1	0	2	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		7 y 11	26/05/2020	08:30am
2	1124316249	Valery Sofia Quinchoa Chasoy	Telefónico	3209681659	09:00am	09:15am	SI	6	1	0	0	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		7 y 11	26/05/2020	09:00am
3	1124316215	Yohan Sebastian Santander Lopez	Telefónico	3123028676	09:30am	09:45am	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		7 y 11	26/05/2020	09:30am
4	1124316242	Sofia Anabell Muñoz Chasoy	Telefónico	3126333058	10:05am	10:20am	SI	2	1	0	0	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		7 y 11	26/05/2020	10:00am
5	1124316402	Brayan Hair Mujanajinsoy Cordoba	Telefónico	3146689591	02:00pm	02:20pm	SI	4	2	0	0	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		7 y 11	26/05/2020	10:30am
6	1124316154	Ian Said Mujanajinsoy Cordoba	Telefónico	3146689591	02:00pm	02:20pm	SI	4	2	0	0	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		7 y 11	26/05/2020	10:30am
7	1122786298	Samuel David Juagibioy Jamioy	Telefónico	3172480271	09:00am	09:15am	SI	6	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		7 y 11	26/05/2020	01:30pm
8	1124316191	Laura Vanessa Guerra Carlosama	Telefónico	3155732457	09:30am	09:45am	SI	10	2	0	0	SI	NO	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		7 y 11	26/05/2020	02:00pm
9	1124316550	Brayan Danilo Yama Puz	Telefónico	3143961728	10:05am	10:20am	SI	6	1	0	2	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		7 y 11	26/05/2020	02:30pm
10	1124316449	Alan David Narvaez Jacanamejoy	Telefónico	3183148535	10:30am	10:45am	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		7 y 11	26/05/2020	03:00pm
11	1124316476	Mayerly Elisabeth Getial Muchachasoy	Telefónico	3153396533	2:10pm	02:25pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		7 y 11	26/05/2020	03:20pm
12	1124316632	Jeimy Gabriela Cordoba Merino	Telefónico	3117750418	3:00pm	03:15pm	SI	4	1	0	2	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		7 y 11	26/05/2020	03:40pm
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	56
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	13
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	6
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	11
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	10
9. Total novedad 1	10
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	11
16. Total llamadas NO exitosas	0

Bellanira 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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

This version of Total Excel Converter is unregistered

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 22/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Los Cariñositos

Código Unidad de Servicio (UDS): 8621900022164+

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la ii] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1124316500	Miguel Andres Bacca Madroñero	Telefónico	3166019873	09:05am	09:20am	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		7 y 11	26/05/2020	08:00am
2	1124316461	Laura Valentina Nates Corredor	Telefónico	3132619115	09:30am	09:45am	SI	4	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		7 y 11	26/05/2020	08:30am
3	1124316283	Eliette Tamara Vivas Jajoy	Telefónico	3113956929	10:00am	10:15am	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		7 y 11	26/05/2020	09:00am
4	1124316424	Anthonella Delgado Bacca	Telefónico	3142279920	10:30am	10:45am	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		7 y 11	26/05/2020	09:30am
5	1124316658	Daniela Indira Carlosama Jacanamejoy	Telefónico	3183825841	02:00pm	02:15pm	SI	9	2	0	2	SI	NO	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		7 y 11	26/05/2020	10:00am
6	1124316425	Jhoan Estiven Taquez	Telefónico	3216868344	02:30pm	02:45pm	SI	12	2	0	0	SI	NO	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		7 y 11	26/05/2020	10:30am
7	1124316600	Andrea Saray Urbano Buesaquillo	Telefónico	3124810174	09:00am	09:15am	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		7 y 11	26/05/2020	01:30pm
8	1124316710	Isabella Catherine Jojoa	Telefónico	3114103167	09.30am	09:45am	SI	4	1	0	0	SI	NO	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		7 y 11	26/05/2020	02:00pm
9	1124316478	Diego Alexander Tibanta Zambrano	Telefónico	3103160168	10:00am	10:15am	SI	3	1	0	0	SI	NO	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		7 y 11	26/05/2020	02:30pm
10	1124316357	Ibeth Valentina Gomez Duarte	Telefónico	3207078421	10:30am	10:45am	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		7 y 11	26/05/2020	02:50pm
11	1124316495	Sara María Mavisoy Bastidas	Telefónico	3216084927	02:05pm	02:20pm	SI	5	1	0	1	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		7 y 11	26/05/2020	03:10pm
12	1124316332	Dilan Alexis Riascos	Telefónico	3132311328	02:30pm	02:45pm	SI	5	1	0	1	SI	NO	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		7 y 11	26/05/2020	03:30pm
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	61
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	15
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	4
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	12
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	7
9. Total novedad 1	9
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	12
16. Total llamadas NO exitosas	0

Edy Pejendino

Firma del agente educativo

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

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

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

This version of Total Excel Converter is unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 22/05/2020

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

Código Unidad de Servicio (UDS): 8621900022188+

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1124316252	Anguie Valentina Paz Gustin	Telefónico.	3183486565	08:00am	08:15am	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		7 y11	26/05/2020	08:00am
2	1124316190	Diego Alejandro Oviedo Guerrero	Telefónico	3168414272	09:00am	09:15am	SI	4	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		7 y11	26/05/2020	08:30am
3	1124316142	Pablo Andres Lasso Chasoy	Telefónico	3115445805	09:30am	09:45am	SI	4	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		7 y11	26/05/2020	09:00am
4	1124316305	Andres Felipe Yela Rosero	Telefónico	3218429040	10:00am	10:15am	SI	5	1	0	3	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		7 y11	26/05/2020	09:30am
5	1124316210	Marlon Saul Erazo	Telefónico	3147902108	02:05pm	02:25pm	SI	5	3	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		7 y11	26/05/2020	10:00am
6	1124316502	Juan Jose Erazo	Telefónico	3147902108	02:05pm	02:25pm	SI	5	3	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		7 y11	26/05/2020	10:00am
7	1124316420	Luis Carlos Jojoa Riascos	Telefónico	3154473056	08:00am	08:15am	SI	4	1	1	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		7 y11	26/05/2020	01:30pm
8	1124316518	Dilan Andres Merino Masmuta	Telefónico	3146771384	08:30am	08:45am	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		7 y11	26/05/2020	02:00pm
9	1124316662	Dilan Eduardo Garcia	Telefónico	3219481505	09:35am	09:50am	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		7 y11	26/05/2020	02:30pm
10	1124316266	Mighel Sebastian Cabrera	Telefónico	3148681081	10:00am	10:15am	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		7 y11	26/05/2020	03:00pm
11	1124316512	Evelin Tatiana Rosero Coscue	Telefónico	3223213028	02:05pm	02:25pm	SI	5	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		7 y11	26/05/2020	03:30pm
12	1124316725	Eimy Tamara Rosero Coscue	Telefónico	3223213028	02:05pm	02:25pm	SI	5	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		7 y11	26/05/2020	03:30pm
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	42
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	15
3. Total mujeres gestantes	1
4. Total personas mayores de 60 años	3
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	10
16. Total llamadas NO exitosas	0

Carmen Pejendino

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: LIGIA RAMOS

Fecha: 22/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LINDOS SUEÑOS

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1124316396	EDISON STIVEN CASTRO	TELEFONICO	3167721996	8:30	8:45	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	11 Y 12	26/05/2020	8:30
2	1124316315	ANGELA MELISSA ACHICANOY	TELEFONICO	3154603515	9:00	9:18	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	11 Y 12	26/25/2020	9:00
3	1122786887	EMIR ALEJANDRO ESTRADA	TELEFONICO	3157837441	9:30	9:46	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	11 Y 12	26/05/2020	9:30
4	1124316472	YESID AYENDY MADROÑERO	TELEFONICO	3142979604	10:00	10:20	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	11 Y 12	26/05/2020	10:00
5	1114459242	DAYER FELIPE CABRERA	TELEFONICO	3208768583	10:30	10.47	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	11 Y 12	26/05/2020	10:30
6	1124316691	MAILY ALEXANDRA CHASOY	TELEFONICO	3144471950	11:00	11:19	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	11 Y 12	26/05/2020	11:00
7	1124316468	YEISON ANDREY MUJANAJINSOY	TELEFONICO	3138619200	11:30	11:48	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	11 Y 12	26/05/2020	11:30
8	1121508600	CRISTIAN CAMILO NARVAEZ	TELEFONICO	3127075450	2:00	2:16	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	11 Y 12	26/05/2020	2:00
9	1124316279	JUAN FELIPE GARCIA LOPEZ	TELEFONICO	3138622492	2:30	2:45	SI	6	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	11 Y 12	26/05/2020	2:30
10	1124316610	MARIA ISABEL GARCIA LOPEZ	TELEFONICO	3138622492	3:00	3:20	SI	6	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	11 Y 12	26/05/2020	3:00
11	1124316484	NIYEIDY GERALDINE ESPINOZA	TELEFONICO	3103636247	3:30	3:46	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	11 Y 12	26/05/2020	3:30
12	1087647883	MARIA ISABELA AGREDA DIAZ	TELEFONICO	3113407763	4:00	4:18	SI	7	1	0	1	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	11 Y 12	26/05/2020	4:00
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	47
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	12
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	1
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	12
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	12
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	12
16. Total llamadas NO exitosas	0

LIGIA RAMOS

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is Unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 22/05/2020

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

Código Unidad de Servicio (UDS): 8621900106683+

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1124316678	Martin Camilo Espinosa	Telefónico	3208606350	08:30am	08:45am	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10 y 13	26/05/2020	08:30am
2	1124316582	Maria Belen Ortega Nañes	Telefónico	3147331099	09:00am	09:15am	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10 y 13	26/05/2020	09:00am
3	1124316553	Juan Diego Gonzales	Telefónico	3216968812	09:30am	09:45am	SI	4	1	0	1	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10 y 13	26/05/2020	09:30am
4	1124316503	Levid zair Mujanajinsoy	Telefónico	3104645175	10:00am	10:15am	SI	6	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10 y 13	26/05/2020	10:00am
5	1124316452	Juan Andres Gonzales Ruanc	Telefónico	3175439307	02:05pm	02:20pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10 y 13	26/05/2020	10:20am
6	1124316479	Mateo Izquierdo Muriel	Telefónico	3137672346	02:30pm	02:45pm	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10 y 13	26/05/2020	10:40am
7	1124316364	Campo Gomez	Telefónico	3127632298	08.00am	08:15am	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10 y 13	26/05/2020	01:00pm
8	1124316226	Thaliana Guerron	Telefónico	3105460457	08:30am	08:45am	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10 y 13	26/05/2020	01:30pm
9	1085337996	Isabella Pantoja	Telefónico	3226865725	09:00am	09:15am	SI	7	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10 y 13	26/05/2020	02:00pm
10	1124316156	Juan Sebastian Narvaez	Telefónico	3233630296	09:30am	09:45am	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10 y 13	26/05/2020	02:30pm
11	1124316313	Kausai Tisoy Chasoy	Telefónico	3202615224	02:10pm	02:25pm	SI	5	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10 y 13	26/05/2020	03:00pm
12	1124316725	Ana Maria España Ortega	Telefónico	3165245194	02:30pm	02:45pm	SI	6	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10 y 13	26/05/2020	03:20pm
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	54
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	13
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	1
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	12
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	12
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	12
16. Total llamadas NO exitosas	0

Aura Urbano

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is unregistered

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MARYCRUZ ROCIO JUAGIBIOY

Fecha: 22/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): PEQUEÑOS GIGANTES

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con sintomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
3	##################	Miller Emanuel Gomez Goyes	TELEFONICO	3117063081	11:00 am	11:15 am	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI			26/05/2020	de 9:am en adelante
4	1.124.316.268	Sara Valeria Ibarra Zamora	TELEFONICO	3116471463	9:00 a.m	9:15 am	SI	7	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO			26/05/2020	de 9:am en adelante
1	1.124.316.231	Gabriel Alejandro Armero Cordoba	TELEFONICO	3144791290	10:00 am	10:15a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO			26/05/2020	de 9:am en adelante
2	1.122.786.641	Gabriela Nataly Noguera Muñoz	TELEFONICO	3116008770	4:00 pm	4 :15 p. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO			26/05/2020	4:00 pm
3	##################	Gabriela Tapia Jajoy	TELEFONICO	3207676466	3:00p. m.	3:15 p. m.	SI	8	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI			26/05/2020	de 9:am en adelante
4	11.124.316.638	Ariana Isabela Duarte Duarte	TELEFONICO	3127388307	9:20: a. m.	9:35 am	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO			26/05/2020	de 9: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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	
3. Total mujeres gestantes	
4. Total personas mayores de 60 años	
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	

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

13. Total novedad 5	
14. Total novedad 6	
15. Total llamadas exitosas	
16. Total llamadas NO exitosas	

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 22-may.-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): San Silvestre

Código Unidad de Servicio (UDS): 8,6755E+12

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio .	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1120218578	Maria Camila Chicunque	telefonico	3209044895	8:00am	8:30: a.m.	SI	5	1	0	0	SI	NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		6 y7	26-may.	8:00 am
2	1124316520	Ana Maria Martinez	telefonico	3166877482	8.40	9:10: a.m.	SI	3	1	0	0	SI	NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		6 y7	26-may.	8:40am
3	1122787001	Maria Alejandro Barahona	telefonico	3175110335	9:20am	9:50am	SI	4	1	0	0	SI	NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		6y7	26-may.	9:20am
4	1120218439	Samir David	telefonico	3122795795	10:00am	10:30am	SI	2	1	0	0	SI	NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		6y7	26-may.	10:00am
5	1120218589	Breiner Alexander Sigindioy	telefonico	3182339084	10:40am	11:10am	SI	4	1	0	0	SI	NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		6y7	26-may.	10.40am
6	1120218745	Juan Jerónimo Delgado Chasoy	telefonico	3168336349	11:20:am	11:50	SI	5	2	0	0	SI	NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		6 y7	26-may.	11:20:am
7	1120218680	James A lejandro Sigindioy	telefonico	3132014223	12:00am	12:30am	SI	4	1	0	0	SI	NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		6 y7	26-may.	12:00am
8	1122786791	Evelin Salome Dejoy López	telefonico	3168641400	12:40pm	1:10pm	SI	3	1	0	0	SI	NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		6y7	26-may.	12:40pm
9	1126454039	Yair Santiago Ceballos J	telefonico	3138866299	1:20:pm	1:50pm	SI	4	1	0	0	SI	NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		6y7	26-may.	1:20:pm
10	1120218813	Sebastian Alejandro Chindoy	telefonico	3153368263	2:00pm	2:30pm	SI	3	1	0	0	SI	NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		6y7	26-may.	2:00pm
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hghbjgjl																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	37
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	10
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	1
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	5
16. Total llamadas NO exitosas	0

MARIA ORFELINA JUAGIBIOY

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is Unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	4/27/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: Mayo 22 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Silvestre

Código Unidad de Servicio (UDS): 8,6755E+12

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1120218567	Wilmarys Liseth Rodriguez Satiaca	Telefonico	3167086152	10:00 am	10:40 am	SI	5	2	0	1	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 6	25/05/2020	09:10 Am.
2	1081064611	Juan David Escobar Jacanamejoy	Telefonico	3128751322	11:00 Am.	11:40 am	SI	6	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 6	25/05/2020	9:40 am
3	1122786559	Jesus Samuel Samudio Mutumbajoy	Telefonico	3166706159	02:00 Pm.	02:30 Pm.	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 6	25/05/2020	10:15 am
4	1122786107	Nasli Maribel Chindoy Dejoy	Telefonico	3166056322	03:00 Pm.	03:35 Pm.	SI	3	1	0	0	Si	Si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 6	25/05/2020	11:00 AM.
5	1120218775	Julian Camilo Jamioy Fuenmayor	Telefonico	3173415001	02:00 Pm.	02:30 Pm.	SI	3	1	0	0	Si	Si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 6	26/05/2020	2:00 pm
6	1120218733	Samuel Alejandro España Jamioy	Telefonico	3165660279	10:00 am	10:40 am	SI	6	1	0	2	Si	Si	0	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 6	26/05/2020	2:30 pm
7	1122787066	Sara Valeria Jamioy Cuatindioy	Telefonico	3185381279	11:00 Am.	11:40 am	SI	3	1	0	0	Si	Si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 6	26/05/2020	3:00 pm
8	Acta 094	Yehinmairy Nazareth Rivas Villarea	Telefonico	3165108099	02:00 Pm.	02:30 Pm.	SI	3	1	0	0	Si	Si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 6	26/05/2020	3:30 pm
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm

This version of Total Excel Converter is unregistered.

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

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

1. Total de personas en el hogar	32
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	9
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	3
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	1

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	8
16. Total llamadas NO exitosas	0

María Fátima Jamioy J.

Firma del agente educativo

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: YOLANDA AGREDA

Fecha: 22/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): WAWAKUNAP A WASI

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento [Diligenciar el formulario] c.Otras (requiere	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	13.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	14.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada	
																								dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1121509006	JHOSELYN YICELA GUERRERO	TELEFONICO	3147876781	7.30 am	7.45 am	SI	10	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10,14	26/05/2020	8am
2	1121508727	KAREN JULIETH JOSA CHASOY	TELEFONICO	3146599885	8am	8.15 am	SI	6	1	0	1	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10,14	26/05/2020	8.30 am
3	1121508739	EDEYNYIS DAYERLIN TISOY JACANAMIJOY	TELEFONICO	3138211526	8.30 am	8.45 am	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10,14	26/05/2020	9am
4	1121509089	THAMIA JEREMI VALLEJO TANDIOY	TELEFONICO	3182358252	9am	9.15 am	SI	4	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10,14	26/05/2020	930am
5	1121509236	ERIK STARLY AGREDA ROSERO	TELEFONICO	3147876781	9.30 am	9.45 am	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10,14	26/05/2020	10 am
6	1121508524	MARIA CELESTE NARVAEZ ROSERO	TELEFONICO	3128152886	10am	10.15 am	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10,14	26/05/2020	10.30 am
7	11215099090	JERMIAS MOISES VALLEJO TANDIOY	TELEFONICO	318233852	10.30 am	10.45 am	SI	4	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10,14	26/05/2020	11.00 am
8	1121508601	ANDRES SEBASTIAN JANSASOY	TELEFONICO	3203971955	11am	11.15 am	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10,14	26/05/2020	12.00 pm
9	1121509214	JOSE FERNANDO JOJOA PEJENDINO	TELEFONICO	322491457	11.40am	11.55 am	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10,14	26/05/2020	1.00 pm
10	1121509027	BRENDA NIKOLE CHASOY ALQUEDAN	TELEFONICO	3147876781	1pm	1.15 pm	SI	10	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10,14	26/05/2020	2:00 pm
11	1121509063	BRANDO JOEL JACANAMEJOY	TELEFONICO	3126373141	2:00 pm	2.15 pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10,14	26/05/2020	3:00 pm
12	1126711537	LUCIANA SALOME CUARAN	TELEFONICO	3114002217	3:00 pm	3.15 pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10,14	26/05/2020	3.30 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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	63
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	16
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	1
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	12
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	12
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	12
16. Total llamadas NO exitosas	0

YOLANDA AGREDA
Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A.1.1.MS.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha:
22/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS):
LAS SEMILLITAS

Código Unidad de Servicio (UDS):
8,67E+12

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigua a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica fraba|atas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1121506091	Emily Viviana Jacanamijoy Jojoa	Telefónico	3232201407	9:00	9:15	SI	5	2	0	0	SI	SI	Ninguno	Ninguno	NO	NO	NO	NO	NO	NO		3 y 14	26/05/2020	9:00
2	1140214144	Diego Alejandro Molina Padilla	Telefónico	3143917804	9:20	9:35	SI	4	1	0	1	SI	SI	Ninguno	Ninguno	NO	NO	NO	NO	NO	NO		3 y 14	26/05/2020	9:20
3	1112494668	Allison Lorena Zambrano Alvarez	Telefónico	3144780846	9:50	10:07	SI	4	1	0	0	SI	SI	Ninguno	Ninguno	NO	NO	NO	NO	NO	NO		3 y 14	26/05/2020	9:40
4	1121509142	Yhoidan Andres Barrera Narvaez	Telefónico	3214303814	10:20	10:38	SI	6	1	0	1	SI	SI	Ninguno	Ninguno	NO	NO	NO	NO	NO	NO		3 y 14	26/05/2020	10:00
5	1121509180	Sophia Valentina Pujimuy Tandioy	Telefónico	3147722689	10:55	11:12	SI	10	2	0	1	SI	SI	Ninguno	Ninguno	NO	NO	NO	NO	NO	NO		3 y 14	26/05/2020	10:20
6	1124316347	Jasmin Juliana Gelial Rosero	Telefónico	3128928461	11:20	11:35	SI	7	1	0	1	SI	SI	Ninguno	Ninguno	NO	NO	NO	NO	NO	NO		3 y 14	26/05/2020	10:40
7	1130164968	Darlyn Shirley Josa Jacanamejoy	Telefónico	3122371273	14:00	14:15	SI	4	1	0	0	SI	SI	Ninguno	Ninguno	SI	NO	NO	NO	NO	NO		3 y 14	26/05/2020	9:55
8	1121509351	Raidelyz Antonella Martinez Agreda	Telefónico	3137148397	14:20	14:38	SI	12	4	0	0	SI	SI	Ninguno	Ninguno	NO	NO	NO	NO	NO	NO		3 y 14	26/05/2020	10:20
9	1121508834	Thiago Alejandro Botina Benavides	Telefónico	3175797593	14:45	15:00	SI	4	1	0	0	SI	SI	Ninguno	Ninguno	NO	NO	NO	NO	NO	NO		3 y 14	26/05/2020	10:45
10	1121508696	Katherin Nicol Quiguanas Viara	Telefónico	3122482629	15:05	15:17	SI	10	3	0	2	SI	SI	Ninguno	Ninguno	NO	NO	NO	NO	NO	NO		3 y 14	26/05/2020	11:20
11	1121508740	Rubert Gabriel Garcia Tisoy	Telefónico	3202656991	15:25	15:40	SI	4	2	0	0	SI	SI	Ninguno	Ninguno	NO	NO	NO	NO	NO	NO		3 y 14	26/05/2020	14:00
12	1121509222	Joanny Alanith Quinchoa Rondon	Telefónico	3134496610	15:45	16:00	SI	5	1	0	0	SI	SI	Ninguno	Ninguno	NO	NO	NO	NO	NO	NO		3 y 14	26/05/2020	14:30
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	75
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	20
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	6
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	12
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	12
9. Total novedad 1	1
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	12
16. Total llamadas NO exitosas	0

Firma del agente educativo

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

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

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: stella arteaga lopez

Fecha: 22/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): personitas del mañana

Código Unidad de Servicio (UDS):

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES								VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1121509285	HERNAN MENDOZA	TELEFONICO	3144861223	1:00	1:15	SI	5				SI	SI			SI						COLABORA CON ELORDEN DE LA CASA	3	22/05/2020	1:00
2	1121508790	DANIEL BUENO	TELEFONICO	3144132316	1:15	1:30	SI	4				SI	SI			SI						NO QUIERE SALIR DE LA CASA	3	22/05/2020	1:15
3	1121509274	BRANDON ROJANO	TELEFONICO	3144131816	1:30	1:45	SI	5				SI	SI			SI						TOCA HABLARLE DURO PORQUE ESTA ABURRIDO	3	22/05/2020	1:30
4	1121508869	LAURA RODRIGUEZ	TELEFONICO	3213031645	2:00	2:15	SI	4				SI	SI			SI						LE GUSTA IR A LA FINCA	3	22/05/2020	1:45
5	1121509030	ANGELA GARCIA	TELEFONICO	3138686581	2:15	2:30	SI	2				SI	SI			SI						HACE MUCHAS TRAVESURAS	3	22/05/2020	2:00
6	1121509156	EMILANO NARVAEZ	TELEFONICO	3117794137	2:30	2:45	SI	6				SI	SI			SI						DICE PALABRAS COMPLETAS	3	22/05/2020	2:15
7	1121508809	KAREN JOJOA	TELEFONICO	3133902994	9:00	9:15	SI	3				SI	SI			SI						RECUERDA LOS TRABJOS DEL HOGAR	3	22/05/2020	9:00
8	1121508904	DILAN JACANMIJOY	TELEFONICO	3124448486	9:30	9:45	SI	5				SI	SI			SI						SE ACUERDAN MUCHO DE EMILIANO	3	22/05/2020	9:15
9	1121508435	DAVID MUÑOZ	TELEFONICO	3148132516	10:00	10:15	SI	4				SI	SI			SI						TIENE MUCHO MIEDO A LAS MOTOS	3	22/05/2020	9:30
10	1121508563	SAMULE ZAMUDIO	TELEFONICO	3164874590	10:15	10:30	SI	5				SI	SI			SI						ESTA NERVIOSO	3	22/05/2020	9:45
11	1121508927	SAMIN ZAMUDIO	TELEFONICO	3153861432	10:30	10:45	SI	4				SI	SI			SI						PERMANECE EN LA FINCA	3	22/06/2020	10:00
12	1121508700	ANDERSON ROSERO	TELEFONICO	3138778814	10:45	11:00	SI	8				SI	SI			SI						SE LO SACA A LA CALLE DESPUES NO QUIERE ENTRAR	3	22/06/2020	10:15
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	55
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	18
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	12
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	12
9. Total novedad 1	12
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	12
16. Total llamadas NO exitosas	0

stella aretaga lopez

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ERICA PALACIOS CORDOBA

Fecha: 22/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): HOGAR MI PEQUEÑO MUNDO 1

Código Unidad de Servicio (UDS): 8676000014885

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES								VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la || i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1121509215	KARLA SOFIA JURADO ZAMBRANO	Telefónico	3155006476	8:35	8:52	SI	6	1	0	0	SI	SI	0	N/A	SI	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAS 5, 6 Y 12	26/05/2020	8:35
2	1124316854	JAMES ADRIAN BUEASAQUILLO AGREDA	Telefónico	3176185966	9:00	9:18	SI	5	2	0	0	SI	SI	0	N/A	SI	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAS 5, 6 Y 12	26/05/2020	9:00
3	1121509215	CARLOS JOAQUIN BENAVIDES TORRES	Telefónico	3117417444	9:20	9:39	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	N/A	SI	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAS 5, 6 Y 12	26/05/2020	9:20
4	1121508999	SANTIAGO ANDRES REVELO JURADO	Telefónico	3223113914	9:40	9:58	SI	5	1	0	1	SI	SI	0	N/A	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAS 5, 6 Y 12	26/05/2020	9:40
5	1081062983	ALAN EMANUEL MONTENEGRO SUAREZ	Telefónico	3153947979	10:30	10:46	SI	6	1	0	0	SI	SI	0	N/A	SI	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAS 5, 6 Y 12	27/05/2020	10:30
6	1121508502	PAULA ANDREA BUESAQUILLO PAZ	Telefónico	3177210902	11:05	11:22	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	N/A	SI	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAS 5, 6 Y 12	27/05/2020	11:05
7	1124315579	MARIA SALOME BURBANO VELASQUEZ	Telefónico	3207634023	11:30	11:48	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	N/A	SI	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAS 5, 6 Y 12	26/05/2020	8:32
8	1121508844	EILYN ALENA TISOY ASCUNTAR	Telefónico	3164257210	11:50	12:17	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	N/A	SI	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAS 5, 6 Y 12	26/05/2020	9:10
9	1081286156	MARIA SELESTE ARROYO CORDOBA	Telefónico	3106384982	12:20	12:38	SI	9	1	0	0	SI	SI	0	N/A	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAS 5, 6 Y 12	26/05/2020	10:00
10	1121508713	EYMI GABRIELA MUÑOZ PACHICHANA	Telefónico	3183298717	12:40	13:00	SI	7	2	0	1	SI	SI	0	N/A	SI	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAS 5, 6 Y 12	26/05/2020	10:35
11	1121508720	MARCA AMIRET MONTENEGRO PIERCHARLID	Telefónico	3206268669	13:05	13:24	SI	2	1	0	0	SI	SI	0	N/A	SI	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAS 5, 6 Y 12	26/05/2020	11:00
12	1121509126	RAZIEL EZEQUIEL SANCHEZ AGREDA	Telefónico	3137148397	13:25	13:42	SI	12	4	0	0	SI	SI	0	N/A	SI	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAS 5, 6 Y 12	26/05/2020	11:25
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm

This version of Total Excel Converter is Unregistered

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	68
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	17
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	2
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	12
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	12
9. Total novedad 1	10
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	12
16. Total llamadas NO exitosas	0

Firma del agente educativo

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

Gladis Esperanza Cuatindioy — 22-5-20 — La Recreación — 9676000019767

No.	1. Documento de identidad	2. Nombre completo	3. Tipo de Acompañamiento	4. Edad	5. Hora Inicio	6. Hora Final	7. Llamada Efectiva	8. Total de personas en el hogar	9. # de niños y niñas de 5 años	10. # de personas mayores de 60	11. Ayuda o ejercicio mental y físico	12. Ayuda y hábitos y rutinas	13. Personas con alguna discapacidad	14. Personas con alguna enfermedad crónica	15. Vivienda 1	16. Vivienda 2	17. Vivienda 3	18. Vivienda 4	19. Vivienda 5	20. Vivienda 6	21. Otras novedades y observaciones	22. Código de las personas que participan	23. Fecha próximo seguimiento: Semana	Mes
1	1121508439	Haiyu Cuatindioy	Telefónico	8	9:15	9:15	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	No	No	No					1	27-5-20 9:15
2	1121508482	Jose Hoyombuy	Telefónico	8:30	8:45	8:45	SI	6	1	0	0	SI	SI	0	0	No	No	No					1	27-5-20 8:30
3	1121508	Jeffrey Jamm	Telefónico	9	9:15	9:15	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	No	No	No					1	27-5-20 9
4	1121508	Julieth Jamioy	Telefónico	9:00	9:45	9:45	SI	3	1	0	1	SI	SI	0	0	No	No	No					1	27-5-20 9:00
5	1121508	Brigitte Cuatindioy	Telefónico	10	10:15	10:15	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	No	No	No					1	27-5-20 10

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

1. Total de personas en el hogar	5
2. Total de niños y niñas de 5 años	1
3. Total de personas mayores de 60 años	0
4. Total mujeres gestantes	1
5. Total personas mayores de 60 años	0
6. Total de personas con alguna discapacidad o enfermedad	0
7. Total de personas atendidas (Casos o visitas hechas)	0

8. Total de hogares con ayuda o apoyo de personas humanas	5
9. Total de hogares que han participado antes y en el día	5
10. Total novedad 1	0
11. Total novedad 2	0
12. Total novedad 3	0
13. Total novedad 4	0
14. Total novedad 5	0

15. Total novedad 6	0
16. Total novedad 7	0
17. Total novedad 8	0
18. Total de casos no atendidos	0

Gladis Cuatindioy
Firma de quien reporta la información

Anexar en el reverso de este documento, o en el anexo autorizado, el listado de personas que participaron en la actividad, con nombre completo y número de identificación.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
Versión 2	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre corr: Rosa Maria Gomajoa Quinchoa

Fecha: 22/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Caritas Felices

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	103002370	Mariangel Andrea Masmuta	Telefonico	3136661904	8:30	8:47	SI	4	1	0	0	SI	SI	No	No	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5y6	26/05/2020	8:00 am
2	1121508918	Benjjamin Josue Jacanamijoy	Telefonico	3137813224	9:00	9:18	SI	5	1	0	0	SI	SI	No	No	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5y6	26/05/2020	8:00 am
3	1030001972	Sebastian Alexis Alvear B.	Telefonico	3215788259	9:25	9:40	SI	5	2	0	0	SI	SI	No	No	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5y6	26/05/2020	10:00: AM
4	1121509003	Jordin Samuel Masmuta R.	Telefonico	3115758297	10:05	10:23	SI	4	2	0	0	SI	SI	No	No	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5y6	26/05/2020	2:00 pm
5	1086636639	Daian Bastidas Ladino	Telefonico	3183907978	10:30	10:56	SI	4	1	0	0	SI	SI	No	No	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 6	26/05/2020	2:00 pm
6	1121508571	Alan Joel Benavides M.	Telefonico	3225917879	11:15	11:34	SI	2	1	0	0	SI	SI	No	No	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 6	26/05/2020	3:00 pm
7	1121508861	Diana Marcela Timana	Telefonico	3185509883	2:05	2:23	SI	4	1	0	0	SI	SI	No	No	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 6	26/05/2020	9:00 am
8	1124316319	Cleyderman Dimitri Melo	Telefonico	3147620065	2:30	2:57	SI	4	1	0	0	SI	SI	No	No	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 6	26/05/2020	11:00: AM
9	1121508762	Brayan Estiven Bastidas J.	Telefonico	3188309206	3:00	3:14	SI	4	1	0	0	SI	SI	No	No	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 6	26/05/2020	9:00 am
10	1121509137	Jose Alexander Rodríguez B.	Telefonico	3163914062	3:20	3:39	SI	3	1	0	0	SI	SI	No	No	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5y6	26/05/2020	4:00 pm
11	1121508721	Samuel Alejandro Narcaez G.	Telefonico	3213247853	3:45	4:13	SI	2	1	0	0	SI	SI	No	No	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5y6	26/05/2020	1:00 pm
12	1121509206	Axel Nicolas Puerchambud E.	Telefonico	3122074795	4:25	4:43	SI	3	1	0	1	SI	SI	No	No	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 6	26/05/2020	3:00 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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	44
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	14
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	1
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	12
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	12
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	12
16. Total llamadas NO exitosas	0

Rosa Maria Gomajoa

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is Unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 22/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): DIVINO NIÑO

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1121508794	ROCIO QUINCHOA	TELEFONICO	3186791521	8:00AM	8:15AM	SI	4	1			SI	SI			NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 Y 13	26/05/2020	8AM
2	1121509223	MARIO CHAMORRO	TELEFONICO	3184077890	9:00AM	9:15AM	SI	6	1			SI	SI			NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 Y 13	26/05/2020	830AM
3	1121508826	YINA CUATINDIOY	TELEFONICO	3148403670	10:00AM	10:15AM	SI	6	2			SI	SI			NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 Y 13	26/05/2020	9AM
4	1121509085	DEIVIN CUATINDIOY	TELEFONICO	3166854542	11:00AM	11:15AM	SI	7	2			SI	SI			NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 Y 13	26/05/2020	930AM
5	1121508902	CARMEN CUATINDIOY	TELEFONICO	3175274335	11:30	11:45	SI	5	1			SI	SI			NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 Y 13	26/05/2020	10AM
6	1121509004	SAHIRA MASMUTA	TELEFONICO	313868663	12:00M	12.15M	SI	7	2		1	SI	SI			NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 Y 13	26/05/2020	1030AM
7	1121509301	YOSELIN CUATNDIOY	TELEFONICO	3148403670	1:00PM	1:15PM	SI	6	2			SI	SI			NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 Y13	26/05/2020	11AM
8	1121508794	THIAGO YAMA	TELEFONICO	3217529966	1:40PM	1:45PM	SI	6	3			SI	SI			NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 Y 13	26/05/2020	1130AM
9	1121508744	MAICOL MOJOMBOY	TELEFONICO	3126723519	2:00PM	2:15PM	SI	6	2			SI	SI			NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 Y 13	26/05/2020	12M
10	1121508682	MAGALY JANSASOY	TELEFONICO	3166833054	3:00PM	3:15PM	SI	4	1			SI	SI			NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 Y 13	26/05/2020	1PM
11	1121508621	NEIMAR CUATINDIOY	TELEFONICO	3156275780	3:45PM	4:00PM	SI	5	2			SI	SI			NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 Y 13	26/05/2020	130PM
12	1121508583	JOHAN MASMUTA	TELEFONICO	3138680663	4:15PM	4:30PM	SI	7	2			SI	SI			NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 Y 13	26/05/2020	2PM
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									
21																									
22																									
23																									
24					hh:mm	hh:mm																			
25					hh:mm	hh:mm																			

This version of Total Excel Converter is Unregistered.

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

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

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

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	12
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	12
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	12
16. Total llamadas NO exitosas	0

ROSA AURA MOJOMBOY CUATINDIOY

Firma del agente educativo

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MARIA JESUSA MOJOMBOY MOJOMBOY

Fecha: 22/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LA MARIZOLA

Código Unidad de Servicio (UDS): 8676000021861.00

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1124316387	AUSTIN ORLANDO CHAMORRO CERON	TELEFONICO	3107527289	8:05am	8:20am	SI	4	2	0	O	SI	NO	0	0	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO		3,9 Y 13	26/05/2020	8:05am
2	1121508821	JOSELIN ANDREA TORIJANO CUATINDIOY	TELEFONICO	3144498163	8:30am	8:45am	SI	7	2	0	1	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO		3,9 Y 13	26/05/2020	8:30am
3	1121509213	JHONAYKER JOSE MOJOMBOY CUATINDIOY	TELEFONICO	3186708561	8:55am	9:10am	SI	4	2	0	0	SI	NO	0	0	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO		3,9 Y 13	26/05/2020	8:55am
4	1121508567	JUAN DAVID JOSA GUERRERO	TELEFONICO	3168918648	9:20am	9:35am	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO		3,9 Y 13	26/05/2020	9:20am
5	1121509245	LUIS SEBAS7TIAN MOJOMBOY MOJOMBOY	TELEFONICO	3122368723	9:45am	10:00am	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO		3,9 Y 13	26/05/2020	9:45am
6	1121509100	JHOAN SEBASTIAN GUERRERO MOJOMBOY	TELEFONICO	3174006591	10:10am	10:25am	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO		3,9 Y 13	26/05/2020	10:10am
7	1124316681	MARIA JOSE MAVISOY NAUCIL	TELEFONICO	3103230861	10:30am	10:45am	SI	5	1	0	0	SI	NO	0	0	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO		3,9 Y 13	26/05/2020	10:30am
8	1121508879	IDCEL ALEJANDRO LAZO CALVACHE	TELEFONICO	3175357739	10:55am	11:10am	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO		3,9 Y 13	26/05/2020	10:55am
9	1121508884	LUCITA FERNANDA SATIACA MAVISOY	TELEFONICO	3137152189	11:20am	11:35am	SI	7	2	0	0	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO		3,9 Y 13	26/05/2020	11:20am
10	1121508906	EMERSON ELIAS PISMAG MOJOMBOY	TELEFONICO	3234156825	11:45am	12:00pm	SI	6	1	0	0	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO		3,9 Y 13	26/05/2020	11:45am
11	1121508597	KEYDEN SAMUEL MASMUTA CEPEDA	TELEFONICO	3132301212	2:00pm	2:15pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO		3,9 Y 13	26/05/2020	2:00pm
12	1121079663	JADER SEBASTIAN CALBACHE BELTRAN	TELEFONICO	3117664680	2:25pm	2:40pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO		3,9 Y 13	26/05/2020	2:25pm
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	58
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	16
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	1
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	12
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	9
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	12
16. Total llamadas NO exitosas	0

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is Unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 22/05/2020

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

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1121509000	MELANIE ZOE PUERCHAMBUD CHASOY	TELEEFONICO	3172788624	90:00AM	09:15AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		6 - 9	26/05/2020	90:00 a.m.
2	1121508535	JULIANA ANDREA RIASCOS ROSERO	TELEEFONICO	3104897438	09:30AM	09:50AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		6 - 9	26/05/2020	9:40 am
3	1121508775	SUMA TAMIA MOJOMBOY TISOY	TELEEFONICO	3173918567	10:15AM	10:31:AM	SI	3	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		6 - 9	26/05/2020	10:20 pm
4	1121509024	MARIAM ISABELLA TAQUEZ NAUCIL	TELEEFONICO	3103808724	10:50AM	11:07AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		6 - 9	26/05/2020	10:50 am.
5	1121509110	PAULA ISABELLA ESCOBAR MAVISOY	TELEEFONICO	3209014373	11:30AM	11:48AM	SI	4	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		6 - 9	26/05/2020	11:30: am.
6	1121508632	SAMUEL ALEJNDRO PUJIMUY CHINDOY	TELEEFONICO	3167208668	01:00PM	01:20PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		6 - 9	26/05/2020	1:00: pm.
7	1121508622	DANNA ISABEL MEJOIA INAMPUES	TELEEFONICO	3152898065	01:50PM	02:06AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		6 - 9	26/05/2020	1:45: pm.
8	1121508784	SAMUEL ALEJANDRO GUERRERO JACANAMIJOY	TELEEFONICO	3144503103	02:20PM	02:35PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		6 - 9	26/05/2020	2:20: pm.
9	1121508786	ABRIL ANTONELLA JARAMILLO CASTILLO	TELEEFONICO	3186483901	02:50PM	03:10PM	SI	6	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		6 - 9	26/05/2020	3:00: pm.
10	1121508645	JOSUE ESCOBAR MAVISOY	TELEEFONICO	3209014373	03:30PM	03:46PM	SI	4	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		6 - 9	26/05/2020	3:30: pm.
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	36
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	13
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	10
16. Total llamadas NO exitosas	0

MARIA DEL CARMEN TAQUEZ ITUYAN

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is Unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SARA CLEMENCIA MONCAYO DE ARTEAGA | Fecha: 22/05/2020 | Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Divino Niño Yo Reinare | Código Unidad de Servicio (UDS): 8,676E+12

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1121509143	PAULA ANDREA CHARRIS RAMOS	Telefonico	3158663663	9:00 am	9 y 30 am	SI	4	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	27/05/2020	2 p m
2	1121508745	LUCIANA SOFIA DAVID OSEJO	Telefonico	3128389475	10:00 am	10 y 20 am	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	27/05/2020	3:00 pm
3	1088975834	ADRIANA ISABELLA LEDEZMA CUCHALA	Telefonico	3134185341	2:00 pm	2 y 16 pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	27/05/2020	3 y 30 pm
4	1121508781	EMMANUEL LORA SILVA	Telefonico	3112042702	9 y 38 am	9 y 50 am	SI	3	1	0	1	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	27/05/2020	9:00 am
5	1121508744	LAURA SOFIA DE LA CRUZ CARLOSAMA	Telefonico	3136579424	2 y 20 pm	2 y 40 pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	27/05/2020	10:00 am
6	1121508950	JHINET ISABELLA MALTE MEJIA	Telefonico	3216324419	2 y 45 pm	3:00 pm	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	27/05/2020	11:00 am
7	1121508449	OLGA FERNANDA RIASCOS NARVAEZ	Telefonico	3214806293	9:00 am	9 y 15 am	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	26/05/2020	8:00 am
8	1121508939	CHISTOPHER ISMAEL ARTEAGA NOGUERA	Telefonico	3154457545	2:00 pm	2 y 15 pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	26/05/2020	9 y 30 am
9	1121509323	ANDRES EDUARDO GIL BOTINA	Telefonico	3104078041	9 y 30 am	9 y 45 am	SI	4	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	26/05/2020	10 y 30 am
10	1121509019	DAYRON YAEL VARGAS CORDOBA	Telefonico	**3188847058**	3 y 18 pm	3 y 30 pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	26/05/2020	2 y 30 pm
11	1121508770	CIELO VALENTINA CUCHALA JUAJIBIOY	Telefonico	3135134963	10:00 am	10 y 15 am	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	26/05/2020	4:00 pm
12	1121316239	NIKOL DAYANA RIASCOS POLANIA	Telefonico	3132450693	3:00 pm	3 y 15 om	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9	26/05/2020	2 y 45 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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	42
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	14
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	1
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	12
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	12
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	12
16. Total llamadas NO exitosas	0

Sara Clemencia Moncayo de Arteaga

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Nombres y apellidos del agente educativo o gestor comunitario: Lucia Esperanza Mosambet

Fecha: 22-05-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Indipaiuku

Código Unidad de Servicio (UDS): 8626000021880

I. DATOS GENERALES							II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES								IV. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del encuentro(s)	2. Nombre encuentro	3. Tipo de Acompañamiento a. Telefónico (opción contigente 3) b. Cuando responde agricultor del Comité agricultor del Comité (Opción 1 o 2) c. Otro (agente identificado del Comité agricultor del Comité) (opción 1 o 2) d. Cuando no era fase cubierta de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio (hh:mm)	6. Hora final (hh:mm)	7. Llamada Exitosa (S/NO)	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niños y niñas de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	11. # de personas mayores de 65	11. Accesos a agua para consumo + cocina (SI/NO)	12. Accesos a baños y sanitarios (SI/NO)	13. Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	14. Número de personas diabetes o hipertensión arterial	15. Novedad 1 (SI/NO/NO APLICA)	16. Novedad 2 (SI/NO/NO APLICA)	17. Novedad 3 (SI/NO/NO APLICA)	18. Novedad 4 (SI/NO/NO APLICA)	19. Novedad 5 (SI/NO/NO APLICA)	20. Novedad 6 (SI/NO/NO APLICA)	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de los gestores trabajados	23. Fecha y hora siguiente llamada (dd/mm/aaaa)	(hh:mm)
1	72J1509 4233	Maria Delgado	telefonico	314 3469 4250		9:15	Si	12	5	0	0	Si	Si	0	0	no	no	no	no	no	no		7	26-5-20	
2	7721509 113	Luz Mila Guatinoun	telefonico	315811 4550	9:30	9:45	Si	5	1	0	0	Si	Si	0	0	no	no	no	no	no	no		7	26-5-20	2:30
3	10167 41895	Sayri Cabrera	telefonico	314 42 06952	10	10:15	Si	7	1	0	0	Si	Si	0	0	no	no	no	no	no	no		7	26-5-20	9:00
4	7721508 116	Juan Tayet	telefonico	311 695 21 55	10:30	10:45	Si	10	2	0	0	Si	Si	0	0	no	no	no	no	no	no		7	26-5-20	9:30
5	7721508 812	Warten Guatinoui	telefonico	313888 1207	11	11:15	Si	5	1	0	0	Si	Si	0	0	no	no	no	no	no	no		7	26-5-20	10:00
6	7721508 805	Gabriela Guatinoui	telefonico	320556 1602	1	1:15	Si	5	1	0	0	Si	Si	0	0	no	no	no	no	no	no		7	26-5-20	11:30
7	7721508 868	LUIS Tandioi	telefonico	26 241	1:30	1:45	Si	4	1	0	0	Si	Si	0	0	no	no	no	no	no	no		7	26-5-20	2:30
8	7721509 043	Daniel Jesus	telefonico	313862 657	2	2:15	Si	10	2	0	0	Si	Si	0	0	no	no	no	no	no	no		7	26-5-20	3:00
9	7721508 855	Karen Gallon	telefonico	312 834 4213	2:30	2:45	Si	6	1	0	1	Si	Si	0	0	no	no	no	no	no	no		7	26-5-20	2:45
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									
21																									

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

Al finalizar el mes, el Agente educativo debe enviar el informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de familias en el hogar	661
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	15
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 65 años	7
5. Total personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas con diabetes o hipertensión arterial	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	9
8. Total de hogares con baño con conexión fluvial y sanitarios	9
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	9
16. Total llamadas NO exitosas	0

Lucia Esperanza Mosambet
Firma del agente educativo

Antes de enviar este documento... pensar en el medio ambiente

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Luz Marina Agreda Chicunque

Fecha: 22/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Shinyetem

Código Unidad de Servicio (UDS): 8674900022856 .

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1 120 218 490	Jhoan Andres Jacanamejoy	Telefonico	3205969507	2:00 pm	2:15 pm	si	5	1	0	0	si	si	0	0	no	no	no	no	no	no		3, 10, 11, 12	26/05/2020	9:00 am
2	1 122 786 301	Gloria Isabel Andi Ch	Telefonico	3137655457	3:00 pm	3:20 pm	si	6	1	0	2	si	si	0	0	no	no	no	no	no	no		3, 10, 11, 13	26/05/2020	9:30 am
3	1 1124 316 144	Jiffer Alejandro Acosta Ch	Telefonico	3155375978	10:30 am	10:45 am	si	5	1	0	0	si	si	0	0	no	no	no	no	no	no		3, 10, 11, 14	26/05/2020	10.30 am
4	625	Santiago Jose Simoza	Telefonico	3144007095	11:30 am	11:45 am	si	8	1	0	2	si	no	0	0	si	no	no	no	no	no	No tiene recurso para comprar las frutas y verduras	3, 10, 11, 15	26/05/2020	11:30 am
5	410	Denayer Eduardo Franco Lopez	Telefonico	3116081267	9:00 am	9.15 am	si	4	1	0	0	si	no	0	0	si	no	no	no	no	no	No tiene dinero para comprar	3, 10, 11, 16	26/05/2020	1:30 pm
6	3996	Moiseis David Franco Jacanamijoy	Telefonico	3209081169	10:30 am	10:45 am	si	3	1	1	0	si	no	0	0	si	no	no	no	no	no	No tiene trabajo y dinero para abastecerce	3, 10, 11, 17	26/05/2020	2:00 pm
7	1 124 316 204	Jannier Samir Aguillon Agreda	Telefonico	3125823673	2:00 pm	2:15 pm	si	5	1	0	0	si	si	0	0	no	no	no	no	no	no		3, 10, 11, 18	26/05/2020	2:30 pm
8	1 122 786 535	Anderson Yesid Mavisoy España	Telefonico	3185153859	3:00 pm	3:15 pm	si	4	1	0	0	si	si	0	0	no	no	no	no	no	no		3, 10, 11, 19	26/05/2020	3:00 pm
9	1 126 457 375	Deyber Arley Garcia	Telefonico	31312354387	3:30 pm	3:45 pm	si	3	1	0	0	si	si	0	0	no	no	no	no	no	no		3, 10, 11, 20	26/05/2020	3:30 pm
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm

This version of Total Excel Converter is Unregistered.

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	43
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	9
3. Total mujeres gestantes	1
4. Total personas mayores de 60 años	4
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	9
16. Total llamadas NO exitosas	0

Luz Marina Agrda Chicunque

Firma del agente educativo

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.LMS.PP	27/04/2020
Versión 2	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 22/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): TSEM JENAN

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1122786979	VALERY THATIANA JUAJIBIOY CHINDOY	TELEFONICO	3108451392	2:00pm	2:15pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	3,6,7	26/05/2020	9.30am
2	1124316664	ALISSON SAMARA SOLARTE JOSSA	TELEFONICO	3142079043	2:20pm	2:35pm	SI	6	1	0	0	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	3,6,7	26/05/2020	9.40am
3	1081044786	THIAGO MATIAS ENRIQUEZ SALAMANCA	TELEFONICO	3144503854	2:40pm	2:55pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	3,6,7	26/05/2020	10.00am
4	1087212237	HAILYN DARIANA IBARRA GARCIA	TELEFONICO	3146859533	3:00PM	3:15PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	3,6,7	26/05/2020	10:20am
5	1122786048	CRISTIAN ESTIVEN ZAMBRANO MUÑOZ	TELEFONICO	3203101428	3:20pm	3:35pm	SI	6	2	0	0	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	3,6,7	26/05/2020	10:30am
6	1089245540	JOSTHIN FERNANDO ALVARES JACANAMEJOY	TELEFONICO	3144110627	4:00pm	4:15pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	3,6,7	26/05/2020	11:00am
7	1206221851	LAURA ESPERANZA CHINDOY JACANAMEJOY	TELEFONICO	3118386662	10.30am	10:45am	SI	2	1	0	0	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	3,6,7	27/O5/2020	2.00PM
8	1122786498	SAMUEL ALEJANDRO AGREDA MUTUMBAJOY	TELEFONICO	3209610591	10:50am	11.00am	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	3,6,7	27/O5/2020	2:20PM
9	1122786420	LINA GUADALUPE NARVAEZ ADARME	TELEFONICO	3213755061	11.5am	11:20am	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	3,6,7	27/O5/2020	2:30PM
10	1010241433	AMBE LEANDRO MUJAJINSOY CHINDOY	TELEFONICO	3122719571	11:25am	11:45am	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	3,6,7	27/O5/2020	2:35PM
11	1120218779	SAMUEL ANDRES BASTIDAS MARTINEZ	TELEFONICO	3204134691	11:50am	12:00pm	SI	2	1	0	0	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	3,6,7	27/O5/2020	2:40PM
12	1122786940	MELANY THATIANA VALENCIA ESPAÑA	TELEFONICO	3162919807	12:05pm	12:20pm	SI	6	1	0	0	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	3,6,7	27/O5/2020	3:00PM
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm

This version of Total Excel Converter is Unregistered.

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

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

1. Total de personas en el hogar	48
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	13
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	12
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	12
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	O
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	O

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	O
15. Total llamadas exitosas	12
16. Total llamadas NO exitosas	0

LUZ MARINA CHICUNQUE JAMIOY

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.LM5.PP	**27/04/2020**
Versión 2	**Página 1 de 1**
Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: NATIVIDAD CHINDOY

Fecha: 22/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LOS PEQUEÑINES

Código Unidad de Servicio (UDS):

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1122786096	Dilan Armando Muchachasoy	telefonico	3213462297	08:am	08:30am	SI	4	1	NA	0	SI	NO	NA	NA	SI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	manifiestan que los niños estan haciendo uso del kit pedagogico. No tiene trabajo estable.	1,2,5,8	26/05/2020	08:am
2	1120218501	Paula Stefany Iles Jojoa	telefonico	3209113939	09:am	09:30am	SI	5	1	NA		SI	NO	NA	NA	SI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	manifiestan que los niños estan haciendo uso del kit pedagogico.	1,2,5,8	26/05/2020	09:am
3	1122786608	Tania Sofia Aguillon	telefonico	3164983787	10:am	10:30am	SI	4	1	NA	0	SI	NO	NA	NA	SI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	manifiestan que los niños estan haciendo uso del kit pedagogico.	1,2,5,8	26/05/2020	10:am
4	1124316653	Camilo Jose Chindoy	telefonico	3124880543	10:30am	11:am	SI	4	1	NA	0	SI	NO	NA	NA	SI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	manifiestan que los niños estan haciendo uso del kit pedagogico. No tiene trabajo estable.	1,2,5,8	26/05/2020	10:30am
5	1122786136	Daniel Alejandro Tandioy	telefonico	3204514951	11:am	11:30am	SI	5		NA		SI	SI	NA	NA	SI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	manifiestan que los niños estan haciendo uso del kit pedagogico.	1,2,5,8	26/05/2020	11:am
6	1124316700	Angel Gabriel Tandioy	telefonico	3204514951	11:30am	12m	SI	5		NA		SI	SI	NA	NA	SI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	manifiestan que los niños estan haciendo uso del kit pedagogico.	1,2,5,8	26/05/2020	11:30am
7	1122786674	Diego Julian Jajoy	telefonico	3204514951	02:pm	02:30pm	SI	5		NA		SI	SI	NA	NA	SI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	manifiestan que los niños estan haciendo uso del kit pedagogico. No tiene trabajo estable.	1,2,5,8	26/05/2020	02:pm
8	1124316609	Cristian Javier Jamioy	telefonico	3135047874	02:30pm	03:00am	SI	3		NA		SI	NO	NA	NA	SI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	manifiestan que los niños estan haciendo uso del kit pedagogico.	1,2,5,8	26/05/2020	02:30pm
9	1124316700	Caren Yasmin Buesaquillo	telefonico	3502810457	03:pm	03:30pm	SI	5		NA		SI	NO	NA	NA	SI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	manifiestan que los niños estan haciendo uso del kit pedagogico.	1,2,5,8	26/05/2020	03:pm
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	40
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	9
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	9
16. Total llamadas NO exitosas	0

NATIVIDAD CHINDOY

Firma del agente educativo

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

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

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

This version of Total Excel Converter is unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MARYCRUZ ROCIO JUAGIBIOY

Fecha: 25/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): PEQUEÑOS GIGANTES

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1.124.316.614	Luciana Guerrero	TELEFONICO	3177251660	10:00 am	10:15 am	SI	7	1	0	1	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		2 y 8	27/05/2020	de 9:am en adelante
2	1.124.316.541	Maryuri Nataly Adarme	TELEFONICO	3138619492	10:20 am	10:35 am	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI		2 y 8	27/05/2020	de 9:am en adelante
3	##################	Guadalupe Emiliana Erazo	TELEFONICO	3172680189	5:00 pm	5:15 pm	SI	2	1	0	0	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	SI		2 y 8	27/05/2020	5:00 pm
4	1.125.431.674	Mariangel Ceballos Muñoz	TELEFONICO	3206529116	4:00 pm	4:15 pm	SI	6	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI		2 y 8	27/05/2020	4:00 pm
1	1.124.316.258	Jherson Hair Duarte	TELEFONICO	3148886231	4:30 pm	4:45 pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		2 y 8	27/05/2020	de 9:am en adelante
2	1.124.316.685	Karen Liseth Duarte Narvaez	TELEFONICO	3144878307	2:00: p. m.	2:15: p. m.	SI	5	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		2 y 8	27/05/2020	de 9: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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	26
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	7
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	1
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	3
15. Total llamadas exitosas	6
16. Total llamadas NO exitosas	0

MARYCRUZ ROCIO JUAGIBIOY

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Nombre y apellidos del agente educativo: Omaira Tenguino

Fecha: 19-5-2020

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

Código Unidad de Servicio (UDS): 857190CC0106263

No.	I. DATOS DE RESALTE						II. GRADO Y NIVEL DE LOS NIÑOS						III. CARACTERIZACIÓN DE FAMILIAS								IV. GRUPO DEL ACOMPAÑAMIENTO	
	1. Documento de identidad	2. Nombre y apellidos	3. Tipo de Acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio	6. Hora final	7. Llamada Exitosa	8. Total de personas en el hogar	9. ¿Hay niños de 0 a 5 años?	10. ¿Hay mujeres gestantes en el hogar	10. ¿Hay personas mayores de 60	11. Acceso a agua para consumo y lavado	12. Acceso a agua para cocinar	13. Algunas personas con riesgo de enfermedades respiratorias en el hogar	14. Número de personas viviendo a bajo condición medica	15. Necesidad 1	16. Necesidad 2	17. Necesidad 3	18. Necesidad 4	19. Necesidad 5	20. Necesidad 6	21. Otras necesidades y observaciones	22. Indique las variantes de las practicas trabajadas	23. Fecha y hora seguimiento llamada	
1	1124316307	Samuel Alejandro	Telefonico	3142947009	8am	8:15 am	Si	4	1			Si	Si			NC	NC	NC	NC	NC	NC		Sy C	20-05-2020	9am
2	1124316611	Jesus Alejandra Hernandez	Telefonico	3147306534	9am	9:15 am	Si	3	1			Si	Si			NC	NC	NC	NC	NC	NC		Sy C	20-05-2020	10am
3	1124316235	Dilan Henry Barajas B.	Telefonico	3113826557	1:00 pm	1:15 pm	Si	3	1			Si	Si			NC	NC	NC	NC	NC	NC		Sy C	20-05-2020	2Pm
4	1124316307	Nayla Ruiz Juarno	Telefonico	3219605535	3pm	3:15 pm	Si	3	1			Si	Si			NC	NC	NC	NC	NC	NC		Sy C	20-05-2020	3pm
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									
21																									
22																									
23																									
24																									
25																									

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

A diligenciar por formadores luego de recibidos los datos e informe y la Entidad Administradora del Servicio con siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	13
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	4
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con afectación de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas viviendo a bajo condición medica	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
9. Total necesidad 1	0
10. Total necesidad 2	0
11. Total necesidad 3	0
12. Total necesidad 4	0

13 Total necesidad 5	0
14 Total necesidad 6	0
15. Total familias recibiendo	4
16. Total familias NO visitadas	0

Omaira Tenguino
Firma agente educativo

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE SEGUIMIENTO TELEFÓNICO

Omaira Tanguino

Fecha: Mayo - 25 - 2020

Jardín: Mi Pequeño Mundo

Código Unidad de Servicio (22 N): 8621900010C9C3

I. DATOS GENERALES

III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR

IV. IDENTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES

VI. SEGUIMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTO

No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio	6. Hora final	7. Llamada exitosa	8. # total de personas en el hogar	9. # de niños y niñas de 0 a 5 años	10. # de personas mayores de 75	11. Acceso a agua para consumo humano	12. Acceso a luz y vatios	13. ¿Alguna persona con enfermedad respiratoria en el hogar	14. ¿Alguna persona adulta mayor de 60 años en el hogar	15. Novedad 1	16. Novedad 2	17. Novedad 3	18. Novedad 4	19. Novedad 5	20. Novedad 6	21. Otras novedades y observaciones	22. Medio(s) de los usados a seguir	23. Fecha y hora seguimiento llamada
															SI/NO/NO APLICA	SI/NO/NO APLICA	SI/NO/NO APLICA	SI/NO/NO APLICA	SI/NO/NO APLICA	SI/NO/NO APLICA			dd/mm/aaaa hh:mm
1	1124[illegible]	Yisel Estiv[illegible] Lee Castro Bolaño	Telefónico	3155642239	9am	9:15 am	SI	4	1			SI	SI			no	no	no	no	no	no		SyG	26-5-2020 9am
2	1124[illegible]	[illegible] Tatiana [illegible] Castro	Telefónico	3145325849	9:30 am	9:45 am	SI	3	1			SI	SI			no	no	no	no	no	no		SyG	26-5-2020 10am
3	1124363[illegible]	[illegible] Alejandra Paz Pinedo	Telefónico	3005698235	10am	10:15 am	SI	4	1			SI	SI			no	no	no	no	no	no		SyG	26-5-2020 11am
4	1002008282	Lia daniela [illegible] OG [illegible] Estrada	Telefónico	3113584883	10:30 am	11am	SI	3	1			SI	SI			no	no	no	no	no	no		SyG	26-5-2020 1pm
5	1124316509	David A[illegible] Cia Pardo	Telefónico	3166303237	11:30 am	11:45 am	SI	5	1			SI	SI			no	no	no	no	no	no		SyG	26-5-2020 3pm
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							
18																							
19																							
20																							
21																							
22																							
23																							
24																							
25																							

Total personas en el hogar	19
Total niños y niñas de 0 a 5 años	5
Total personas mayores de 60 años	0
Total personas con enfermedad respiratoria	0
Total personas adultas mayores solas	0

Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
Total de hogares que han consumido Pollos y embutidos	5
Total novedad 1	0
Total novedad 2	0
Total novedad 3	0
Total novedad 4	0

Total novedad 5	0
Total novedad 6	0
Total llamadas exitosas	5
Total llamadas NO exitosas	0

Omaira Tanguino
Firma del agente educativo

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 26/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Los Cariñositos

Código Unidad de Servicio (UDS): 8621900022164+

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1124316500	Miguel Andres Bacca Madroñero	Telefónico	3166019873	08:05am	08:20am	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13 y 14	3/06/2020	08:00am
2	1124316461	Laura Valentina Nates Corredor	Telefónico	3132619115	08:30am	08:45am	SI	4	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13 y 14	3/06/2020	08:30am
3	1124316283	Eliette Tamara Vivas Jajoy	Telefónico	3113956929	09:00am	09:15am	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		13 y 14	3/06/2020	09:00am
4	1124316424	Anthonella Delgado Bacca	Telefónico	3142279920	09:30am	09:45am	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13 y 14	3/06/2020	09:30am
5	1124316658	Daniela Indira Carlosama Jacanamejoy	Telefónico	3183825841	10:00am	10:15am	SI	9	2	0	2	SI	NO	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		13 y 14	3/06/2020	10:00am
6	1124316425	Jhoan Estiven Taquez	Telefónico	3216868344	10:30am	10:45am	SI	12	2	0	0	SI	NO	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		13 y 14	3/06/2020	10:30am
7	1124316600	Andrea Saray Urbano Buesaquillo	Telefónico	3124810174	01:30pm	01:45pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		13 y 14	3/06/2020	01:30pm
8	1124316710	Isabella Catherine Jojoa	Telefónico	3114103167	02:30pm	02:45pm	SI	4	1	0	0	SI	NO	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		13 y 14	3/06/2020	02:00pm
9	1124316478	Diego Alexander Tibanta Zambrano	Telefónico	3103160168	02:30pm	02:45pm	SI	3	1	0	0	SI	NO	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		13 y 14	3/06/2020	02:30pm
10	1124316357	Ibeth Valentina Gomez Duarte	Telefónico	3207078421	02:50pm	03:05pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		13 y 14	3/06/2020	02:50pm
11	1124316495	Sara Maria Mavisoy Bastidas	Telefónico	3216084927	03:10pm	03:25pm	SI	5	1	0	1	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		13 y 14	3/06/2020	03:10pm
12	1124316332	Dilan Alexis Riascos	Telefónico	3132311328	03:30pm	03:45pm	SI	5	1	0	1	SI	NO	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		13 y 14	3/06/2020	03:30pm
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	61
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	15
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	4
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	12
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	7
9. Total novedad 1	9
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	12
16. Total llamadas NO exitosas	0

Edy Pejendino

Firma del agente educativo

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

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

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

This version of Total Excel Converter is unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 26/05/2020

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

Código Unidad de Servicio (UDS): 8621900022188+

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1124316252	Anguie Valentina Paz Gustin	Telefónico.	3183486565	08:0am	08:15am	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13 y 14	3/06/2020	08:00am
2	1124316190	Diego Alejandro Oviedo Guerrero	Telefónico	3168414272	08:35am	08:50am	SI	4	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13 y 14	3/06/2020	08:30am
3	1124316142	Pablo Andres Lasso Chasoy	Telefónico	3115445805	09:00am	09:15am	SI	4	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13 y 14	3/06/2020	09:00am
4	1124316305	Andres Felipe Yela Rosero	Telefónico	3218429040	09:30am	09:45am	SI	5	1	0	3	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13 y 14	3/06/2020	09:30am
5	1124316210	Marlon Saul Erazo	Telefónico	3147902108	10:00am	10:20am	SI	5	3	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13 y 14	3/06/2020	10:00am
6	1124316502	Juan Jose Erazo	Telefónico	3147902108	10:00am	10:20am	SI	5	3	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13 y 14	3/06/2020	10:00am
7	1124316420	Luis Carlos Jojoa Riascos	Telefónico	3154473056	01:30pm	01:45pm	SI	4	1	1	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13 y 14	3/06/2020	01:30pm
8	1124316518	Dilan Andres Merino Masmuta	Telefónico	3146771384	02:00pm	02:15pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13 y 14	3/06/2020	02:00pm
9	1124316662	Dilan Eduardo Garcia	Telefónico	3219481505	02:35pm	02:50pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13 y 14	3/06/2020	02:30pm
10	1124316266	Mighel Sebastian Cabrera	Telefónico	3148681081	03:00pm	03:15pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13 y 14	3/06/2020	03:00pm
11	1124316512	Evelin Tatiana Rosero Coscue	Telefónico	3223213028	03:30pm	03:50pm	SI	5	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13 y 14	3/06/2020	03:30pm
12	1124316725	Eimy Tamara Rosero Coscue	Telefónico	3223213028	03:30pm	03:50pm	SI	5	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13 y 14	3/06/2020	03:30pm
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	42
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	15
3. Total mujeres gestantes	1
4. Total personas mayores de 60 años	3
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	10
16. Total llamadas NO exitosas	0

Carmen Pejendino

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is unregistered

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: LIGIA RAMOS

Fecha: 26/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LINDOS SUEÑOS

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1124316396	EDISON STIVEN CASTRO OVIEDO	TELEFONICO	3223255859	8:30	8:45	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	13 Y 14	1/06/2020	8:30
2	1121508600	CRISTIAN CAMILO NARVAEZ BOLAÑOS	TELEFONICO	3127075450	9:00	9:17	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	13 Y 14	1/06/2020	9:00
3	1124316279	JUAN FELIPE GARCIA LOPEZ	TELEFONICO	3138622492	9:30	9:50	SI	6	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	13 Y 14	1/06/2020	9:30
4	1124316610	MARIA ISABEL GARCIA LOPEZ	TELEFONICO	3138622492	9:30	9:50	SI	6	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	13 Y 14	1/06/2020	10:00
5	1124316468	YEISON ANDREY MUJANAJINSOY	TELEFONICO	3138619200	10:00	10:20	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	13 Y 14	1/06/2020	10:30
6	1124316691	MAILY ALEXANDRA CHASOY TORRES	TELEFONICO	3144471950	1:00	1:15	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	13 Y 14	1/06/2020	11:00
7	1087647883	MARIA ISABELA AGREDA DIAZ	TELEFONICO	3113407763	1:30	1:49	SI	7	1	0	1	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	13 Y 14	1/06/2020	11:30
8	1124316484	NIYEIDY GERALDINE ESPINOZA	TELEFONICO	3103636247	2:00	2:20	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	13 Y 14	1/06/2020	2:00
9	1122786887	EMIR ALEJANDRO ESTRADA JOAGIBIOY	TELEFONICO	3157837441	2:30	2:45	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	13 Y 14	1/06/2020	2:30
10	1124316472	YESID AYENDY MADROÑERO MERA	TELEFONICO	3142979604	3:00	3:16	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	13 Y 14	1/06/2020	3:00
11	1124316315	ANGELA MELISSA ACHICANOY	TELEFONICO	3154603515	3:30	3:44	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	13 Y 14	01/062020	3:30
12	1114459242	DAYER FELIPE CABRERA GUERRA	TELEFONICO	3208768583	4:00	4:18	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	13 Y 14	1/06/2020	4:00
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	47
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	12
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	1
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	12
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	12
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	12
16. Total llamadas NO exitosas	0

LIGIA RAMOS

Firma del agente educativo

This Version of Total Excel Converter is Unregistered

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 26/05/2020

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

Código Unidad de Servicio (UDS): 8621900106683+

I. DATOS GENERALES							III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1124316678	Martin Camilo Espinosa	Telefónico	3208606350	08:30am	08:45am	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10 y 13	3/06/2020	08:30am
2	1124316582	Maria Belen Ortega Nañes	Telefónico	3147331099	09:05am	09:20am	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10 y 13	3/06/2020	09:00am
3	1124316553	Juan Diego Gonzales	Telefónico	3216968812	09:30am	09:45am	SI	4	1	0	1	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10 y 13	3/06/2020	09:30am
4	1124316503	Levid zair Mujanajinsoy	Telefónico	3104645175	10:00am	10:15am	SI	6	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10 y 13	3/06/2020	10:00am
5	1124316452	Juan Andres Gonzales Ruanc	Telefónico	3175439307	10:20am	10:35am	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10 y 13	3/06/2020	10:20am
6	1124316479	Mateo Izquierdo Muriel	Telefónico	3137672346	10:40am	10:55am	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10 y 13	3/06/2020	10:40am
7	1124316364	Campo Gomez	Telefónico	3127632298	01:00pm	01:15pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10 y 13	3/06/2020	01:00pm
8	1124316226	Thaliana Guerron	Telefónico	3105460457	01:30pm	01:45pm	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10 y 13	3/06/2020	01:30pm
9	1085337996	Isabella Pantoja	Telefónico	3226865725	02:00pm	02:15pm	SI	7	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10 y 13	3/06/2020	02:00pm
10	1124316156	Juan Sebastian Narvaez	Telefónico	3233630296	02:30pm	02:45pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10 y 13	3/06/2020	02:30pm
11	1124316313	Kausai Tisoy Chasoy	Telefónico	3202615224	03:10pm	03:25pm	SI	5	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10 y 13	3/06/2020	03:00pm
12	1124316725	Ana Maria España Ortega	Telefónico	3165245194	03:30pm	03:45pm	SI	6	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10 y 13	3/06/2020	03:20pm
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	54
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	13
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	1
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	12
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	12
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	12
16. Total llamadas NO exitosas	0

Aura Urbano

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is unregistered

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MARYCRUZ ROCIO JUAGIBIOY

Fecha: 26/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): PEQUEÑOS GIGANTES

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1.124.316.231	Gabriel Alejandro Armero Cordoba	TELEFONICO	3144791290	9:00 am	9:15 am	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		12 y 5	28/05/2020	de 9:am en adelante
2	1.122.786.641	Gabriela Nataly Noguera Muñoz	TELEFONICO	3116008770	4:40 pm	4 :55 p. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		12 y 5	28/05/2020	4:00 pm
3	##################	Gabriela Tapia Jajoy	TELEFONICO	3207676466	2:00 pm	2:15:0p. m.	SI	8	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI		12 y 5	28/05/2020	de 9:am en adelante
4	11.124.316.638	Ariana Isabela Duarte Duarte	TELEFONICO	3127388307	3:00 pm	3:15 pm	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		12 y 5	28/05/2020	de 9:am en adelante
3	##################	Miller Emanuel Gomez Goyes	TELEFONICO	3117063081	10:00 am	10:15 am	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI		12 y 5	28/05/2020	de 9:am en adelante
4	1.124.316.268	Sara Valeria Ibarra Zamora	TELEFONICO	3116471463	10:20 a.m	10:35 am	SI	7	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		12 y 5	28/05/2020	de 9: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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	32
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	6
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	2
15. Total llamadas exitosas	6
16. Total llamadas NO exitosas	0

MARYCRUZ ROCIO JUAGIBIOY

Firma del agente educativo

This Version of Total Excel Converter is Unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 26/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Pequeños Exploradores

Código Unidad de Servicio (UDS): 8621900022123+

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1124316412	Dilan Samuel Chasoy Aguillon	Telefónico.	3184944481	08:35am	08:50am	SI	8	1	0	2	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		13 y 14	3/06/2020	08:30am
2	1124316249	Valery Sofia Quinchoa Chasoy	Telefónico	3209681659	09:00am	09:15am	SI	6	1	0	0	SI	NO	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		13 y 14	3/06/2020	09:00am
3	1124316215	Yohan Sebastian Santander Lopez	Telefónico	3123028676	09:30am	09:45am	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		13 y 14	3/06/2020	09:30am
4	1124316242	Sofia Anabell Muñoz Chasoy	Telefónico	3126333058	10:05am	10:20am	SI	2	1	0	0	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		13 y 14	3/06/2020	10:00am
5	1124316402	Brayan Hair Mujanajinsoy Cordoba	Telefónico	3146689591	10:30am	10:50am	SI	4	2	0	0	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		13 y 14	3/06/2020	10:30am
6	1124316154	Ian Said Mujanajinsoy Cordoba	Telefónico	3146689591	10:30am	10:50am	SI	4	2	0	0	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		13 y 14	3/06/2020	10:30am
7	1122786298	Samuel David Juagibioy Jamioy	Telefónico	3172480271	01:30pm	01:45pm	SI	6	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13 y 14	3/06/2020	01:30pm
8	1124316191	Laura Vanessa Guerra Carlosama	Telefónico	3155732457	02:00pm	02:15pm	SI	10	2	0	0	SI	NO	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		13 y 14	3/06/2020	02:00pm
9	1124316550	Brayan Danilo Yama Puz	Telefónico	3143961728	02:35pm	02:50pm	SI	6	1	0	2	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		13 y 14	3/06/2020	02:30pm
10	1124316449	Alan David Narvaez Jacanamejoy	Telefónico	3183148535	03:00pm	03:15pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		13 y 14	3/06/2020	03:00pm
11	1124316476	Mayerly Elisabeth Getial Muchachasoy	Telefónico	3153396533	3:20pm	03:35pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		13 y 14	3/06/2020	03:20pm
12	1124316632	Jeimy Gabriela Cordoba Merino	Telefónico	3117750418	3:40pm	03:55pm	SI	4	1	0	2	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		13 14	3/06/2020	03:40pm
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	56
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	13
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	6
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	11
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	9
9. Total novedad 1	10
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	11
16. Total llamadas NO exitosas	0

Bellanira Lopez

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is unregistered

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LMS.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 26-may.-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): San Silvestre

Código Unidad de Servicio (UDS): 8,6755E+12

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio .	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1120218578	Maria Camila Chicunque	telefonico	3209044895	8:00am	8:30: a.m.	SI	5	1	0	0	SI	NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		8 y 9	27-may.	8:00 am
2	1124316520	Ana Maria Martinez	telefonico	3166877482	8.40	9:10: a.m.	SI	3	1	0	0	SI	NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		8y 9	27-may.	8:40am
3	1122787001	Maria Alejandro Barahona	telefonico	3175110335	9:20am	9:50am	SI	4	1	0	0	SI	NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		8 y 9	27-may.	9:20am
4	1120218439	Samir David	telefonico	3122795795	10:00am	10:30am	SI	2	1	0	0	SI	NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		8 y 9	27-may.	10:00am
5	1120218589	Breiner Alexander Sigindioy	telefonico	3182339084	10:40am	11:10am	SI	4	1	0	0	SI	NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		8 y 9	27-may.	10.40am
6	1120218745	Juan Jerónimo Delgado Chasoy	telefonico	3168336349	11:20:am	11:50	SI	5	2	0	0	SI	NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		8 y 9	27-may.	11:20:am
7	1120218680	James A lejandro Sigindioy	telefonico	3132014223	12:00am	12:30am	SI	4	1	0	0	SI	NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		8 y 9	27-may.	12:00am
8	1122786791	Evelin Salome Dejoy López	telefonico	3168641400	12:40pm	1:10pm	SI	3	1	0	0	SI	NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		8 y 9	27-may.	12:40pm
9	1126454039	Yair Santiago Ceballos J	telefonico	3138866299	1:20:pm	1:50pm	SI	4	1	0	0	SI	NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		8 y 9	27-may.	1:20:pm
10	1120218813	Sebastian Alejandro Chindoy	telefonico	3153368263	2:00pm	2:30pm	SI	3	1	0	0	SI	NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		8 y 9	27-may.	2:00pm
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hghbjgjl																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	37
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	10
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	1
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	5
16. Total llamadas NO exitosas	0

MARIA ORFELINA JUAGIBIOY

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is Unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	4/27/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: Mayo 26 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Silvestre

Código Unidad de Servicio (UDS): 8,6755E+12

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1120218567	Wilmarys Liseth Rodriguez Satiaca	Telefonico	3167086152	10:00 am	10:40 am	SI	5	2	0	1	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		7 y 8	27/05/2020	09:10 Am.
2	1081064611	Juan David Escobar Jacanamejoy	Telefonico	3128751322	11:00 Am.	11:40 am	SI	6	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		7 y 8	27/05/2020	9:40 am
3	1122786559	Jesus Samuel Samudio Mutumbajoy	Telefonico	3166706159	02:00 Pm.	02:30 Pm.	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		7 y 8	27/05/2020	10:15 am
4	1122786107	Nasli Maribel Chindoy Dejoy	Telefonico	3166056322	03:00 Pm.	03:35 Pm.	SI	3	1	0	0	Si	Si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		7 y 8	27/05/2020	11:00 AM
5	1120218775	Julian Camilo Jamioy Fuenmayor	Telefonico	3173415001	08:00 Am.	08:30 Am.	SI	3	1	0	0	Si	Si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		7 y 8	27/05/2020	2:00 pm
6	1120218733	Samuel Alejandro España Jamioy	Telefonico	3165660279	9:00 am	9:40 am	SI	6	1	0	2	Si	Si	0	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		7 y 8	27/05/2020	2:30 pm
7	1122787066	Sara Valeria Jamioy Cuatindioy	Telefonico	3185381279	10:00 Am.	10:40 am	SI	3	1	0	0	Si	Si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		7 y 8	27/05/2020	3:00 pm
8	Acta 094	Yehinmairy Nazareth Rivas Villareal	Telefonico	3165108099	11:00 Pm.	11:30 Am.	SI	3	1	0	0	Si	Si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		7 y 8	27/05/2020	3:30 pm
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm

This version of Total Excel Converter is Unregistered.

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

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

1. Total de personas en el hogar	32
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	9
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	3
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	1

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	8
16. Total llamadas NO exitosas	0

María Fátima Jamioy J.

Firma del agente educativo

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO**	**F1.A1.LM5.PP**	**4/27/2020**
		Versión 2	**Página 1 de 1**
		Clasificación de la Información: Pública	

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A.11.MS.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 26/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LAS SEMILLITAS

Código Unidad de Servicio (UDS): 8,67E+12

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigua a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1121506091	Emily Viviana Jacanamijoy Jojoa	Telefónico	3232201407	9:00	9:15	SI	5	2	0	0	SI	SI	Ninguno	Ninguno	NO	NO	NO	NO	NO	NO		2,12 y 13	1/06/2020	10:00
2	1140214144	Diego Alejandro Molina Padilla	Telefónico	3143917804	9:20	9:37	SI	4	1	0	1	SI	SI	Ninguno	Ninguno	NO	NO	NO	NO	NO	NO		2,12 y 13	1/06/2020	10:20
3	1112494668	Allison Lorena Zambrano Alvarez	Telefónico	3144780846	9:40	9:56	SI	4	1	0	0	SI	SI	Ninguno	Ninguno	NO	NO	NO	NO	NO	NO		2,12 y 13	1/06/2020	10:45
4	1121509142	Yhoidan Andres Barrera Narvaez	Telefónico	3214303814	10:00	10:18	SI	6	1	0	1	SI	SI	Ninguno	Ninguno	NO	NO	NO	NO	NO	NO		2,12 y 13	1/06/2020	11:10
5	1121509180	Sophia Valentina Pujimuy Tandioy	Telefónico	3147722689	10:20	10:35	SI	10	2	0	1	SI	SI	Ninguno	Ninguno	NO	NO	NO	NO	NO	NO		2,12 y 13	2/06/2020	14:00
6	1124316347	Jasmin Juliana Gelial Rosero	Telefónico	3128928461	10:40	11:00	SI	7	1	0	1	SI	SI	Ninguno	Ninguno	NO	NO	NO	NO	NO	NO		2,12 y 13	2/06/2020	14:20
7	1130164968	Darlyn Shirley Josa Jacanamejoy	Telefónico	3122371273	11:00	11:15	SI	4	1	0	0	SI	SI	Ninguno	Ninguno	SI	NO	NO	NO	NO	NO		2,12 y 13	2/06/2020	14:45
8	1121509351	Raidelyz Antonella Martinez Agreda	Telefónico	3137148397	11:20	11:38	SI	12	4	0	0	SI	SI	Ninguno	Ninguno	NO	NO	NO	NO	NO	NO		2,12 y 13	2/06/2020	15:10
9	1121508834	Thiago Alejandro Botina Benavides	Telefónico	3175797593	11:45	11:59	SI	4	1	0	0	SI	SI	Ninguno	Ninguno	NO	NO	NO	NO	NO	NO		2,12 y 13	3/06/2020	10:00
10	1121508696	Katherin Nicol Quiguanas Viara	Telefónico	3122482629	14:00	14:15	SI	10	3	0	2	SI	SI	Ninguno	Ninguno	NO	NO	NO	NO	NO	NO		2,12 y 13	3/06/2020	10:20
11	1121508740	Rubert Gabriel Garcia Tisoy	Telefónico	3202656991	14:20	14:37	SI	4	2	0	0	SI	SI	Ninguno	Ninguno	NO	NO	NO	NO	NO	NO		2,12 y 13	3/06/2020	10:45
12	1121509222	Joetmy Alanith Quinchoa Rondon	Telefónico	3134496610	14:45	15:02	SI	5	1	0	0	SI	SI	Ninguno	Ninguno	NO	NO	NO	NO	NO	NO		2,12 y 13	3/06/2020	11:10
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
16						hh:mm	hh:mm																	dd/mm/aaaa	hh:mm
17						hh:mm	hh:mm																	dd/mm/aaaa	hh:mm
18						hh:mm	hh:mm																	dd/mm/aaaa	hh:mm
19						hh:mm	hh:mm																	dd/mm/aaaa	hh:mm
20						hh:mm	hh:mm																	dd/mm/aaaa	hh:mm
21						hh:mm	hh:mm																	dd/mm/aaaa	hh:mm
22						hh:mm	hh:mm																	dd/mm/aaaa	hh:mm
23						hh:mm	hh:mm																	dd/mm/aaaa	hh:mm
24						hh:mm	hh:mm																	dd/mm/aaaa	hh:mm
25						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	75
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	20
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	6
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	12
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	12
9. Total novedad 1	1
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	12
16. Total llamadas NO exitosas	0

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: stella arteaga lopez

Fecha: 26/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): personitas del mañana

Código Unidad de Servicio (UDS):

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES								VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1121509285	HERNAN MENDOZA	TELEFONICO	3144861223	1:00	1:15	SI	5				SI	SI			SI						nos recuerdad lavarnos las manos	5	27/05/2020	9:00
2	1121508790	DANIEL BUENO	TELEFONICO	3144132316	1:15	1:30	SI	4				SI	SI			SI						no se pierde la pepa	5	27/05/2020	9:15
3	1121509274	BRANDON ROJANO	TELEFONICO	3144131816	1:30	1:45	NO	5				SI	SI			NO							5	27/05/2020	9:30
4	1121508869	LAURA RODRIGUEZ	TELEFONICO	3213031645	2:00	2:15	SI	4				SI	SI			SI						le encanta pintar, no se cansa	5	27/05/2020	9:45
5	1121509030	ANGELA GARCIA	TELEFONICO	3138686581	2:15	2:30	SI	2				SI	SI			SI						juega con sus amigos cercanos	5	22/05/2020	10:00
6	1121509156	EMILANO NARVAEZ	TELEFONICO	3117794137	2:30	2:45	SI	6				SI	SI			SI						habla plabras mas claras	5	27/05/2020	10:15
7	1121508809	KAREN JOJOA	TELEFONICO	3133902994	9:00	9:15	SI	3				SI	SI			SI						no se olvida los juegos del hogar	5	27/05/2020	1:00
8	1121508904	DILAN JACANMIJOY	TELEFONICO	3124448486	9:30	9:45	SI	5				SI	SI			SI						su prima juega con karen	5	27/05/2020	1:15
9	1121508435	DAVID MUÑOZ	TELEFONICO	3148132516	10:00	10:15	NO	4				SI	SI			NO							5	27/05/2020	1:30
10	1121508563	SAMULE ZAMUDIO	TELEFONICO	3164874590	10:15	10:30	NO	5				SI	SI			NO							5	27/05/2020	1:45
11	1121508927	SAMIN ZAMUDIO	TELEFONICO	3153861432	10:30	10:45	SI	4				SI	SI			SI						se encuentra con los abuelos en la finca	5	27/06/2020	2:00
12	1121508700	ANDERSON ROSERO	TELEFONICO	3138778814	10:45	11:00	NO	8				SI	SI			NO							5	27/06/2020	2:15
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	55
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	18
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	12
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	12
9. Total novedad 1	9
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	9
16. Total llamadas NO exitosas	4

stella aretaga lopez

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ERICA PALACIOS CORDOBA

Fecha: 26/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): HOGAR MI PEQUEÑO MUNDO 1

Código Unidad de Servicio (UDS): 8676000014885

	I. DATOS GENERALES							III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES								VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1124316854	JAMES ADRIAN BUEASAQUILLO AGREDA	Telefónico	3176185966	9:00	9:18	SI	5	2	0	0	SI	SI	0	N/A	SI	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAS 7,8,10 Y 11	27/05/2020	9:00
2	1121508999	SANTIAGO ANDRES REVELO JURADO	Telefónico	3223113914	9:40	9:58	SI	5	1	0	1	SI	SI	0	N/A	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAS 7,8,10 Y 11	27/05/2020	9:40
3	1121508502	PAULA ANDREA BUESAQUILLO PAZ	Telefónico	3177210902	11:05	11:22	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	N/A	SI	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAS 7,8,10 Y 11	27/05/2020	11:05
4	1124315579	MARIA SALOME BURBANO VELASQUEZ	Telefónico	3207634023	11:30	11:48	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	N/A	SI	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAS 7,8,10 Y 11	27/05/2020	11:30
5	1121508844	EILYN ALENA TISOY ASCUNTAR	Telefónico	3164257210	11:50	12:17	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	N/A	SI	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAS 7,8,10 Y 11	27/05/2020	11:50
6	1081286156	MARIA SELESTE ARROYO CORDOBA	Telefónico	3106384982	12:20	12:38	SI	9	1	0	0	SI	SI	0	N/A	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAS 7,8,10 Y 11	27/05/2020	12:20
7	1121508713	EYMI GABRIELA MUÑOZ PACHICHANA	Telefónico	3183298717	12:40	13:00	SI	7	2	0	1	SI	SI	0	N/A	SI	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAS 7,8,10 Y 11	27/05/2020	12:40
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					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	42
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	9
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	2
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	7
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	7
9. Total novedad 1	5
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	7
16. Total llamadas NO exitosas	0



Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is unregistered

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
Versión 2	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre corr: Rosa Maria Gomajoa Quinchoa

Fecha: 26/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Caritas Felices

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1121508861	Diana Marcela Timana	Telefonico	3185509883	9:30AM	9:53	SI	4	1	0	0	SI	SI	No	No	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11	27/05/2020	9:00 am
2	1121508721	Samuel Alejandro Narvaez	Telefonico	3213247853	1:10	1:29	SI	2	1	0	0	SI	SI	No	No	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11	27/05/2020	1:00pm
3	1121508571	Alan Joel Benavides M.	Telefonico	3225917879	3:00	3:21	SI	2	1	0	0	SI	SI	No	No	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11	27/05/2020	3:00pm
4																									
5																									
6																									
7																									
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																			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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	8
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	3
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	3
16. Total llamadas NO exitosas	0

Rosa Maria Gomajoa

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: R0SA MOJOMBOY | Fecha: 26/05/2020 | Nombre de Unidad de Servicio (UDS): DIVINO NIÑO | Código Unidad de Servicio (UDS): 8,676E+12

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES										VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1121509223	MARIO ANDRES CHAMMORRO MOJOMBOY	TELEFONICO	3184077890	2:00PM	2:15PM	SI	6	1			SI	SI			NO	NO	NO	NO	NO	NO		3, 6, 14	27/05/2020	8:30AM
2	1121509301	YOSELIN LIZETH CUATINDIOY QUINCHOA	TELEFONICO	3148403670	3:00PM	3:15PM	SI	6	2			SI	SI			NO	NO	NO	NO	NO	NO		3, 6 ,14	27/05/2020	12:00M
3					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
4					hh:mm	hh:mm																		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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	12
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	3
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	2
16. Total llamadas NO exitosas	0

ROSA AURA MOJOMBOY

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MARIA JESUSA MOJOMBOY MOJOMBOY

Fecha: 26/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LA MARIZOLA

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1124316387	AUSTIN ORLANDO CHAMORRO CERON	TELEFONICO	3107527289	8:05am	8:20am	SI	4	2	0	O	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1, 5,6 y 8	2/06/2020	8:05am
2	1121508821	JOSELIN ANDREA TORIJANO CUATINDIOY	TELEFONICO	3144498163	8:30am	8:45am	SI	7	2	0	1	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1, 5,6 y 8	2/06/2020	8:30am
3	1121509213	JHONAYKER JOSE MOJOMBOY CUATINDIOY	TELEFONICO	3186708561	8:55am	9:10am	SI	4	2	0	0	SI	NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1, 5,6 y 8	2/06/2020	8:55am
4	1121508567	JUAN DAVID JOSA GUERRERO	TELEFONICO	3168918648	9:20am	9:35am	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1, 5,6 y 8	2/06/2020	9:20am
5	1121509245	LUIS SEBAS7TIAN MOJOMBOY MOJOMBOY	TELEFONICO	3122368723	9:45am	10:00am	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1, 5,6 y 8	2/06/2020	9:45am
6	1121509100	JHOAN SEBASTIAN GUERRERO MOJOMBOY	TELEFONICO	3174006591	10:10am	10:25am	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1, 5,6 y 8	2/06/2020	10:10am
7					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
8					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
9					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
10					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
11					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
12					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
13					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
14					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
15					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm

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

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

1. Total de personas en el hogar	27
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	9
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	1
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	6
16. Total llamadas NO exitosas	0

Firma del agente educativo

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

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

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

This version of Total Excel Converter is Unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 26/05/2020

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

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1121509024	MARIAM ISABELLA TAQUEZ NAUCIL	TELEEFONICO	3103808724	09:15AM	09:30AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		7 - 11	27/05/2020	90:00 a.m.
2	1121508535	JULIANA ANDREA RIASCOS ROSERO	TELEEFONICO	3104897438	10:00AM	10:20AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		7 - 11	27/05/2020	9:40 am
3	1121508632	SAMUEL ALEJNDRO PUJIMUY CHINDOY	TELEEFONICO	3167208668	10:50AM	11:06AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		7 - 11	27/05/2020	10:20 pm
4	1121508622	DANNA ISABEL MEJIA INAMPUES	TELEEFONICO	3152898065	11:30AM	11:48AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		7 - 11	27/05/2020	10:50 am.
5	1121508784	SAMUEL ALEJANDRO GUERRERO JACANAMIJOY	TELEEFONICO	3144503103	01:00PM	01:20PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		7 - 11	27/05/2020	11:30: am.
6	1121508786	ABRIL ANTONELLA JARAMILLO CASTILLO	TELEEFONICO	3186483901	01:50PM	02:06PM	SI	6	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		7 - 11	27/05/2020	1:00: pm.
7	1121508645	JOSUE ESCOBAR MAVISOY	TELEEFONICO	3209014373	02:50PM	03:10PM	SI	4	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		7 - 11	27/05/2020	1:45: pm.
8																									
9																									
10																	NO		NO						
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	26
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	8
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	7
16. Total llamadas NO exitosas	0

MARIA DEL CARMEN TAQUEZ ITUYAN

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is Unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

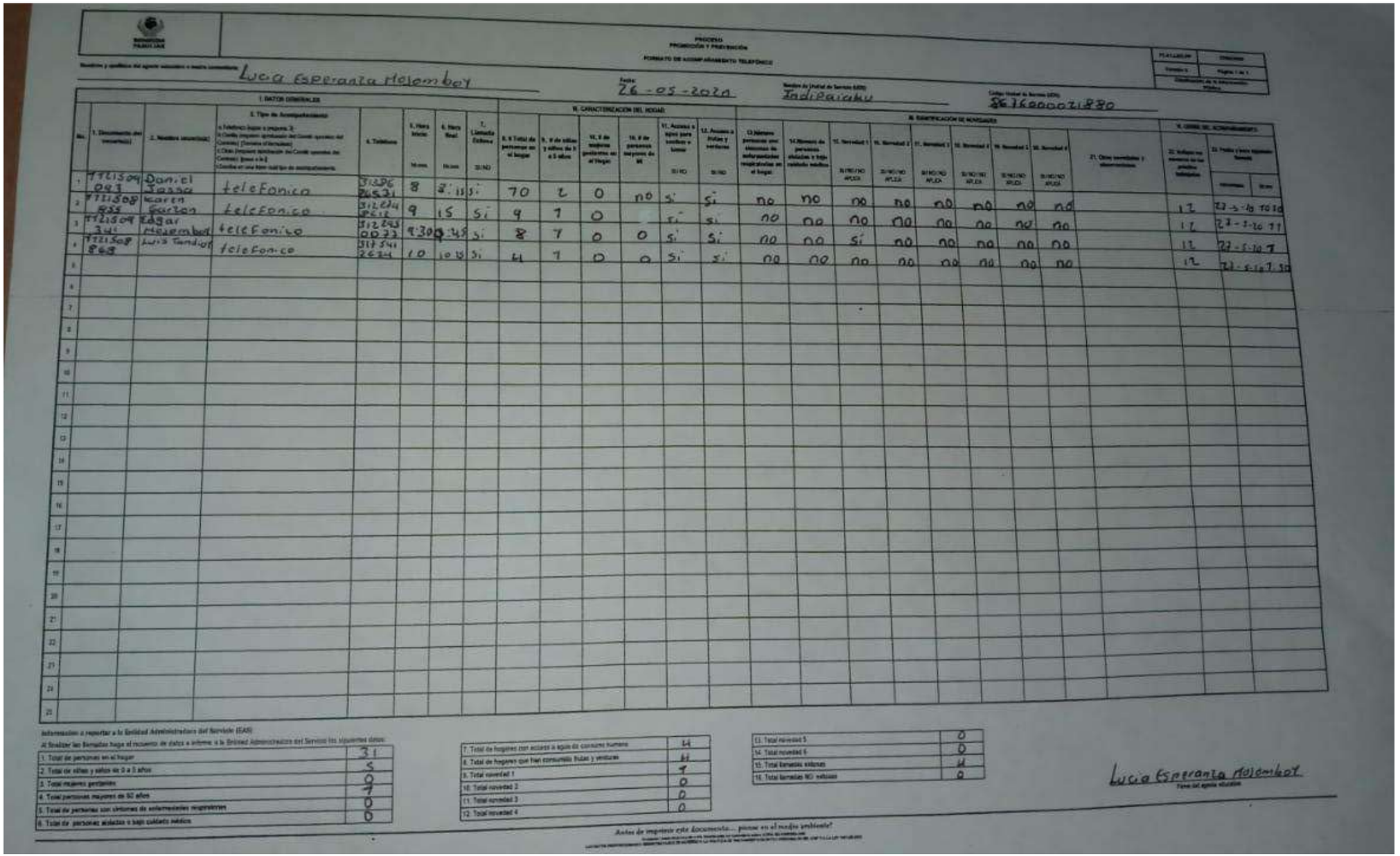
Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Nombre y apellidos del agente asistencial o gestor comunitario: Lucia Esperanza Holembay

Fecha: 26-05-2020

Nombre de la Unidad de Servicios (UDS): Indipaiaku

Código Habilitación de la Unidad de Servicios (UDS): 8616000021880

I. DATOS GENERALES							II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									IV. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO	
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento: a. Telefónico (según corresponda). b. Gestión (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato). [Nombre del formulario]. c. Otros (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato). [para a, b y c]: Describa en una frase cual tipo de acompañamiento.	4. Teléfono	5. Hora Inicio: hh:mm	6. Hora final: hh:mm	7. Llamada Exitosa: SI/NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niños y niñas de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	11. # de personas mayores de 60	12. Acceso a agua para consumo y lavado: SI/NO	13. Acceso a frutas y verduras: SI/NO	14. Personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	15. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	16. Novedad 1: SI/NO/NO APLICA	17. Novedad 2: SI/NO/NO APLICA	18. Novedad 3: SI/NO/NO APLICA	19. Novedad 4: SI/NO/NO APLICA	20. Novedad 5: SI/NO/NO APLICA	21. Novedad 6: SI/NO/NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Enlaces no asistencia de los grupales realizados	23. Fecha y hora siguiente llamada: Fecha	Hora
1	1221509 093	Daniel Jazza	teleFonica	3138626521	8	8:15	Si	7	2	0	no	si	si	no	no	no	no	no	no	no	no		12	27-5-20 10:00	
2	1221508 835	Karen Gurton	teleFonica	3122244 9612	9	15	Si	9	7	0		si	si	no	no	no	no	no	no	no	no		12	27-5-20 11	
3	1221509 341	Edgar Holembay	teleFonica	3122455 00733	9:30	9:45	Si	8	7	0	0	si	si	no	no	si	no	no	no	no	no		12	27-5-20 9	
4	1221508 868	Luis Tandioy	teleFonica	3177541 2624	10	10:15	Si	4	7	0	0	si	si	no	no	no	no	no	no	no	no		12	27-5-20 7:30	
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									
21																									
22																									
23																									
24																									
25																									

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

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

1. Total de personas en el hogar	31
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	5
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	7
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

Lucia Esperanza Holembay
Firma del agente asistencial

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

Maria Isabel Cordoba — 26-05-2020 — Hogar Renacer — 8676 0000 300 74

1	1121509148	Juan Ortiz	Telefónico	3154151 65	08:00	08:07	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	0	0	0	0	0	0	Llamadas Telefonicas 26-05	5, 7, 8	01-05-2008:00
2	1121509366	Allison Chamorro	Telefónico	3151485 92	08:10	08:19	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	0	0	0	0	0	0	Llamada Telefonica 26-05	5, 7, 8	01-05-2008:00
3	1121509135	Isabella Chamorro	Telefónico	3148336 70	08:40	08:48	SI	6	1	0	0	SI	SI	0	0	0	0	0	0	0	0	Llamada Telefonica 26-05	5, 7, 8	01-05-2008:00
4	1121508949	Jnoseth Lopez	Telefónico	3148013 93	09:03	09:10	SI	3	1	0	0	SI	NO	0	0	0	0	0	0	0	0	Llamado Telefonica 26-05	5, 7, 8	01-05-2008:00
5	1121508941	Alan Lopez	Telefónico	3148013 93	09:11	09:20	SI	3	1	0	0	SI	NO	0	0	0	0	0	0	0	0	Llamado Telefonica 26-05	5, 7, 8	01-05-2008:00
6	1121508820	Whiney Luna	Telefónico	3204948 76	11:02	11:15	SI	2	1	0	0	SI	SI	0	0	0	0	0	0	0	0	Llamado Telefonica 26-05	5, 7, 8	01-05-2008:00
7	1125089311	Aaron Meneses	Telefónico	3171381 14	01:02	01:10	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	0	0	0	0	0	0	Llamado Telefonica 27-05-2020	5, 7, 8	01-05-2008:00
8	1127079146	Jhanier Paz	Telefónico	3161 09536 16	01:35	01:44	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	0	0	0	0	0	0	Llamado Telefonica 27-05-2020	5, 7, 8	01-05-2008:00
9	1125088609	Juliana Pujimuy	Telefónico	3103504 25	03:07	03:20	SI	3	1	0	0	SI	NO	0	0	0	0	0	0	0	0	Llamado Telefonica 27-05-2020	5, 7, 8	01-05-2008:00
10	86907966	Diego Jose Cordob	Telefónico	3151524 92	03:02	03:15	SI	5	1	0	0	SI	NO	0	0	0	0	0	0	0	0	Llamado Telefonica 27-05-2020	5, 7, 8	01-05-2008:00
11	1123509231	Emma Ti Soy	Telefónico	3171327 92	03:20	03:29	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	0	0	0	0	0	0	Llamado Telefonica 27-05-2020	5, 7, 8	01-05-2008:00
12	1123508837	Maria Alfredo	Telefónico	3173011 41	09:59	10:07	SI	3	1	0	0	SI	NO	0	0	0	0	0	0	0	0	Llamado Telefonica 27-05-2020	5, 7, 8	01-05-2008:00
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								
21																								
22																								
23																								
24																								
25																								

1. Total de personas en el hogar	46
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	12
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas atendidas y bien cuidado morales	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	12
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	7
9. Total vivienda I	0
10. Total vivienda II	0
11. Total vivienda III	8
12. Total vivienda IV	

13. Total vivienda V	0
14. Total vivienda VI	0
15. Total Servicios públicos	12
16. Total Servicios no usuario	0

Maria Isabel Cordoba

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: YOLANDA AGREDA

Fecha: 26/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): WAWAKUNAP A WASI

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento [Diligenciar formulario] c.Otras (requiere	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	13.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	14.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada	
																								dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1126711537	LUCIANA SALOME CUARAN PUERCHAMBU	TELEFONICO	3114002217	9AM	9.15AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9.13	27/05/2020	8AM
2	1121508601	ANDRES SEBASTIAN JANSASOY CASANOVA	TELEFONICO	3134007600	11AM	11.15AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9.13	27/05/2020	10AM
3	1121509063	BRANDON JHOEL JACANAMIJOY PUJIMUY	TELEFONICO	3126373141	1PM	1.15 PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9.13	27/05/2020	12PM
4	1121509090	JEREMIAS MOISES VALLEJO TANDIOY	TELEFONICO	3182358252	2PM	2.15 PM	SI	4	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9.13	27/05/2020	3PM
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	15	7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4	13. Total novedad 5	0
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	5	8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4	14. Total novedad 6	0
3. Total mujeres gestantes	0	9. Total novedad 1	0	15. Total llamadas exitosas	4
4. Total personas mayores de 60 años	0	10. Total novedad 2	0	16. Total llamadas NO exitosas	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	11. Total novedad 3	0		
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	12. Total novedad 4	0		

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

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Luz Marina Agreda Chicunque

Fecha: 26/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Shinyetem

Código Unidad de Servicio (UDS): 8674900022856 .

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1 120 218 490	Jhoan Andres Jacanamejoy	Telefonico	3205969507	9:00 am	9:15 am	si	5	1	0	0	si	si	0	0	no	no	no	no	no	no		5, 6, 7	1/06/2020	9:00 am
2	1 122 786 301	Gloria Isabel Andi Ch	Telefonico	3137655457	9:30 am	9:45 am	si	6	1	0	2	si	no	0	0	si	no	no	no	no	no	No se han podido abastecer de frutas y verduras por falta de dinero	5, 6, 7	1/06/2020	9:30 am
3	1 1124 316 144	Jiffer Alejandro Acosta Ch	Telefonico	3155375978	10:30 am	10:45 am	si	5	1	0	0	si	si	0	0	no	no	no	no	no	no		5, 6, 7	1/06/2020	2:30 pm
4	625	Santiago Jose Simoza	Telefonico	3144007095	11:30 am	11:45 am	si	8	1	0	2	si	no	0	0	si	no	no	no	no	no	No tiene recurso para comprar las frutas y verduras	5, 6, 7	1/06/2020	3:30 pm
5	410	Denayer Eduardo Franco Lopez	Telefonico	3116081267	1:30 pm	1:40 pm	si	4	1	0	0	si	no	0	0	si	no	no	no	no	no	No tiene dinero para comprar	5, 6, 7	2/06/2020	9:00 am
6	3996	Moiseis David Franco Jacanamijoy	Telefonico	3209081169	2:00 pm	2:20 pm	si	3	1	1	0	si	no	0	0	si	no	no	no	no	no	No tiene trabajo y dinero para abastecerce	5, 6, 7	2/06/2020	10:00 am
7	1 124 316 204	Jannier Samir Aguillon Agreda	Telefonico	3125823673	2:30 pm	2:45 pm	si	5	1	0	0	si	si	0	0	no	no	no	no	no	no		5, 6, 7	2/06/2020	11:30 am
8	1 122 786 535	Anderson Yesid Mavisoy España	Telefonico	3185153859	3:00 pm	3:20 pm	si	4	1	0	0	si	no	0	0	si	no	no	no	no	no	No se han podido abastecer de frutas y verduras por falta de dinero	5, 6, 7	2/06/2020	2:30 pm
9	1 126 457 375	Deyber Arley Garcia	Telefonico	31312354387	3:30 pm	3:45 pm	si	3	1	0	0	si	no	0	0	si	no	no	no	no	no	No se han podido abastecer de frutas y verduras por falta de dinero	5, 6, 7	2/06/2020	3:30 pm
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	43
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	9
3. Total mujeres gestantes	1
4. Total personas mayores de 60 años	4
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	9
16. Total llamadas NO exitosas	0

Luz Marina Agrda Chicunque

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is Unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 26/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): TSEM JENAN

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1122786979	*VALERY THATIANA JUAJIBIOY CHINDOY*	TELEFONICO	3108451392	8:00am	8:15am	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	10,11,13, 14	27/05/2020	9:00am
2	1124316664	*ALISSON SAMARA SOLARTE JOSSA*	TELEFONICO	3142079043	8:20am	8:35am	SI	6	1	0	0	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	10,11,13, 14	27/05/2020	9:20am
3	1081044786	*THIAGO MATIAS ENRIQUEZ SALAMANCA*	TELEFONICO	3144503854	8:40am	8:55am	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	10,11,13, 14	27/05/2020	9:35am
4	1087212237	*HAILYN DARIANA IBARRA GARCIA*	TELEFONICO	3146859533	9:00am	9;15am	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	10,11,13, 14	27/05/2020	10:00am
5	1122786048	*CRISTIAN ESTIVEN ZAMBRANO MUÑOZ*	TELEFONICO	3203101428	9:20am	9:15m	SI	6	2	0	0	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	10,11,13, 14	27/05/2020	10:15am
6	1089245540	*JOSTHIN FERNANDO ALVARES JACANAMEJOY*	TELEFONICO	3144110627	9:20am	9:35am	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	10,11,13, 14	27/05/2020	10:20am
7	1206221851	*LAURA ESPERANZA CHINDOY JACANAMEJOY*	TELEFONICO	3118386662	9:40am	9:55am	SI	2	1	0	0	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	10,11,13, 14	27/05/2020	10:35am
8	1122786498	*SAMUEL ALEJANDRO AGREDA MUTUMBAJOY*	TELEFONICO	3209610591	10:00am	10:15am	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	10,11,13, 14	27/05/2020	10.40am
9	1122786420	*LINA GUADALUPE NARVAEZ ADARME*	TELEFONICO	3213755061	10:20am	10:35am	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	10,11,13, 14	27/05/2020	11:00am
10	1010241433	*AMBE LEANDRO MUJAJINSOY CHINDOY*	TELEFONICO	3122719571	10:40am	10:55am	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	10,11,13, 14	27/05/2020	11:15am
11	1120218779	*SAMUEL ANDRES BASTIDAS MARTINEZ*	TELEFONICO	3204134691	11:00am	11:15am	SI	2	1	0	0	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	10,11,13, 14	27/05/2020	11:20am
12	1122786940	*MELANY THATIANA VALENCIA ESPAÑA*	TELEFONICO	3162919807	11:30am	11:45am	SI	6	1	0	0	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	10,11,13, 14	27/05/2020	11:40am
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	48
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	13
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	12
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	12
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	O
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	O

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	O
15. Total llamadas exitosas	12
16. Total llamadas NO exitosas	0

LUZ MARINA CHICUNQUE JAMIOY

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is Unregistered.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.LM5.PP	**27/04/2020**
Versión 2	**Página 1 de 1**
Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: NATIVIDAD CHINDOY

Fecha: 26/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LOS PEQUEÑINES

Código Unidad de Servicio (UDS):

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1122786096	Dilan Armando Muchachasoy	telefonico	3213462297	08:am	08:30am	SI	4	1	NA	0	SI	NO	NA	NA	SI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	No hay trabajo estable.	10,11, 13,14	27/05/2020	08:am
2	1120218501	Paula Stefany Iles Jojoa	telefonico	3209113939	09:am	09:30am	SI	5	1	NA		SI	NO	NA	NA	SI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	No hay trabajo estable.	10,11, 13,14	27/05/2020	09:am
3	1122786608	Tania Sofia Aguillon	telefonico	3164983787	10:am	10:30am	SI	4	1	NA	0	SI	NO	NA	NA	SI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	No hay trabajo estable.	10,11, 13,14	27/05/2020	10:am
4	1124316653	Camilo Jose Chindoy	telefonico	3124880543	10:30am	11:am	SI	4	1	NA	0	SI	NO	NA	NA	SI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	No hay trabajo estable.	10,11, 13,14	27/05/2020	10:30am
5	1122786136	Daniel Alejandro Tandioy	telefonico	3204514951	11:am	11:30am	SI	5		NA		SI	SI	NA	NA	SI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	No hay trabajo estable.	10,11, 13,14	2/05/2020	11:am
6	1124316700	Angel Gabriel Tandioy	telefonico	3204514951	11:30am	12m	SI	5		NA		SI	SI	NA	NA	SI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	No hay trabajo estable.	10,11, 13,14	2/05/2020	11:30am
7	1122786674	Diego Julian Jajoy	telefonico	3204514951	02:pm	02:30pm	SI	5		NA		SI	SI	NA	NA	SI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	No hay trabajo estable.	10,11, 13,14	2/05/2020	02:pm
8	1124316609	Cristian Javier Jamioy	telefonico	3135047874	02:30pm	03:00am	SI	3		NA		SI	NO	NA	NA	SI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	No hay trabajo estable.	10,11, 13,14	2/05/2020	02:30pm
9	1124316700	Caren Yasmin Buesaquillo	telefonico	3502810457	03:pm	03:30pm	SI	5		NA		SI	NO	NA	NA	SI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	No hay trabajo estable.	10,11, 13,14	2/05/2020	03:pm
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm

This version of Total Excel Converter is unregistered.

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

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

1. Total de personas en el hogar	40
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	9
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	9
16. Total llamadas NO exitosas	0

NATIVIDAD CHINDOY

Firma del agente educativo

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 27/05/2020

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

Código Unidad de Servicio (UDS): 8621900022188+

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1124316420	Luis Carlos Jojoa Riascos	Telefónico	3154473056	8:30am	8:45am	SI	4	1	1	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1 y 2	3/06/2020	01:30pm
2	1124316518	Dilan Andres Merino Masmuta	Telefónico	3146771384	09:00am	09:15am	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1 y 2	3/06/2020	02:00pm
3	1124316662	Dilan Eduardo Garcia	Telefónico	3219481505	09:35am	09:50am	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1 y 2	3/06/2020	02:30pm
4	1124316266	Mighel Sebastian Cabrera	Telefónico	3148681081	10:00am	10:15am	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1 y 2	3/06/2020	03:00pm
5	1124316512	Evelin Tatiana Rosero Coscue	Telefónico	3223213028	10:30am	10:50am	SI	5	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1 y 2	3/06/2020	03:30pm
6	1124316725	Eimy Tamara Rosero Coscue	Telefónico	3223213028	10:30am	10:50am	SI	5	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1 y 2	3/06/2020	3:30 pm
7					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
8					hh:mm	hh:mm																			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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm

This version of Total Excel Converter is unregistered

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 mujeres gestantes	1
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	5
16. Total llamadas NO exitosas	0

Carmen Pejendino

Firma del agente educativo

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

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
Versión 2	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: LIGIA RAMOS

Fecha: 27/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LINDOS SUEÑOS

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1124316315	ANGELA MELISSA ACHICANOY ORTEGA	TELEFONICO	3154603515	8:30	8:46	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	6 y 10	1/06/2020	3:30
2	1121508600	CRISTIAN CAMILO NARVAEZ BOLAÑOS	TELEFONICO	3127075450	9:00	9:17	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	6 y 10	1/06/2020	9:00
3	1114459242	DAYER FELIPE CABRERA GUERRA	TELEFONICO	3208768583	9:30	9:45	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	6 y 10	1/06/2020	4:00
4	1124316396	EDISON STIVEN CASTRO OVIEDO	TELEFONICO	3223255859	10:00	10:15	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	6 y 10	1/06/2020	8:30
5	1124316610	MARIA ISABEL GARCIA LOPEZ	TELEFONICO	3138622492	10:30	10:44	SI	6	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	6 y 10	1/06/2020	10:00
6	1124316484	NIYEIDY GERALDINE ESPINOZA	TELEFONICO	3103636247	11:00	11:16	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	6 y 10	1/06/2020	2:00
7	1124316468	YEISON ANDREY MUJANAJINSOY	TELEFONICO	3138619200	11:30	11:46	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	6 y 10	1/06/2020	10:30
8	1124316472	YESID AYENDY MADROÑERO MERA	TELEFONICO	3142979604	1:30	1:48	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	6 y 10	1/06/2020	3:00
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm

This version of Total Excel Converter is unregistered.

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	8
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	8
16. Total llamadas NO exitosas	0

LIGIA RAMOS

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

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 27-may.-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): San Silvestre

Código Unidad de Servicio (UDS): 8,6755E+12

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio .	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1120218578	Maria Camila Chicunque	telefonico	3209044895	8:00am	8:30: a.m.	SI	5	1	0	0	SI	NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		8 y 9	28-may.	8:00 am
2	1124316520	Ana Maria Martinez	telefonico	3166877482	8.40	9:10: a.m.	SI	3	1	0	0	SI	NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		8y 9	28-may.	8:40am
3	1122787001	Maria Alejandro Barahona	telefonico	3175110335	9:20am	9:50am	SI	4	1	0	0	SI	NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		8 y 9	28-may.	9:20am
4	1120218439	Samir David	telefonico	3122795795	10:00am	10:30am	SI	2	1	0	0	SI	NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		8 y 9	28-may.	10:00am
5	1120218589	Breiner Alexander Sigindioy	telefonico	3182339084	10:40am	11:10am	SI	4	1	0	0	SI	NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		8 y 9	28-may.	10.40am
6	1120218745	Juan Jerónimo Delgado Chasoy	telefonico	3168336349	11:20:am	11:50	SI	5	2	0	0	SI	NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		8 y 9	28-may.	11:20:am
7	1120218680	James A lejandro Sigindioy	telefonico	3132014223	12:00am	12:30am	SI	4	1	0	0	SI	NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		8 y 9	28-may.	12:00am
8	1122786791	Evelin Salome Dejoy López	telefonico	3168641400	12:40pm	1:10pm	SI	3	1	0	0	SI	NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		8 y 9	28-may.	12:40pm
9	1126454039	Yair Santiago Ceballos J	telefonico	3138866299	1:20:pm	1:50pm	SI	4	1	0	0	SI	NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		8 y 9	28-may.	1:20:pm
10	1120218813	Sebastian Alejandro Chindoy	telefonico	3153368263	2:00pm	2:30pm	SI	3	1	0	0	SI	NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		8 y 9	28-may.	2:00pm
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hghbjgjl																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	37
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	10
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	1
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	5
16. Total llamadas NO exitosas	0

MARIA ORFELINA JUAGIBIOY

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is Unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	4/27/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: Mayo 27 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Silvestre

Código Unidad de Servicio (UDS): 8,6755E+12

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1120218567	Wilmarys Liseth Rodriguez Satiaca	Telefonico	3167086152	10:00 am	10:40 am	SI	5	2	0	1	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9 y 10	1/6/2020	09:10 Am.
2	1081064611	Juan David Escobar Jacanamejoy	Telefonico	3128751322	11:00 Am.	11:40 am	SI	6	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9 y 10	1/6/2020	9:40 am
3	1122786559	Jesus Samuel Samudio Mutumbajoy	Telefonico	3166706159	02:00 Pm.	02:30 Pm.	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9 y 10	1/6/2020	10:15 am
4	1122786107	Nasli Maribel Chindoy Dejoy	Telefonico	3166056322	03:00 Pm.	03:35 Pm.	SI	3	1	0	0	Si	Si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9 y 10	1/6/2020	11:00 AM
5	1120218775	Julian Camilo Jamioy Fuenmayor	Telefonico	3173415001	08:00 Am.	08:30 Am.	SI	3	1	0	0	Si	Si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9 y 10	1/6/2020	2:00 pm
6	1120218733	Samuel Alejandro España Jamioy	Telefonico	3165660279	9:00 am	9:40 am	SI	6	1	0	2	Si	Si	0	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9 y 10	1/6/2020	2:30 pm
7	1122787066	Sara Valeria Jamioy Cuatindioy	Telefonico	3185381279	10:00 Am.	10:40 am	SI	3	1	0	0	Si	Si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9 y 10	1/6/2020	3:00 pm
8	Acta 094	Yehinmairy Nazareth Rivas Villareal	Telefonico	3165108099	11:00 Pm.	11:30 Am.	SI	3	1	0	0	Si	Si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9 y 10	1/6/2020	3:30 pm
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm

This version of Total Excel Converter is Unregistered.

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

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

1. Total de personas en el hogar	32
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	9
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	3
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	1

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	8
16. Total llamadas NO exitosas	0

María Fátima Jamioy J.

Firma del agente educativo

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO**	**F1.A1.LM5.PP**	**4/27/2020**
		Versión 2	**Página 1 de 1**
		Clasificación de la Información: Pública	

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: YOLANDA AGREDA

Fecha: 27/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): WAWAKUNAP A WASI

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento [Diligencie el formulario] c.Otras (requiere	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	13.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	14.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada	
																								dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1126711537	LUCIANA SALOME CUARAN PUERCHAMBU	TELEFONICO	3114002217	10AM	10.15AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9.13	01.6.2020	8AM
2	1121508601	ANDRES SEBASTIAN JANSASOY CASANOVA	TELEFONICO	3134007600	12PM	12.15PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9.13	01.6.2020	10AM
3	1121509063	BRANDON JHOEL JACANAMIJOY PUJIMUY	TELEFONICO	3126373141	3PM	3.15PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9.13	01.06.2020	2PM
4	1121509090	JEREMIAS MOISES VALLEJO TANDIOY	TELEFONICO	3182358252	4PM	4.15PM	SI	4	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9.13	01.6.2020	3PM
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	15	7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4	13. Total novedad 5	0
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	5	8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4	14. Total novedad 6	0
3. Total mujeres gestantes	0	9. Total novedad 1	0	15. Total llamadas exitosas	4
4. Total personas mayores de 60 años	0	10. Total novedad 2	0	16. Total llamadas NO exitosas	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	11. Total novedad 3	0		
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	12. Total novedad 4	0		

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

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ERICA PALACIOS CORDOBA

Fecha: 27/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): HOGAR MI PEQUEÑO MUNDO 1

Código Unidad de Servicio (UDS): 8676000014885

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la || i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada	
																								dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1121509215	KARLA SOFIA JURADO ZAMBRANO	Telefónico	3155006476	8:35	8:52	SI	6	1	0	0	SI	SI	0	N/A	SI	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAS 7,8,10 Y 11	2/06/2020	8:35
2	1124316854	JAMES ADRIAN BUEASAQUILLO AGREDA	Telefónico	3176185966	9:00	9:18	SI	5	2	0	0	SI	SI	0	N/A	SI	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAS 7,8,10 Y 11	2/06/2020	9:00
3	1121509215	CARLOS JOAQUIN BENAVIDES TORRES	Telefónico	3117417444	9:20	9:39	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	N/A	SI	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAS 7,8,10 Y 11	2/06/2020	9:20
4	1121508999	SANTIAGO ANDRES REVELO JURADO	Telefónico	3223113914	9:40	9:58	SI	5	1	0	1	SI	SI	0	N/A	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAS 7,8,10 Y 11	2/06/2020	9:40
5	1081062983	ALAN EMANUEL MONTENEGRO SUAREZ	Telefónico	3153947979	10:30	10:46	SI	6	1	0	0	SI	SI	0	N/A	SI	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAS 7,8,10 Y 11	2/06/2020	10:30
6	1121508502	PAULA ANDREA BUESAQUILLO PAZ	Telefónico	3177210902	11:05	11:22	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	N/A	SI	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAS 7,8,10 Y 11	2/06/2020	11:05
7	1124315579	MARIA SALOME BURBANO VELASQUEZ	Telefónico	3207634023	11:30	11:48	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	N/A	SI	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAS 7,8,10 Y 11	3/06/2020	8:32
8	1121508844	EILYN ALENA TISOY ASCUNTAR	Telefónico	3164257210	11:50	12:17	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	N/A	SI	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAS 7,8,10 Y 11	3/06/2020	9:10
9	1081286156	MARIA SELESTE ARROYO CORDOBA	Telefónico	3106384982	12:20	12:38	SI	9	1	0	0	SI	SI	0	N/A	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAS 7,8,10 Y 11	3/06/2020	10:00
10	1121508713	EYMI GABRIELA MUÑOZ PACHICHANA	Telefónico	3183298717	12:40	13:00	SI	7	2	0	1	SI	SI	0	N/A	SI	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAS 7,8,10 Y 11	3/06/2020	10:35
11	1121508720	MARCA AMIRET MONTENEGRO PIERCHARLID	Telefónico	3206268669	13:05	13:24	SI	2	1	0	0	SI	SI	0	N/A	SI	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAS 7,8,10 Y 11	3/06/2020	11:00
12	1121509126	RAZIEL EZEQUIEL SANCHEZ AGREDA	Telefónico	3137148397	13:25	13:42	SI	12	4	0	0	SI	SI	0	N/A	SI	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAS 7,8,10 Y 11	3/06/2020	11:25
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	68
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	17
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	2
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	12
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	12
9. Total novedad 1	10
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	12
16. Total llamadas NO exitosas	0

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is Unregistered

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

PLAN-GER-PP	21042020
Versión 2	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

Nombre y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Gladis Esperanza Cuatindioy

Fecha: 27-5-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): La Percusión

Código Unidad de Servicio (UDS): 8676000019767

No.	I. DATOS GENERALES							II. CARACTERIZACIÓN DEL NIÑO/A						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									IV. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	1. Documento del niño/niña	2. Nombre niño/niña	3. Tipo de acompañamiento (a. Telefónico (Llegue contiguo a la Casa o grupo de familias de Cuenta apoyo en Servicio. Comunal familiar) b. Otros (especifique cuál tipo de Cuenta apoyo en Servicio. Cuenta a la c. Mientras en Los Casa real tipo de acompañamiento)	4. Teléfono	5. Hora Inicio (Hora)	6. Hora Final (Hora)	7. Llamada Número (SI/NO)	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niños y niñas de 0 a 5 años	10. # De mujeres gestantes en el hogar	10.1 Es por estas mujeres de SI	11. Asistió a algún otro Hogar o Nuevo (SI/NO)	12. Cuenta y Tarjeta y verificado (SI/NO)	13. Número personas con enfermedades respiratorias en el hogar	14. Número de personas cuidados a baja edad/adulto mayor	15. Novedad 1 (SI / NO / NO APLICA)	16. Novedad 2 (SI / NO / NO APLICA)	17. Novedad 3 (SI / NO / NO APLICA)	18. Novedad 4 (SI / NO / NO APLICA)	19. Novedad 5 (SI / NO / NO APLICA)	20. Novedad 6 (SI / NO / NO APLICA)	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las pruebas asignadas	23. Fecha y hora siguiente llamada: DD/MM/AAAA	HH:MM
1	1121508 9226	Hairu Cuatindioy	Telefónico	321675 350325	8	8:15	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	No	No	No					1	1-6-20 8	
2	1121508 488	Jose Mosambuy	Telefónico	313630 85548	8:20	8:35	SI	6	1	0	0	SI	SI	0	0	No	No	No					1	1-6-20 820	
3	1121508 718	Jeliet Yalima	Telefónico	313326 424748	8:40	8:55	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	No	No	No					1	1-6-20 8:40	
4	1121509 15	Julieth Tesiano	Telefónico	313724 84078	9	9:15	SI	3	1	0	1	SI	SI	0	0	No	No	No					1	1-6-20 9	
5	1121508 513	Brigith Cuatindioy	Telefónico	31476 6073299	9:20	9:35	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	No	No	No					1	1-6-20 9:20	
6	1121505 22	Yessica Cuatindioy	Telefónico	311648 31884	9:40	9:55	SI	7	1	0	1	SI	SI	0	0	No	No	No					1	1-6-20 9:40	
7	1121509 223	ERICK Cuatindioy	Telefónico	311438 [illegible]	10	10:15	SI	3	1	0	1	SI	SI	0	0	No	No	No					1	1-6-20 10	
8	1121507 073	Natasha Cuatindioy	Telefónico	312930 [illegible]	10:20	10:35	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	No	No	No					1	1-6-20 10:20	
9	1121508 670	Karen Hasmuta	Telefónico	310577 3447	10:40	10:55	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	No	No	No					1	1-6-20 10:40	
10	1121509 095	Sandra Cuatindioy	Telefónico	319566 1822	11	11:15	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	No	No	No					1	1-6-20 11	
11	1121509 022	Aliyu Jajoy	Telefónico	314377 [illegible]	11:20	11:35	SI	5	1	0	1	SI	SI	0	0	No	No	No					1	1-6-20 11:20	
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									
21																									
22																									
23																									
24																									
25																									

Información a reportar a la Unidad Administradora del Servicio (UAS)

Al finalizar las Formadas llegar el resumen de UDSs a cargo a la Unidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el Hogar	50
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	11
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	4
5. Total de personas con enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas cuidados a baja edad/adulto mayor	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	11
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	11
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total formatos exitosos	11
16. Total formatos NO exitosos	0

Gladis Esperanza Cuatindioy
Firma del agente educativo

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre corr: Rosa Maria Gomajoa Quinchoa | fecha: 27/05/2020 | Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Caritas Felices | Código Unidad de Servicio (UDS): 8,676E+12

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES										VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	103002370	Mariangel Andrea Masmuta	Telefonico	3136661904	9:02	9:15	SI	4	1	0	0	SI	SI	No	No	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11 y 13	6/01/2020	8:30 am
2	1121508918	Benjjamin Josue Jacanamijoy	Telefonico	3137813224	8:20	8:41	SI	5	1	0	0	SI	SI	No	No	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11 y 13	6/01/2020	8:00 am
3	1030001972	Sebastian Alexis Alvear B.	Telefonico	3215788259	10:20	10:38	SI	5	2	0	0	SI	SI	No	No	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11 y 13	6/01/2020	10:00: AM
4	1121509003	Jordin Samuel Masmuta R.	Telefonico	3115758297	2:00	2:19	SI	4	2	0	0	SI	SI	No	No	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11 y 13	6/01/2020	2:00 pm
5	1086636639	Daian Bastidas Ladino	Telefonico	3183907978	2:30	2:48	SI	4	1	0	0	SI	SI	No	No	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11 y 13	6/01/2020	2:00 pm
6	1121508571	Alan Joel Benavides M.	Telefonico	3225917879	4:10	4:34	SI	2	1	0	0	SI	SI	No	No	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11 y 13	6/01/2020	3:00 pm
7	1121508861	Diana Marcela Timana	Telefonico	3185509883	9:45	10:07	SI	4	1	0	0	SI	SI	No	No	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11 y 13	6/01/2020	9:00 am
8	1124316319	Cleyderman Dimitri Melo	Telefonico	3147620065	11:00	11:35	SI	4	1	0	0	SI	SI	No	No	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11 y 13	6/01/2020	11:00: AM
9	1121508762	Brayan Estiven Bastidas J.	Telefonico	3188309206	9:30	9:37	SI	4	1	0	0	SI	SI	No	No	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11 y 13	6/01/2020	9:00 am
10	1121509137	Jose Alexander Rodríguez B.	Telefonico	3163914062	3:20	3:39	SI	3	1	0	0	SI	SI	No	No	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11 y 13	6/01/2020	4:00 pm
11	1121508721	Samuel Alejandro Narcaez G.	Telefonico	3213247853	1:00	1:22	SI	2	1	0	0	SI	SI	No	No	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11 y 13	6/01/2020	1:00 pm
12	1121509206	Axel Nicolas Puerchambud E.	Telefonico	3122074795	1:30	1:44	SI	3	1	0	1	SI	SI	No	No	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11 y 13	6/01/2020	3:00 pm
13					hh:mm	hh:mm																				
14					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
15					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm

This version of Total Excel Converter is Unregistered.

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

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

1. Total de personas en el hogar	44
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	14
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	1
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	12
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	12
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	12
16. Total llamadas NO exitosas	0

Rosa Maria Gomajoa

Firma del agente educativo

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

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: R0SA MOJOMBOY | Fecha: 27/05/2020 | Nombre de Unidad de Servicio (UDS): DIVINO NIÑO | Código Unidad de Servicio (UDS): 8,676E+12

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1121508893	ROCIO QUINCHOA	TELEFONICO	3186791521	8.00AM	8:15AM	SI	4	1			SI	SI			NO	NO	NO	NO	NO	NO		3, 6, 14	2/06/2020	8:AM
2	1212509223	MARIO CHAMORRO	TELEFONICO	3184077890	8:30AM	8.45AM	SI	6	1			SI	SI			NO	NO	NO	NO	NO	NO		3, 6 ,14	2/06/2020	8:30AM
3	1121508826	YINA CUATINDIOY	TELEFONICO	3148403670	9:30AM	9:45AM	SI	6	2			SI	SI			NO	NO	NO	NO	NO	NO		3, 6,14	2-jun.	9:00AM
4	1,12151E+12	DEIVIN CUATINDIOY	TELEFONICO	3166854542	10:00AM	10.15AM	SI	7	2			SI	SI			NO	NO	NO	NO	NO	NO		3, 6,14	2/06/2020	9:30
5	1121508902	CARMEN CUATINDIOY	TELEFONICO	3175274335	10.30AM	10.45AM	SI	5	1			SI	SI			NO	NO	NO	NO	NO	NO		3, 6, 14	2/06/2020	10:AM
6	1121509004	SAHIRA MASMUTA	TELEFONICO	3138680663	11:00AM	11:15AM	SI	7	2		1	SI	SI			NO	NO	NO	NO	NO	NO		3, 6, 14	2/06/2020	10:30
7	1121509301	YOSELIN CUATINDIOY	TELEFONICO	3148403670	1200M	12.15PM	SI	6	2			SI	SI			NO	NO	NO	NO	NO	NO		3, 6, 14	2/06/2020	11.AM
8	1212508794	THIAGO YAMA	TELEFONICO	3217529966	1:00PM	1:15PM	SI	6	3			SI	SI			NO	NO	NO	NO	NO	NO		3, 6, 14	2/06/2020	11:30
9	1121508744	MAICOL MOJOMBOY	TELEFONICO	3126723519	1:30	1:45PM	SI	6	2			SI	SI			NO	NO	NO	NO	NO	NO		3, 6, 14	2/06/2020	12:M
10	1121508682	MAGALY JANSASOY	TELEFONICO	3166833054	2:00PM	2.15PM	SI	4	1			SI	SI			NO	NO	NO	NO	NO	NO		3, 6, 14	2/06/2020	2:PM
11	1121508621	NEIMAR CUATINDIOY	TELEFONICO	3156275780	2:45PM	3:00PM	SI	5	2			SI	SI			NO	NO	NO	NO	NO	NO		3, 6, 14	2/06/2020	3:PM
12	1211508583	JOHAN MASMUTA	TELEFONICO	3138680663	3:30PM	3:45PM	SI	7	2			SI	SI			NO	NO	NO	NO	NO	NO		3, 6, 14	2/06/2020	3.30PM
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	69
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	21
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	1
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	12
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	12
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	12
16. Total llamadas NO exitosas	0

ROSA AURA MOJOMBOY

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is Unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MARIA JESUSA MOJOMBOY MOJOMBOY

Fecha: 27/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LA MARIZOLA

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1124316681	MARIA JOSE MAVISOY NAUCIL	TELEFONICO	3103230861	8:05am	8:20am	SI	5	1	0	0	SI	NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		3,9 Y 13	3/06/2020	8:05am
2	1121508879	IDCEL ALEJANDRO LAZO CALVACHE	TELEFONICO	3175357739	8:30am	8:45am	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		3,9 Y 13	3/06/2020	8:30am
3	1121508884	LUCITA FERNANDA SATIACA MAVISOY	TELEFONICO	3137152189	8:55am	9:10am	SI	7	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		3,9 Y 13	3/06/2020	8:55am
4	1121508906	EMERSON ELIAS PISMAG MOJOMBOY	TELEFONICO	3234156825	9:20am	9:35am	SI	6	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		3,9 Y 13	3/06/2020	9:20am
5	1121508597	KEYDEN SAMUEL MASMUTA CEPEDA	TELEFONICO	3132301212	9:45am	10:00am	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		3,9 Y 13	3/06/2020	9:45am
6	1121079663	JADER SEBASTIAN CALBACHE BELTRAN	TELEFONICO	3117664680	10:10am	10:25am	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		3,9 Y 13	3/06/2020	10:10am
7					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
8					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
9					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
10					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
11					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
12					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
13					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
14					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
15					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	30
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	7
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	0
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	6
16. Total llamadas NO exitosas	0

Firma del agente educativo

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

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

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

This version of Total Excel Converter is Unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 27/05/2020

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

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1121509000	MELANIE ZOE PUERCHAMBUD CHASOY	TELEEFONICO	3172788624	90:00AM	09:15AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		8 -14	01/06/2020	90:00 a.m.
2	1121508535	JULIANA ANDREA RIASCOS ROSERO	TELEEFONICO	3104897438	09:30AM	09:50AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		8 -14	01/06/2020	9:40 am
3	1121508775	SUMA TAMIA MOJOMBOY TISOY	TELEEFONICO	3173918567	10:15AM	10:29:AM	SI	3	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		8 -14	01/06/2020	10:20 am
4	1121509024	MARIAM ISABELLA TAQUEZ NAUCIL	TELEEFONICO	3103808724	10:50AM	11:07AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		8 -14	01/06/2020	10:50 am.
5	1121509110	PAULA ISABELLA ESCOBAR MAVISOY	TELEEFONICO	3209014373	11:30AM	11:48AM	SI	4	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		8 -14	01/06/2020	11:30: am.
6	1121508632	SAMUEL ALEJNDRO PUJIMUY CHINDOY	TELEEFONICO	3167208668	01:00PM	01:20PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		8 -14	01/06/2020	1:00: pm.
7	1121508622	DANNA ISABEL MEJOIA INAMPUES	TELEEFONICO	3152898065	01:50PM	02:06AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		8 -14	01/06/2020	1:45: pm.
8	1121508784	SAMUEL ALEJANDRO GUERRERO JACANAMIJOY	TELEEFONICO	3144503103	02:20PM	02:35PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		8 -14	01/06/2020	2:20: pm.
9	1121508786	ABRIL ANTONELLA JARAMILLO CASTILLO	TELEEFONICO	3186483901	02:50PM	03:10PM	SI	6	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		8 -14	01/06/2020	3:00: pm.
10	1121508645	JOSUE ESCOBAR MAVISOY	TELEEFONICO	3209014373	03:30PM	03:46PM	SI	4	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		8 -14	01/06/2020	3:30: pm.
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	36
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	13
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	10
16. Total llamadas NO exitosas	0

MARIA DEL CARMEN TAQUEZ ITUYAN

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is Unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SARA CLEMENCIA MONCAYO DE ARTEAGA

Fecha: 26 y 27 de mayo del 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Divino Niño Yo Reinare

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1121509143	PAULA ANDREA CHARRIS RAMOS	Telefonico	3158663663	9:00 am	9 y 30 am	SI	4	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11	28/05/2020	2 p m
2	1121508745	LUCIANA SOFIA DAVID OSEJO	Telefonico	3128389475	10:00 am	10 y 20 am	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11	28/05/2020	3:00 pm
3	1088975834	ADRIANA ISABELLA LEDEZMA CUCHALA	Telefonico	3134185341	2:00 pm	2 y 16 pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11	28/05/2020	3 y 30 pm
4	1121508781	EMMANUEL LORA SILVA	Telefonico	3112042702	9 y 38 am	9 y 50 am	SI	3	1	0	1	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11	28/05/2020	9:00 am
5	1121508744	LAURA SOFIA DE LA CRUZ CARLOSAMA	Telefonico	3136579424	2 y 20 pm	2 y 40 pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11	28/05/2020	10:00 am
6	1121508950	JHINET ISABELLA MALTE MEJIA	Telefonico	3216324419	2 y 45 pm	3:00 pm	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11	28/05/2020	11:00 am
7	1121508449	OLGA FERNANDA RIASCOS NARVAEZ	Telefonico	3214806293	9:00 am	9 y 15 am	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11	28/05/2020	8:00 am
8	1121508939	CHISTOPHER ISMAEL ARTEAGA NOGUERA	Telefonico	3154457545	2:00 pm	2 y 15 pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11	28/05/2020	9 y 30 am
9	1121509323	ANDRES EDUARDO GIL BOTINA	Telefonico	3104078041	9 y 30 am	9 y 45 am	SI	4	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11	28/05/2020	10 y 30 am
10	1121509019	DAYRON YAEL VARGAS CORDOBA	Telefonico	**3188847058**	3 y 18 pm	3 y 30 pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11	28/05/2020	2 y 30 pm
11	1121508770	CIELO VALENTINA CUCHALA JUAJIBIOY	Telefonico	3135134963	10:00 am	10 y 15 am	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11	28/05/2020	4:00 pm
12	1121316239	NIKOL DAYANA RIASCOS POLANIA	Telefonico	3132450693	3:00 pm	3 y 15 om	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11	28/05/2020	2 y 45 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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	42
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	14
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	1
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	12
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	12
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	12
16. Total llamadas NO exitosas	0

Sara Clemencia Moncayo de Arteaga

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

Lucia Esperanza Mejambay Mejambay — 27-05-2020 — Indeterminado — 0703500021880

Nº	1. Documento de identidad	2. Nombre completo	3. Tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio	6. Hora final	7. Duración (minutos)	8. Nº total de personas en el hogar	9. Nº de niños/as y niños de 0 a 5 años	10. Nº de mujeres gestantes en el hogar	11. Nº de personas mayores de 65	12. Acceso a agua para beber y lavar	13. Acceso a fosa o vertiente	14. Personas con enfermedad catastrófica, huérfanas o en el hogar	15. Personas de personas cuidador o bajo estado médico	16. Servicio 1	17. Servicio 2	18. Servicio 3	19. Servicio 4	20. Servicio 5	21. Servicio 6	22. Otras variables y observaciones	23. Indique los números de los grupos indicados	24. Fecha y hora siguiente llamada: dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1121[illegible]	Esperanza Mejambay	Teléfono	0[illegible]	1	1:15	51	8	1	0	0	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO		12	28-05-2020	
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									

1. Total de personas en el hogar	8
2. Total de niños y niñas de 1 a 5 años	1
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 65 años	0
5. Total de personas con enfermedad catastrófica, huérfanas	0
6. Total de personas cuidador o bajo estado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	1
8. Total de hogares que hacen consumo fosas y vertientes	0
9. Total inversión 1	0
10. Total inversión 2	0
11. Total inversión 3	0
12. Total inversión 4	0

13. Total inversión 5	0
14. Total inversión 6	0
15. Total Servicios utilizados	1
16. Total Servicios NO utilizados	0

Lucia Mejambay
Firma del agente educativo

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

PLA-LLAMS.PP | 27042020 | Versión 1 | Página 1 de 1 | Clasificación de la información: Pública

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Ruth María Cuatindioy | Fecha: 27-05-2020 | Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Rincón sito | Código Unidad de Servicio (UDS): 8676000018752

No.	I. DATOS GENERALES: 1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento (a Telefónico (pasa a pregunta 3) / b Cambio (requiere aprobación del Comité operativo del Cuidado) (Número el formulario) / c Otro (requiere aprobación del Comité operativo del Cuidado) (pasa a la 4) / d Cambio en una hora cualquiera de acompañamiento)	4. Teléfono	5. Hora Inicio (Hh:mm)	6. Hora final (Hh:mm)	7. Consentimiento Informado (SI/NO)	II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR: 8. # Total de personas en el hogar	9. # de niños y niñas de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el hogar	11. # de personas mayores de 60	12. Acceso a agua para cocinar o beber (SI/NO)	13. Acceso a baños y sanitarios (SI/NO)	III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES: 14. Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	15. Número de personas atendidas o bajo cuidado médico	16. Novedad 1 (SI/NO/NO APLICA)	17. Novedad 2 (SI/NO/NO APLICA)	18. Novedad 3 (SI/NO/NO APLICA)	19. Novedad 4 (SI/NO/NO APLICA)	20. Novedad 5 (SI/NO/NO APLICA)	21. Novedad 6 (SI/NO/NO APLICA)	22. Otras novedades y observaciones	IV. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO: 23. Indique los números de los predios trabajados	24. Fecha y hora siguiente llamada: Día/mes	Hora
1	1.721 509.512	Thania Cuatindioy	Telefonico	3138613419	10:	10:10	Si	9	3			Si	Si			NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	28-05-2020	10:00
2	1.721 508.512	Damian Cuatindioy	Telefonico	3126653218	10:30	10:45	Si	9	3			Si	Si			NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	28-05-2020	11:00
3	1.721 508.465	Ruth Emanuel	Telefonico	3136484447	11:00	11:15	Si	4	1			Si	Si			NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	28-05-2020	11:30
4	1.721 508.852	David Alexander	Telefonico	3202328957	12:00	12:15	Si	4	1			Si	Si			NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	28-05-2020	11:25
5	8936	Mauricio Cuatindioy	Telefonico	3155683818	2:15	2:35	Si	7	2			Si	Si			NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	28-05-2020	12:00
6	1.721 508.837	Gabriel Cuatindioy	Telefonico	3163749440	3:15	3:35	Si	6	2			Si	Si			NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	28-05-2020	2:00
7	1.721 509.109	Miguel Cuatindioy	Telefonico	3163749440	3:40	3:55	Si	6	2			Si	Si			NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	28-05-2020	3:15
8	3934	Santiago Torrealba	Telefonico	3144604294	4:00	4:15	Si	6	2		1	Si	Si			NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	28-5-2020	4:30
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										
18																										
19																										
20																										
21																										
22																										
23																										
24																										
25																										

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

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

1. Total de personas en el hogar	51
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	26
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	1
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas atendidas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	8
16. Total llamadas NO exitosas	0

Ruth María Cuatindioy
Firma del agente educativo

PLANILLAS DE LLA....pdf

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 27/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): TSEM JENAN

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1122786979	*VALERY THATIANA JUAJIBIOY CHINDOY*	TELEFONICO	3108451392	8:00am	8:15am	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	10,11,13, 14	1/06/2020	9:00am
2	1124316664	*ALISSON SAMARA SOLARTE JOSSA*	TELEFONICO	3142079043	8:20am	8:35am	SI	6	1	0	0	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	10,11,13, 14	1/06/2020	9:20am
3	1081044786	*THIAGO MATIAS ENRIQUEZ SALAMANCA*	TELEFONICO	3144503854	8:40am	8:55am	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	10,11,13, 14	1/06/2020	9:35am
4	1087212237	*HAILYN DARIANA IBARRA GARCIA*	TELEFONICO	3146859533	9:00am	9;15am	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	10,11,13, 14	1/06/2020	10:00am
5	1122786048	*CRISTIAN ESTIVEN ZAMBRANO MUÑOZ*	TELEFONICO	3203101428	9:20am	9:15m	SI	6	2	0	0	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	10,11,13, 14	1/06/2020	10:15am
6	1089245540	*JOSTHIN FERNANDO ALVARES JACANAMEJOY*	TELEFONICO	3144110627	9:20am	9:35am	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	10,11,13, 14	1/06/2020	10.30am
7	1206221851	*LAURA ESPERANZA CHINDOY JACANAMEJOY*	TELEFONICO	3118386662	9:40am	9:55am	SI	2	1	0	0	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	10,11,13, 14	1/06/2020	10.45am
8	1122786498	*SAMUEL ALEJANDRO AGREDA MUTUMBAJOY*	TELEFONICO	3209610591	10:00am	10:15am	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	10,11,13, 14	1/06/2020	11.00am
9	1122786420	*LINA GUADALUPE NARVAEZ ADARME*	TELEFONICO	3213755061	10:20am	10:35am	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	10,11,13, 14	1/06/2020	11.115am
10	1010241433	*AMBE LEANDRO MUJAJINSOY CHINDOY*	TELEFONICO	3122719571	10:40am	10:55am	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	10,11,13, 14	1/06/2020	11.30am
11	1120218779	*SAMUEL ANDRES BASTIDAS MARTINEZ*	TELEFONICO	3204134691	11:00am	11:15am	SI	2	1	0	0	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	10,11,13, 14	1/06/2020	11.45am
12	1122786940	*MELANY THATIANA VALENCIA ESPAÑA*	TELEFONICO	3162919807	11:30am	11:45am	SI	6	1	0	0	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	10,11,13, 14	1/06/2020	12.00m
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm

This version of Total Excel Converter is unregistered.

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

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

1. Total de personas en el hogar	48
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	13
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	12
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	12
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	O
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	O

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	O
15. Total llamadas exitosas	12
16. Total llamadas NO exitosas	0

LUZ MARINA CHICUNQUE JAMIOY

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

This version of Total Excel Converter is unregistered.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
Versión 2	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: NATIVIDAD CHINDOY

Fecha: 27/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LOS PEQUEÑINES

Código Unidad de Servicio (UDS):

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1122786096	Dilan Armando Muchachasoy	telefonico	3213462297	08:am	08:30am	SI	4	1	NA	0	SI	NO	NA	NA	SI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	No hay trabajo estable.	10,11, 13,14	3/05/2020	08:am
2	1120218501	Paula Stefany Iles Jojoa	telefonico	3209113939	09:am	09:30am	SI	5	1	NA		SI	NO	NA	NA	SI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	No hay trabajo estable.	10,11, 13,14	3/05/2020	09:am
3	1122786608	Tania Sofia Aguillon	telefonico	3164983787	10:am	10:30am	SI	4	1	NA	0	SI	NO	NA	NA	SI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	No hay trabajo estable.	10,11, 13,14	3/05/2020	10:am
4	1124316653	Camilo Jose Chindoy	telefonico	3124880543	10:30am	11:am	SI	4	1	NA	0	SI	NO	NA	NA	SI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	No hay trabajo estable.	10,11, 13,14	3/05/2020	10:30am
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	4
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

NATIVIDAD CHINDOY

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F-I-A-1.AMI.PP	2110420220
Versión: 2	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: RUTH Maria CUATINDIOY Fecha: 29-05-2020 Nombre de Entidad de Servicio (ESS): Rinconsito Código Habilitación de Servicios (ESS): 8576005518752.

No.	I. DATOS GENERALES							II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									IV. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento: a. Telefónico (Digite a pregunta 3) b. Cartilla (requiere aprobación del Comité ejecutivo del Comité) (Formato el formulario) c. Otros (requiere aprobación del Comité ejecutivo del Comité) (pase a la 4) (Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento)	4. Teléfono	5. Hora Inicio (Ej: 8:00)	6. Hora final (Ej: 8:00)	7. Llamada Exitosa (SI/NO)	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niños y niñas de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el hogar	11. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o beber (SI/NO)	12. Acceso a frutas y verduras (SI/NO)	13. Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	14. Número de personas aisladas o bajo aislación médica	15. Novedad 1 (SI/NO/NO APLICA)	16. Novedad 2 (SI/NO/NO APLICA)	17. Novedad 3 (SI/NO/NO APLICA)	18. Novedad 4 (SI/NO/NO APLICA)	19. Novedad 5 (SI/NO/NO APLICA)	20. Novedad 6 (SI/NO/NO APLICA)	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de los próximos hogares	23. Fecha y hora siguiente llamada: Aclaraciones	(Ej: 10:00)
1	1.121 509.512	Thania cuatindioy	Telefonico	313 86 23418	8:00	8:15	Si	9	3			SI	SI			NO	NO	NO	NO	NO	NO		15	1-05 2020	9:00
2	1.121 508.512	Damian Cuatindioy	Telefonico	313 86 23418	8:30	8:45	si	9	3			SI	SI			NO	NO	NO	NO	NO	NO		15	1-05 2020	10:00
3	1.121 508.965	Terith Emanuel	Telefonico	313 69 37447	9:00	9:15	si	4	1			SI	si			NO	NO	NO	NO	NO	NO		15	1-05 2020	10:30
4	1.121 508.832	David Alexander	Telefonico	3202 25283	9:30	9:45	si	4	1			SI	SI			NO	NO	NO	NO	NO	NO		15	1-05 2020	11:00
5	8736 963	Mauricio Cuatindioy	Telefonico	3155 68918	10:00	10:15	si	7	2			SI	si			NO	NO	NO	NO	NO	NO		15	1-05 2020	12:15
6	1.121 508.679	Gabriel Cuatindioy	Telefonico	316311 9440	10:30	10:45	si	6	2			SI	SI			NO	NO	NO	NO	NO	NO		15	1-05 2020	2:35
7	1.121 509.109	Miguel Cuatindioy	Telefonico	316311 9440	11:00	11:15	si	6	2			SI	SI			NO	NO	NO	NO	NO	NO		15	1-05 2020	3:30
8	3939	Santiago Marcelino	Telefonico	31634 0094124	11:40	11:45	si	6	2		1	SI	SI			NO	NO	NO	NO	NO	NO		15	1-05 2020	4:15
9	1.121 508.965	Laia Jajoy	Telefonico	3207 1837409	12:15	12:25	si	9	3			SI	SI			NO	NO	NO	NO	NO	NO		15	1-05 2020	4:20
10	1377465	Alvis Gretson	Telefonico	318 81 3045	12:30	12:45	si	6	1			SI	SI			si	NO	NO	NO	NO	NO		15	1-05 2020	4:35
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									
21																									
22																									
23																									
24																									
25																									

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

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

1. Total de personas en el hogar	66
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	20
3. Total mujeres gestantes	2
4. Total personas mayores de 60 años	7
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	10
16. Total llamadas NO exitosas	0

RUTH Maria CUATINDIOY

Firma del agente educativo

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 28/05/2020

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

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1121509024	MARIAM ISABELLA TAQUEZ NAUCIL		3103808724	11:00AM	11:18AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		6 -9	2/06/2020	9:30 am
2																									
3																									
4																									
5					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
6					hh:mm	hh:mm																			hh:mm
7					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
8					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
9					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
10					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
11					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
12					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
13					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
14					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
15					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm

This version of Total Excel Converter is unregistered.

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

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	1
16. Total llamadas NO exitosas	0

MARIA DEL CARMEN TAQUEZ ITUYAN

Firma del agente educativo

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

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

FT.GS.UMS.FP	27/04/2020
Versión 2	Página 1 de 1
Clasificación de la información según: Privada	

Nombres y apellidos de quien realiza el acompañamiento: Maria Aurbano Martinez

Fecha: 06-05-2020

Nombre de Unidad de Servicios (UDS): Los Chiquitinos

Código Unidad de Servicio (UDS): 96219000021955

I. DATOS GENERALES

II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR

III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES

VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO

No.	1. Documento del usuario	2. Nombre del usuario	3. Tipo de Acompañamiento (a Gestante: Ingrese el consecutivo b Canguro: Ingrese el consecutivo del Canguro asociado con Gestante - Primera o Normalizada c Otro: Ingrese el consecutivo del Canguro asociado con Canguro - para el No 2 d Diabetes en una fase que haga de acompañamiento)	4. Teléfono	5. Hora Inicio (hh:mm)	6. Hora final (hh:mm)	7. Llamada Exitosa (SI / NO)	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niños y niñas de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	11. # de personas mayores de 70	12. Acceso a agua para lavar o lavar (SI / NO)	13. Acceso a frutas y verduras (SI / NO)	14.Número de personas con sintomas de enfermedades respiratorias en el hogar	15.Número de personas atendidas o bajo cuidado medico	16. Novedad 1 (SI / NO / NO APLICA)	17. Novedad 2 (SI / NO / NO APLICA)	18. Novedad 3 (SI / NO / NO APLICA)	19. Novedad 4 (SI / NO / NO APLICA)	20. Novedad 5 (SI / NO / NO APLICA)	21. Novedad 6 (SI / NO / NO APLICA)	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de los predios trabajados	23. Fecha y hora siguiente llamada (dd/mm/aaaa)	(hh:mm)
1	1.120.218.444	Samantha Maria	Telefónico	3138572848	10:00 am	10:15 am	Si	3	1	0	0	Si	Si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		3,10	11-05-20	9:00
2	1.124.316.661	Isaac Montes	Telefónico	3104477560	11:00 am	11:15 am	Si	4	1	0	0	Si	Si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		3,10	11-05-20	10:00
3	1.124.316.662	Yisnel Caldera	Telefónico	3135647548	3:00 pm	3:15 pm	Si	5	1	0	0	Si	Si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		3,10	11-05-20	10:30
4	1120920	Edison Cabrera	Telefónico	3040107777	4:00 pm	4:31 pm	Si	3	1	0	0	Si	Si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		3,10	11-05-20	11:00
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									
21																									
22																									
23																									
24																									
25																									

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

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

1. Total de personas en el hogar	15
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	4
3. Total nuevos gestantes	0
4. Total personas mayores de 70 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas atendidas o bajo cuidado medico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

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

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROMOCION Y PREVENCION

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Versión 2 | Página 1 de 1

Clasificación de la información: Pública

Nombres y apellidos del agente educativo o gestor comunitario: Jenny Buibano 4 | Fecha: 6-4-2020 | Nombre de Unidad de Servicio, UDS: semillitas del saber | Código Unidad de Servicio UDS: 8627900219790

Nro.	I. DATOS GENERALES							II. CARACTERIZACION DEL HOGAR						III. IDENTIFICACION DE NOVEDADES								IV. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	1. Consecutivo del acompañ.	2. Duración acompañ.	3. Tipo de Acompañamiento (a Telefónico (repetir semblante de Cuida-cuidante del Cuidado) (Terminar el formulario) b Otro (repetir semblante del Cuida-cuidante del Cuidado) pasa a la f. c Emitir si en hizo ☑ tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio (h:mm)	6. Hora final (h:mm)	7. Llamada Exitosa? (S / NO)	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niños y niñas de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	11. # de personas mayores de 80	11. Acceso a agua para cocinar o tomar (S / NO)	12. Acceso a frutas y verduras (S / NO)	13. Número personas con identificación de enfermedades respiratorias en el hogar	14. Número de personas diabetes ó bajo cuidado médico	15. Novedad 1 (S / NO / NO APLICA)	16. Novedad 2 (S / NO / NO APLICA)	17. Novedad 3 (S / NO / NO APLICA)	18. Novedad 4 (S / NO / NO APLICA)	19. Novedad 5 (S / NO / NO APLICA)	20. Novedad 6 (S / NO / NO APLICA)	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de los predio Telefónicos	23. Fecha y hora seguimiento Remota (dd/mm/aaaa)	(h:mm)
1	7124376 1.64	Alrededor Noventa	telefonico	3133187 86 87	2pm	2:15	si	3	1	0	0	Si	Si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1 7 2	11-5	9am
2	70.800 Gerlin	Noventa minutos	telefonico	3146913	3pm	3:15	si	6	1	0	0	si	si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1 7 2	11-5	9:30
3	7124376 Gerl	Seis (6) Dias	telefonico	3186765	3320	3:35	si	6	1	0	0	si	si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1 7 2	11-5	10a
4	7124376 693	Noventa Cuatro	telefonico	3453384	400	4:15	si	5	1	0	0	si	si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1 7 2	11-5	1030
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									
21																									
22																									
23																									
24																									
25																									

Indicar cuantos a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS) de la unidad los Servicios luego el encuentro de cierre o entrega a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes ítems

1. Total de personas en el hogar	20
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	0
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 80 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas atendidas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

Jenny Buibano
Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 6/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Pequeños exploradores

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1124316412	Dilan Samuel Chasoy Aguillon	Telefónico	3184944481	09:00am	09:17am	SI	8	1	0	2	SI	NO	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		9 y 12	11/05/2020	9:00am
2	1124316249	Valery Sofia Quinchoa Chasoy	Telefónico	3209681659	09:30am	09: 45am	SI	6	1	0	0	SI	NO	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		9 y 12	11/05/2020	9:30am
3	1124316215	Yohan Sebastian Santander Lopez	Telefónico	3123028676	02:00pm	02: 15pm	SI	4	1	0	0	SI	NO	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		9y 12	11/05/2020	2:00pm
4	1124316242	Sofia Anabell Muñoz Chasoy	Telefónico	3126333058	03:00pm	03:15pm	SI	2	1	0	0	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		9 y 12	11/05/2020	2:30pm
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	4
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	2
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

Bellanira Lopez

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is Unregistered

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 6/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Los Cariñositos

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1124316500	Miguel Andres Bacca Madroñero	Telefónico	3166019873	8:30am	8:45am	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9 y 12	11/05/2020	10:00am
2	1124316461	Laura Valentina Nates Corredor	Telefónico	3132619115	9:30am	9:45am	SI	4	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9 y 12	11/05/2020	2:00pm
3	1124316283	Eliette Tamara Vivas Jajoy	Telefónico	3113956929	1:30pm	1:45pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		9 y 12	11/05/2020	2:30pm
4	1124316424	Anthonella Delgado Bacca	Telefónico	3142279920	2:00pm	2:15pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9 y 12	11/05/2020	3:00pm
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	15
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	5
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

Edy Pejendino

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is Unregistered

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 6/05/2020

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

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1124316252	Anguie Valentina Paz Gustin	Telefónico	3183486565	09:18am	09:30am	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9 y 12	11/05/2020	8:30am
2	1124316190	Diego Alejandro Oviedo Guerrero	Telefónico	3168414272	10:00am	10:15 am	SI	4	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9 y 12	11/05/2020	9:15am
3	1124316142	Pablo Andres Laso Chasoy	Telefónico	3115445805	02:00pm	02:15pm	SI	4	2	0	0	SI	NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9 y 12	11/05/2020	10:00am
4	1124316305	Andres felipe Yela Rosero	Telefónico	3218429040	2:30pm	2:45pm	SI	5	1	0	3	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9 y 12	11/05/2020	2:00pm
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	6
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	3
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

Carmen Pejendino

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is unregistered

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 6/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LOS ANGELITOS

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1124316354	Nicolas Jajoy	Telefonico	3205398065	9:00 am	9:15 am	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		12 y 13	11/05/2020	2:00 pm
2	1124316346	Ariana Rivera	Telefonico	3142252419	2:00 pm	2:15 pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		12 y 13	11/05/2020	2:30 pm
3	1124316704	Dilan Muyuy	Telefonico	3118738437	2:30 pm	2:45 pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		12 y 13	11/05/2020	3:00 pm
4	1124316496	Ian Criollo	Telefonico	3219694930	3:00 pm	3:15 pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	SI	NO	NO	NO	NO		12 y 13	11/05/2020	3:30 pm
5	1124316384	Lina Rivera	Telefonico	3234976969	3:20 pm	3:40 pm	SI	4	1	0	1	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		12 y 13	11/05/2020	4:00 pm
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									

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 mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	1
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
9. Total novedad 1	1
10. Total novedad 2	1
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	5
16. Total llamadas NO exitosas	0

MARIA ONEIDA QUITIAQUEZ

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: LIGIA DEL SOCORRO RAMOS GUERRERO

Fecha: 6/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): HOGAR LINDOS SUEÑOS

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1124316691	MAILY ALEXANDRA CHASOY TORRES	TELEFONICO	3144471950	9:05	9:21	SI	3	1	NO APLICA	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	3 Y 10	11/05/2020	2:00
2	1122786887	EMIR ALEJANDRO ESTRADA JOAGIBIOY	TELEFONICO	3157837441	9:35	9:52	SI	3	1	NO APLICA	0	SI	NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	3 Y 10	11/05/2020	2:30
3	1124316484	NIYEIDY GERALDINE ESPINOZA	TELEFONICO	3103636247	10:20	10:37	SI	3	1	NO APLICA	0	SI	NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	3 Y 10	11/05/2020	3:00
4	1124316396	EDISON STIVEN CASTRO OVIEDO	TELEFONICO	3167721996	2:04	2:21	SI	4	1	NO APLICA	0	SI	NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	3 Y 10	12/05/2020	9:00
5	1087647883	MARIA ISABELLA AGREDA DIAZ	TELEFONICO	3113407763	3:00	3:20	SI	7	1	NO APLICA	1	SI	NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	3 Y 10	12/05/2020	9:30
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm

This version of Total Excel Converter is unregistered.

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 mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	1
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	1
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	5
16. Total llamadas NO exitosas	0

LIGIA RAMOS

Firma del agente educativo

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 06/05/2020

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

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES								VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	13.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	14.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1124316678	Martin Camilo Espinosa	Telefónico	3208606350	8:00am	8:15am	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9 y 12	11/05/2020	7:30am
2	1124316582	Maria Belen Ortega Ñañes	Telefónico	3147331099	9:30am	9:45am	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9 y 12	11/05/2020	10:00am
3	1124316553	Juan Diego Gonzales	Telefónico	3216968812	2:00pm	2:15pm	SI	4	1	0	1	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9 y 12	11/05/2020	2.00pm
4	1124316503	Levid Zair Mujanajinsoy	Telefónico	3104645175	3:00pm	3:15pm	SI	6	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9 y 12	11/05/2020	2:30 p. m.
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	16
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	4
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	1
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

Aura Urbano

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 DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MARYCRUZ ROCIO JUAGIBIOY

Fecha: 6/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): PEQUEÑOS GIGANTES

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada	
																								dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1.124.316.614	Luciana Guerrero	TELEFONICO	3177251660	2:46 pm	3:04 pm	SI	7	1	0	1	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		9 Y 12	11/05/2020	de 9:am en adelante
2	1.124.316.541	Maryuri Nataly Adarme	TELEFONICO	3138619492	3:25 pm	3:40 pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI		9 y 12	11/05/2020	de 9:am en adelante
3	##################	Guadalupe Emiliana Erazo	TELEFONICO	3172680189	2:47 pm	3:06 pm	SI	2	1	0	0	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	SI		9 y 12	11/05/2020	5:00 pm
4	1.125.431.674	Mariangel Ceballos Muñoz	TELEFONICO	3206529116	2:32 pm	2:48 pm	SI	6	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI		9 y 12	11/05/2020	4:00 pm
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	18
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	4
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	1
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	3
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

MARYCRUZ ROCIO JUAGIBIOY

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P.A.1.1.300.FP	27/06/2019
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o enlace comunitario: Omaira Tonguino Ortega

Fecha: 6 - 5 - 2020

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

Código Unidad de Servicio (UDS): 8621900100883

No.	I. DATOS GENERALES							II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACION DE NOVEDADES								VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO	
	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a. Familiar (Ingresa a programa: 3) b. Cuidor (ingresan aprobación del Comité operativo del Comité) (Primera vez formulario) c. Otros (ingresan aprobación del Comité operativo del Comité) (primer mes a las 3 llamadas en otro mes cada tipo de acompañamiento)	4. Teléfono	5. Hora Inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI/NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niños y niñas de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	11. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para consumo humano SI/NO	12. Acceso a frutas y verduras SI/NO	13.Numero personas con sintomas de enfermedades respiratorias en el hogar	14.Numero de personas asistidas a bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI/NO/NO APLICA	16. Novedad 2 SI/NO/NO APLICA	17. Novedad 3 SI/NO/NO APLICA	18. Novedad 4 SI/NO/NO APLICA	19. Novedad 5 SI/NO/NO APLICA	20. Novedad 6 SI/NO/NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los numeros de las pruebas trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa hh:mm
1	1124376 476	Daniel Jose Gonzalez	Telefonico	3127826 251	2 pm	2:15 pm	Si	4	1			Si	Si		1	NO	NO	NO	NO	NC	NC		1 y 2	7-5-20 4 pm
2	1124316 369	Estefan Paz Rodri	Telefonico	3203635 4258	2:30 pm	2:45 pm	Si	4	1			Si	Si			NO	NO	NO	NO	NC	NC		1 y 2	7-5-20 1:15 pm
3	1124316 307	Daniela Barrios	Telefonico	317333 7077	3 pm	3:15 pm	Si	4	1			Si	Si			NO	NO	NO	NO	NC	NC		1 y 2	7-5-20 1:30 pm
4	1134316 707	Noelia Ruiz Jurado	Telefonico	321466 5956	3:30 pm	3:45 pm	Si	3	1			Si	Si			NO	NO	NO	NO	NC	NC		1 y 2	7-5-20 2 pm
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								
21																								
22																								
23																								
24																								
25																								

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

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

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

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

Omaira Tonguino

Firma del agente educativo

Escaneado con CamScanner

PROGRAMA PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Nombres y apellidos del agente educativo o medio comunitario: Myriam Jaramillo Fecha: 08-05-020 Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Nueva Generación Código Unidad de Servicio (UDS): 8675500026356A

No.	I. DATOS GENERALES							II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									IV. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO	
	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico (seguir a pregunta 3) b.Cambio (registrar aprobación del Comité operativo del Comité) (Formato el formulario) c. Otras (registrar aprobación del Comité operativo del Comité) (pasa a la 3 Escribir en una hoja aparte tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora Inicio (h:mm)	6. Hora final (h:mm)	7. Llamada Exitosa (SI / NO)	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niños y niñas de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el hogar	11. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para consumo humano (SI / NO)	12. Acceso a frutas y verduras (SI / NO)	13.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	14.Número de personas aislados o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 (SI / NO / NO APLICA)	16. Novedad 2 (SI / NO / NO APLICA)	17. Novedad 3 (SI / NO / NO APLICA)	18. Novedad 4 (SI / NO / NO APLICA)	19. Novedad 5 (SI / NO / NO APLICA)	20. Novedad 6 (SI / NO / NO APLICA)	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las prácticas trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada (dd/mm/aaaa) (hh:mm)
1	1120 12618	Emily Jaramillo	Telefonico	3136919333	9.5	9.56	Si	3	No	No	No	Si	No	No	No	No	No	No	No	No	No	3.9	11-5. 8
2	10 717 96953	Hasiam Emegal	Telefonico	3155887736	9.55	9.40	Si	2	1	No	No	Si	No	No	No	No	No	No	No	No	No	5.14	11-5. 8,20
3	1120 14731	Emily Jaramillo	Telefonico	3136919333	10.5	10.6	Si	2	No	No	No	Si	No	No	No	No	No	No	No	No	No	7.9	11-5 8.30
4	1120 14784	Samuel Arbeláez	Telefonico	3172811	10.39	10.49	Si	6	1	No	No	Si	No	No	No	No	No	No	No	No	No	3.6	11.5.9-
5	1120 15396	Helen Echaval	Telefonico	3147385723	10.5	11.10	Si	6	1	No	No	Si	No	No	No	No	No	No	No	No	No	1.3	11.5.930
6	1120 18452	ximena Bejuma	Telefonico	3107345	11.39	12.	Si	6	No	No	2	Si	No	No	No	No	No	No	No	No	No	14.16	11.5.10-
7	1120 14557	Jocelen Samuel	Telefonico	3153372655	12.29	12.39	Si	4	No	No	No	Si	No	No	No	No	No	No	No	No	No	9.8	11.5.1039
8	1120 15503	Dylan Tejada	Telefonico	3156622935	12.49	1.5	Si	4	No	No	No	Si	No	No	No	No	No	No	No	No	No	1.5	11.5-11-
9	1149386 2621	Duvan Acosta	Telefonico	3146282427	3.	3.12	Si	1	No	No	No	Si	No	No	No	No	No	No	No	No	No	4.7	11.5. 1139
10	1197 27059	María José	Telefonico	3145937506	3.49	4.13	Si	2	No	No	No	Si	No	No	No	No	No	No	No	No	No	11.14	11.5-9.8
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								
21																								
22																								
23																								
24																								
25																								

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 niños y niñas de 0 a 5 años	03
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	02
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aislados o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	0
16. Total llamadas NO exitosas	0

Myriam Jaramillo

cc. 41.180996 - c 3174175098

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

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: IRMA BURBANO

Fecha: 6/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CARITAS ALEGRES

Código Unidad de Servicio (UDS): 8675500026303

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	13.Número personas con sintomas de enfermedades respiratorias en el hogar	14.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada	
																								dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1120219764	MELINA BUESAQUILLO	a. TELEFONICO	3156579007	2:00 p. m.	2:20 p. m.	SI	7	2	0	0	SI	SI	1	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO APLICA	NO	NINGUNA	9 Y 12	11/05/2020	2:00 p. m.
2	2150555361	WILLIAM ORTEGA	a. TELEFONICO	3213633045	2:25 p. m.	2:40 p. m.	SI	2	1	0	0	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NINGUNA	9 Y 12	11/05/2020	2:00 p. m.
3	1120218819	KEINER DELGADO	a. TELEFONICO	3226525878	2:45 p. m.	3:05 p. m.	SI	7	1	0	0	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NINGUNA	10 Y 12	11/05/2020	2:00 p. m.
4					hh:mm	hh:mm																		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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	14
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	3
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	1
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	3
16. Total llamadas NO exitosas	0

IRMA BURBANO

Firma del agente educativo

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

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

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

DIRECCIÓN FAMILIAS

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Nombres y apellidos del agente educativo o tutor responsable: María Cipriana Jaramillo Jaramillo

Fecha: 06-05-24

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): San Silvestre

Código Unidad de Servicio (UDS): 8695500026408

I. DATOS GENERALES								II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES								IV. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO	
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a. Telefónico (sigue a pregunta 3) b. Cartilla (sigue a pregunta del Cuadro operativo del Cartilla) (Llamada e Invitación) c. Otro (sigue a pregunta del Cuadro operativo del Cartilla) (sigue a No.) Diseño en una hoja cada tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora Inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa 0 / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niños y niñas de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	11. # de personas mayores de 80	12. Acceso a fuente y vertimiento 0 / NO	13. Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	14. Número de personas aisladas o bajo estricto médico	15. Novedad 1 0 / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 0 / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 0 / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 0 / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 0 / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 0 / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las piezas trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamado: diligenciar / hh:mm
1	1102187878	Maria Camila Chavarro	Telefonico	3204644895	9:00am	9:30am	Si	5	1	0	0	Si	No	0	No	No	No	No	No	No	No		2	08/5/24 9:30am
2	1123916962	Ana Maria Martinez	Telefonico	3166974982	9:30am	9:45am	Si	3	1	0	0	Si	No	0	0	No	No	No	No	No	No		2	10/5/24 9:00 a.m
3	1123837001	Maria Alejandra Sanchez	Telefonico	3135110334	9:00am	9:30am	Si	4	1	0	0	Si	No	0	0	No	No	No	No	No	No		2	7/05/24 9:30am
4	1102184936	Samir David Maldonado	Telefonico	3123795945	9:30am	10:00am	Si	2	1	0	0	Si	No	0	0	No	No	No	No	No	No		2	8/5/24 9:30am
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								
21																								
22																								
23																								
24																								
25																								

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

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

1. Total de personas en el hogar	14
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	4
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 80 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo control médico	0

7. Total de hogares con servicio de agua de consumo humano	4
8. Total de hogares que con consumido fuente y vertimiento	0
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas "no" exitosas	0

María Cipriana Jaramillo Jaramillo
Firma de agente educativo

Anexe los soportes este documento - Marque con el mismo consecutivo

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.L.M5.PP	19/03/2020
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Maria Fatima Jaimes J

Fecha: Mayo 4 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): SILVESTRE

Código Unidad de Servicio (UDS): 8075500106676

No.	I. DATOS GENERALES				III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
	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	WILLMARYS JOSEFA RODRIGUEZ SANABRIA	3[illegible]6452	2:00 PM	2:30 PM	5	2	1	2	0						1 y 2	05-07-20 2:00 PM
2	JUAN DAVID ESCOBAR JACHIMSKI	3125345[illegible]37	3:00 PM	3:30 PM	6	1	0	0	0						1 y 2	05-07-20 3:00 PM
3	JESUS SAMUEL SANJUAN HUTCHINSON	3166[illegible]459	3:30 PM	4:15 PM	3	1	0	0	0						1 y 2	05-07-20 3:30 PM
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

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

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

1. Total de personas en el hogar	14
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	4
3. Total personas mayores de 60 años	1
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	2
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

Maria Fatima Jaimes J.
Firma del agente educativo

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: YOLANDA DEL CARMEN AGREDA BUESAQUILLO

Fecha: 6/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): WAWAKUNAPA WASI

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de personas aisladas** o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1121509027	BRENDA NIKOLE CHASOY ALQUEDAN	TELEFONICO	3177509871	9:30 am	9:46 am	SI	10	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	12,13	12/05/2020	9:00 am
2	1121509214	JOSE FERNANDO JOJOA PEJENDINO	TELEFONICO	3224191457	11:00 am	11:16 am	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	12,13	12/05/2020	11:00 am
3	1121508524	MARIA CELESTE NARVAEZ ROSERO	TELEFONICO	3128155886	1:00 pm	1:15 pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	12,13	12/05/2020	1:00 pm
4	1121509236	ERIK STARLY AGREDA ROSERO	TELEFONICO	3147876781	3:00 pm	3:17 pm	SI	6	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	12,13	12/05/2020	3:00 pm
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	25
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	5
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

YOLANDA AGREDA

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 6/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LAS SEMILLITAS

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1121509291	Emily Viviana Jacanamijoy Jojoa	Telefónico	3232201407	9:00	9:15	SI	5	2	0	0	SI	SI	Ninguno	Ninguno	NO	NO	NO	NO	NO	NO		8 y 10	11/05/2020	10:20
4	1140214144	Diego Alejandro Molina Padilla	Telefónico	3143917804	10:00	10:15	SI	4	1	0	1	SI	SI	Ninguno	Ninguno	NO	NO	NO	NO	NO	NO		8 y 10	11/05/2020	9:50
3	1112494668	Allison Lorena Zambrano Alvarez	Telefónico	3144780846	9:40	9:55	SI	4	1	0	0	SI	SI	Ninguno	Ninguno	NO	NO	NO	NO	NO	NO		8 y 10	11/05/2020	9:00
4	1121509142	Yheidan Andres Barrera Narvaez	Telefónico	3214303814	10:00	10:15	SI	6	1	0	1	SI	SI	Ninguno	Ninguno	NO	NO	NO	NO	NO	NO		8 y 10	11/05/2020	9:30
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	5
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	2
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is Unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 06--05-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): PERSONITAS DEL MAÑANA

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	112158809	KAREN JOJOA J .	TELEFONICO	3133902994	2:00	2:15	SI	3	1			SI	SI			SI						JUEGA CON SU MASCOTA EN EL POTRERO	9 Y 12	8/05/2020	1:00
2	1121508904	DILAN JACANAMIJOY	TELEFONICO	3124443486	2:30	2:45	SI	5	1			SI	SI			SI						LO CUIDA LA ABUELA PORQUE LA MAMA NO SE ENCUETRA	9 Y 12	8/05/2020	1:15
3	1121508455	DAVID MUÑOZ	TELEFONICO	3144132316	3:00	3:15	SI	4	2			SI	SI										9 Y 12	8/05/2020	1:45
4	1121508663	SAMUIEL PEJENDUINO	TELEFONICO	3164874590	3:30	3:45	SI	5	1			SI	SI			SI						ESTABA CONTENTO PORQUE LO LLEVARON A CONTROL	9 Y 12	8/05/2020	2:00
5	1121508700	ANDRESON ROSERO	TELEFONICO	3133902994	4:00	4:15	SI	8	2			SI	SI			SI						ESTABA ABURRIDO POR QUE NO SALE.	9 Y 12	8/05/2020	2:15
6	1121508927	SAMIN ZAMUDIO	TELEFONICO	3153861432	4:20	4:45	SI	4	2			SI	SI			SI						EL NIÑO ESTA EN LA FINCA Y EXTRAÑA A SU HERMANITO.	9 Y 12	8/05/2020	2:30
7						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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	9
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
9. Total novedad 1	5
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	6
16. Total llamadas NO exitosas	0

STELL ARTEAGA

Firma del agente educativo

This Version of Total Excel Converter is Unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ERICA AMELIA PALACIOS CORDOBA

Fecha: 6/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): HOGAR MI PEQUEÑO MUNDO 1

Código Unidad de Servicio (UDS): 8676000014885

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada	
																								dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1121508720	MARCK AMTIRY MONTENEGRO BUERCHARLID	Telefónico	3206268669	8:30	8:48	SI	2	1	0	0	SI	SI	0	N/A	SI	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAS 9 Y 12	12/05/2020	8:30
2	1121509126	RAZIEL EZEQUIEL SANCHEZ AGREDA	Telefónico	3137148397	8:50	9:12	SI	12	4	0	0	SI	SI	0	N/A	SI	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAS 9 Y 12	12/05/2020	8:50
3	1081062983	ALAN EMANUEL MONTENEGRO SUAREZ	Telefónico	3153947979	9:30	9:46	SI	6	1	0	0	SI	SI	0	N/A	SI	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAS 9 Y 12	12/05/2020	9:30
4	1121508502	PAULA ANDREA BUESAQUILLO PAZ	Telefónico	3177210902	10:05	10:22	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	N/A	SI	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAS 9 Y 12	12/05/2020	10:05
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm

This version of Total Excel Converter is unregistered.

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

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

1. Total de personas en el hogar	24
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	7
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0



Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P1.A1.MN.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Público	

Nombre y apellidos del agente educativo o auxiliar consultante: RUTH MARIA CUATINDIOY

Fecha: 6-MAYO-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): PINCONSITO

Código Unidad de Servicio (UDS): 3621900106836

No.	I. DATOS GENERALES							II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES								IV. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a. Telefónico (sigue a pregunta 3) b. Cambia (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c. Otros (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la 4] Cambia en una fase cualitativa de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora Inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI/NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	11. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para beber o tomar SI/NO	12. Acceso a frutas y verduras SI/NO	13.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	14.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI/NO/NO APLICA	16. Novedad 2 SI/NO/NO APLICA	17. Novedad 3 SI/NO/NO APLICA	18. Novedad 4 SI/NO/NO APLICA	19. Novedad 5 SI/NO/NO APLICA	20. Novedad 6 SI/NO/NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las prácticas trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1.721.509.149	Thania cuatindioy	Telefonico	3138652418	7:00	1:15	SI	9	3			si	si			NO	NO	NO	NO	NO	NO		1 y 2	7-5-2020	8:00
2	1.721.508.512	Damian cuatindioy	Telefonico	3138652418	11:25	11:40	SI	9	3			si	si			NO	NO	NO	NO	NO	NO		1 y 2	7-5-2020	8:45
3	1.121.508.965	Yosmar jajoy	Telefonico	3209192105	2:50	3:15	SI	9	3			si	si			NO	NO	NO	NO	NO	NO		1 y 2	7-08-2020	9:00
4	1.121.508.465	Yenth jamioy	Telefonico.	3166703442	3:20	3:55	SI	4	1			si	si			NO	NO	NO	NO	NO	NO		1 y 2	7-05-2020	9:20
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									
21																									
22																									
23																									
24																									
25																									

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

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

1. Total de personas en el hogar	31
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	10
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

RUTH Maria Cuatindioy

Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

PLAI.LM8.PP	27/04/2020
Versión 2	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o líderes comunitarios: Gladis Cuatindioy

Fecha: 6-5-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): La Recreacion

Código Unidad de Servicio (UDS): 8676000019767

No.	I. DATOS GENERALES							II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									IV. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO	
	1. Documento de identidad	2. Nombre cuidador(a)	3. Tipo de Acompañamiento (a. Inicial (1ra vez o ingreso); b. Cierre; seguimiento; c. Cierre; ingreso; d. Cierre; seguimiento; e. Inicial (1ra vez o reingreso); f. Cierre; ingreso; g. Cierre; seguimiento; h. Cierre; ingreso; i. Cierre; seguimiento. Escriba en una letra cual tipo de acompañamiento)	4. Teléfono	5. Hora inicio (hh:mm)	6. Hora final (hh:mm)	7. Llamada Exitosa (SI/NO)	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niños y niñas de 2 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el hogar	11. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar (SI/NO)	12. Acceso a frutas y verduras (SI/NO)	13.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	14.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 (SI/NO/NO APLICA)	16. Novedad 2 (SI/NO/NO APLICA)	17. Novedad 3 (SI/NO/NO APLICA)	18. Novedad 4 (SI/NO/NO APLICA)	19. Novedad 5 (SI/NO/NO APLICA)	20. Novedad 6 (SI/NO/NO APLICA)	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las prácticas trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada (DD/MM/AAAA) (hh:mm)
1	1121508670	JESSICA CUATINDIOY	Telefónico	3116489381	9	9.15	Si	7	1	0	1	Si	Si	0	0	No	No	No				- - -	1	11-5-20 8:30
2	1121508670	KAREN NAIMUTH	Telefónico	3160537234	10	10.15	Si	4	1	0	0	Si	Si	0	0	No	No	No					1	11-5-20 9
3	1121509085	SANDRA QUINCHOA	Telefónico	3195661029	11	11.15	Si	4	1	0	0	Si	Si	0	0	No	No	No					1	11-5-20 9.30
4	1121509033	NATASHA CUATINDIOY	Telefónico	3229	1:30	1.45	Si	4	1	0	0	Si	Si	0	0	No	No	No					1	11-5-20. 10
5	1121509022	AILYN JAJOY	Telefónico	3193977335	2	2.15	Si	5	1	0	1	Si	Si	0	0	No	No	No					1	11-5-20 11
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								
21																								
22																								
23																								
24																								
25																								

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

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

1. Total de personas en el hogar	24
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	5
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	2
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	5
16. Total llamadas NO exitosas	

Gladis Esperanza Cuatindioy
Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre com Rosa María Gomajoa Quinchoa | Fecha: 6/05/2020 | Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Caritas Felices | Código Unidad de Servicio (UDS): 8676000019825

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1124316319	Cleyderman Melo	Telefonico	3147620065	9:30	10:15	SI	4	1	0	0	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9 y 12	12/05/2020	9:00 am
2	1030023740	Mariangel Masmuta	Telefonico	3136661904	10:25	10:43	SI	4	1	0	0	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9 y 12	12/05/2020	10:00 am
3	1121509206	Axel Puerchambud	Telefonico	3122074795	2:30	2:55	SI	3	1	0	1	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9 y 12	12/05/2020	1:00 pm
4	1121508571	Alan Benavides	Telefonico	3225917879	3:00	3:22	SI	2	1	0	0	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9 y 12	12/05/2020	2:00 pm
5					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
6					hh:mm	hh:mm																	9 y 2	dd/mm/aaaa	hh:mm
7					hh:mm	hh:mm																	9 y 2	dd/mm/aaaa	hh:mm
8					hh:mm	hh:mm																	9 y 2	dd/mm/aaaa	hh:mm
9					hh:mm	hh:mm																	9 y 2	dd/mm/aaaa	hh:mm
10					hh:mm	hh:mm																	9 y 2	dd/mm/aaaa	hh:mm
11					hh:mm	hh:mm																	9 y 2	dd/mm/aaaa	hh:mm
12					hh:mm	hh:mm																	9 y 2	dd/mm/aaaa	hh:mm
13					hh:mm	hh:mm																	9 y 2	dd/mm/aaaa	hh:mm
14					hh:mm	hh:mm																	9 y 2	dd/mm/aaaa	hh:mm
15					hh:mm	hh:mm																	9 y 2	dd/mm/aaaa	hh:mm
16					hh:mm	hh:mm																	9 y 2	dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																	9 y 2	dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																	9 y 2	dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																	9 y 2	dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																	9 y 2	dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																	9 y 2	dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																	9 y 2	dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																	9 y 2	dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																	9 y 2	dd/mm/aaaa	hh:mm
25					hh:mm	hh:mm																	9 y 2	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	13
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	4
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	1
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

Rosa Maria Gomajoa Quinchoa

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is Unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 6/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): DIVINO NIÑO

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1121509301	YOSELIN LIZETH CUATINDIOY QUINCHOA	TELEFONICO	3148403670	9:00 am	9:00 am	SI	6	2			SI	NO			NO	NO	NO	NO	NO	NO		9 Y 12	11/05/2020	2.00pm
2	1121509223	MARIO ANDRES CHAMORRO MOJOMBOY	TELEFONICO	3143466731	10:00 am	10.15AM	SI	6	1			SI	SI			NO	NO	NO	NO	NO	NO		9 Y12	11/05/2020	3:00pm
3	1121508902	CARMEN ROSITA CUATINDIOY MOJOMBOY	TELEFONICO	3156013595	11:00 am	11;15 AM	SI	5	1			SI	SI			NO	NO	NO	NO	NO	NO		9 Y12	12/05/2020	8:00am
4	1121509085	DEIVIN ANDRES CUATINDIOY CUATINDIOY	TELEFONICO	3166854542	3:00 pm	3:15PM	SI	7	2			SI	NO			NO	NO	NO	NO	NO	NO		9 Y 12	12/05/2020	10:00am
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									
21																									
22																									
23																									
24					hh:mm	hh:mm																			
25					hh:mm	hh:mm																			

This version of Total Excel Converter is Unregistered.

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

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

1. Total de personas en el hogar	24
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	6
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	O

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

ROSA AURA MOJOMBOY CUATINDIOY

Firma del agente educativo

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MARIA JESUSA MOJOMBOY MOJOMBOY

Fecha: 6/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LA MARIZOLA

Código Unidad de Servicio (UDS):

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1121509245	Luis Sebastian Mojomboy Mojomboy	TELEFONICO	3122368723	8::10AM	8:25AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9 Y 12	11/05/2020	8::10AM
2	1124316681	Maria Jose Mavisoy Naucil	TELEFONICO	3103230861	8:35AM	8:50AM	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9 Y 12	11/05/2020	8:35AM
3	1121509100	Jhoan Sebastian Guerrero Mojomboy	TELEFONICO	3174006591	9:00AM	9:15AM	SI	5	1	0	0	SI	NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9 Y 12	11/05/2020	9:00AM
4	1121508906	Emerson Elias Pismag Mojomboy	TELEFONICO	3234156825	19:25AM	9:40AM	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9 Y 12	11/05/2020	19:25AM
5																								dd/mm/aaaa	hh:mm
6																								dd/mm/aaaa	hh:mm
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					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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	19
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	4
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

Firma del agente educativo

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

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

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

This version of Total Excel Converter is Unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

PROCESO:
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

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

Fecha: 6-05-2020

Número de Unidad de Servicio (UDS): Indipeiakv

Código Unidad de Servicio (UDS): 867600002185O

I. DATOS GENERALES							II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									IV. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO	
No.	1. Documento del acudiente	2. Madre/ acudiente	3. Tipo de hogar identificado (Tradicional, Ampliado, Extendido, Compuesto, Unipersonal, Monoparental, Nuclear, Sin núcleo familiar)	4. Teléfono	5. Hora Inicio	6. Hora final	7. Llamada Exitosa (SI/NO)	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niños y niñas de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	11. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para consumo en hogar (SI/NO)	12. Acceso a Baños y sanitarios (SI/NO)	13 Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar:	14.Número de personas afectadas a bajo costeo médico	15. Novedad 1 (SI/NO/NO APLICA)	16. Novedad 2 (SI/NO/NO APLICA)	17. Novedad 3 (SI/NO/NO APLICA)	18. Novedad 4 (SI/NO/NO APLICA)	19. Novedad 5 (SI/NO/NO APLICA)	20. Novedad 6 (SI/NO/NO APLICA)	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las gestiones realizadas	23. Fecha y hora siguiente llamada: día/mes/año	hh:mm
1	9121801115	Luz Milena Cuellar	Telefonico	3185513550	8:00	8:15	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	SI	NO	NO	NO	SI		9	12-05-2020	9:00
2	1263/94332	Keyla Delgado	Telefonico	3109964230	9:00	9:15	SI	12	5	0	0	SI	SI	0	0	NO	SI	NO	NO	NO	SI		9	12-05-930	
3	1016 f 41891	Sayl Calderon	Telefonico	3146800000	10:00	10:15	SI	7	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	SI	NO	NO	NO	SI		9	12-05 10	
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									
21																									
22																									
23																									
24																									
25																									

Información a reportar a la Dirección Administrativa del Servicio (DAS)

El Asociado del Servicio llega al encuentro de apoyo a entrega a la Dirección Administrativa del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	24
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	7
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas afectadas a bajo costeo médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	3
8. Total de hogares que han consumido Hielo y similares	3
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	3
16. Total llamadas NO exitosas	0

Lucia Esperanza Majomboy

Firma del agente educativo

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LMS.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 6/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Jardin De ilusiones

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1121508645	JOSUE ESCOBAR MAVISOY	TELEEFONICO	3209014373	9:00AM	9:18AM	SI	4	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10 -13	11/05/2020	1:00 pm
2	1121508632	SAMUEL ALEJNDRO PUJIMUY CHINDOY	TELEEFONICO	3167208668	10:00AM	10:15AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10 -13	11/05/2020	1:40 pm
3	1121508622	DANNA ISABEL MEJOIA INAMPUES	TELEEFONICO	3152898065	11:00AM	11:20AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10 -13	11/05/2020	2:20 pm
4	1121508784	SAMUEL ALEJANDRO GUERRERO JACANAMIJOY	TELEEFONICO	3144503103	2:00PM	2:22PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10 -13	11/05/2020	3:00 pm
5					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
6					hh:mm	hh:mm																			hh:mm
7					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
8					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
9					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
10					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
11					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
12					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
13					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
14					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
15					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	14
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	5
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

MARIA DEL CARMEN TAQUEZ ITUYAN

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is Unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

PLAN EMPLEO	[illegible]
VERSIÓN 2	Página 1 de 1
FECHA APLICACIÓN DE LA INFORMACIÓN	[illegible]

Nombres y apellidos del agente educativo o maestro comunitario: Maria Isabel Cordoba

Fecha: 06-05-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Hogar Renacer

Código Unidad de Servicio (UDS): 36760000300174

No.	I. DATOS GENERALES							II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES								IV. SEGUIMIENTO ACOMPAÑAMIENTO		
	1. Documento de identidad	2. Nombre completo	3. Tipo de Acompañamiento a. Telefónico (Indique a continuación) b. Comité (Indique especificación del Comité educativo del Comunal: [Familia o Semillero] c. Otros (Indique especificación del Comité educativo del Comunal: [Gestor o a]) Marque con una X para cada tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora Inicio hh:mm	6. Hora Final hh:mm	7. Usuario Externo SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el hogar	11. # de personas mayores de 60	12. Accesa a agua para consumo humano SI / NO	13. Accesa a Redes y servicios SI / NO	13. Número personas con diferencias de enfermedades respiratorias en el hogar	14. Número de personas afectadas a bajo recibido médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique con los números de las novedades marcadas	23. Fecha y hora siguiente llamada aaaa/mm/dd	hh:mm
1	1121509135	Isabella Chamorro	Telefónico	3146835	08:06	08:20	SI	6	1	0	0	SI	NO													
2	1121509380	Allison Chamorro	Telefónico	3553473	09:10	09:25	SI	5	1	0	0	SI	NO										9, 12	22-05-20	08:00
3	1121508949	Jhoseth Lopez	Telefónico	3246013	04:05	04:30	SI	3	1	0	0	SI	NO										9, 12	23-05-2020	08:00
4	1121508948	Alan Lopez	Telefónico	3146077	04:35	04:51	SI	3	1	0	0	SI	NO										9, 12	23-05-2020	08:00
5																							9, 12	23-05-2020	08:00
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									
21																									
22																									
23																									
24																									
25																									

Informe mensual a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar los tres meses haga el resumen de cada a reportar a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

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

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
8. Total de hogares que han consumido Redes y servicios	4
9. Total novedad 1	
10. Total novedad 2	
11. Total novedad 3	
12. Total novedad 4	

13. Total novedad 5	
14. Total novedad 6	
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	

Maria Isabel Cordoba
Firma del agente educativo

Antes de empezar a usar los nuevos... piensa en el medio ambiente

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: 6/04/2020 | Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Hogar del Divino Niño Yo Reinare | Código Unidad de Servicio (UDS):

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
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	
2	ADRIANA ISABELLA LEDEZMA CUCHALA	3134185341	9:00 am	9 y 20 am	3	1	0	0	0		X			La vacuna faltante mañana 7 de abril le aplican	10	8/04/2020	9:00 am
4	LAURA SOFIA DE LA CRUZ CARLOSAMA	3136579424	10:00 am	10 y 20 am	4	1	0	0	0		X			Se encuentra bien la niña , si practica sus tareas, ayuda a pequeños trabajos hogareños , se viste y escoge su ropa sola	10	8/04/2020	10:00 am
6	NIKOL DAYANA RIASCOS POLANIA	3132450693	11:00 am	11 y 30	5	1		0	0		X			La niña es autónoma en realizar sus tareas autónomamente	10	8/04/2020	12 m
7	EMMANUEL LORA SILVA	3112042702	4:00 pm	4 y 30 pm	4	1	1	0	0		X			La madre manifiesta que esta muy bien que cumple con pequeñas tareas que le asigna con todo gusto	10	8/04/2020	1:00 pm
8	PAULA ANDREA CHARRIS RAMOS	3158663663	1pm	1 y 30 pm	4	2	0	0	0		X			Su madre comenta que esta muy bien de salud, le gusta ella sola realizar los trabajos, se baña sola , se peina, se cambia sola	10	8/04/2020	2:00 pm
9	CIELO VALENTINA CUCHALA JUAJIBIOY	3135134963	3y 30 pm	4:00 pm	3	1	0	0	0		X			Esta muy bien , manifiesta ser la niña autonoma en sus trabajos, ella sabe lo que tiene que hacer y en que momento los debe hacer	10	8/04/2020	3:00 pm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

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

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

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

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is unregistered.

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

FT.A1.1.1.14.PP	27/04/2020
Versión 2	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Lic Yarina Agreda. | Parte: 4-05-020 | Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Chinyslem. | Código Unidad de Servicio (UDS): 5623490022856

No.	I. DATOS GENERALES: 1. Documento de identidad	2. Usuario vinculado	3. Tipo de Acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI/NO	III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR: 8. # Total de personas en el hogar	9. # de niños y niñas de 0 a 5 años	10. # de hogares gestantes en el hogar	11. # de personas mayores de 60	12. Acceso a agua para beber y cocinar SI/NO	13. Acceso a frutas y verduras SI/NO	III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES: 13. Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	14. Número de personas afiliadas a bajo régimen médico	15. Novedad 1 SI/NO/NO APLICA	16. Novedad 2 SI/NO/NO APLICA	17. Novedad 3 SI/NO/NO APLICA	18. Novedad 4 SI/NO/NO APLICA	19. Novedad 5 SI/NO/NO APLICA	20. Novedad 6 SI/NO/NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO: 22. Indique los números de las piezas trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada: d/mm/aaaa	hh:mm
1	1.002[illegible]430	Maria Angel Rodriguez	Telefonico	3205[illegible]8504	9:30 a.m.	9:45 a.m.	Si	5	1	0	0	Si	Si	No	0	No	No	No	No	No	No		1, 6	6-05-20	9:30 a.m.
2	1.002[illegible]431	Clinica de Anchicaya	Telefonico	3[illegible]5253	11:00 a.m.	11:15 a.m.	Si	6	1	0	2	Si	No	0	0	No	No	No	No	No	No		1, 6	6-05-20	11:00 a.m.
3	1.002[illegible]444	Jenny M Arboleda	Telefonico	3[illegible]5949	4:30 p.m.	12:45 p.m.	Si	5	1	0	0	Si	Si	0	0	No	No	No	No	No	No		1, 6	6-05-20	4:30 p.m.
4	625	Domingo Jose Arboleda	Telefonico	3[illegible]3005	5:30 p.m.	5:30 p.m.	Si	8	1	0	2	Si	No	0	0	Si	No	No	No	No	No.	No tiene ingresos	1, 6	6-05-20	3:30 p.m.
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										
18																										
19																										
20																										

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

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

1. Total de personas en el hogar	24
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	5
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	4
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas afiliadas a bajo cualquier régimen	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

Lic Yarina Agreda.
Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 6/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): TSEM JENAN

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1122786979	VALERY THATIANA JUAJIBIOY CHINDOY	TELEFONICO	3108451392	3.00PM	3.20PM	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	9 Y 12	05/11/05/2020	10.00AM
2	1124316664	ALISSON SAMARA SOLARTE JOSSA	TELEFONICO	3142079043	3.25PM	3.45PM	SI	6	1	0	0	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	9 Y 12	05/11/05/2020	10.30AM
3	1081044786	THIAGO MATIAS ENRIQUEZ SALAMANCA	TELEFONICO	3144503854	4.00PM	4.20PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	9 Y 12	05/11/05/2020	11.00AM
4	1087212237	HAILYN DARIANA IBARRA GARCIA	TELEFONICO	3146859533	4.30PM	4.50PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	9 Y 12	05/11/05/2020	11.20AM
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	18
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	4
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	O
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

LUZ MARINA CHICUNQUE JAMIOY

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is Unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: NATIVIDAD CHINDOY

Fecha: 6/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LOS PEQUEÑINES

Código Unidad de Servicio (UDS):

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1122786136	Daniel Alejandro Tandioy	telefonico	3204514951	08:am	08:30am	SI	5		NA		SI	NA	NA	NA	SI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	No tienen trabajo estable y hay ppreocupacion por la manera en como se sigue alargando la cuarentena.	9,12	6/05/2020	08:am
2	1124316700	Angel Gabriel Tandioy	telefonico	3204514951	09:am	09:30am	SI	5		NA		SI	NO	NA	NA	SI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	No tienen trabajo estable y hay ppreocupacion por la manera en como se sigue alargando la cuarentena.	9,12	6/05/2020	09:am
3	1122786674	Diego Julian Jajoy	telefonico	3204514951	10:am	10:30am	SI	5		NA		SI	SI	NA	NA	SI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	No tienen trabajo estable y hay ppreocupacion por la manera en como se sigue alargando la cuarentena.	9,12	6/05/2020	10:am
4	1124316609	Cristian Javier Jamioy	telefonico	3135047874	11:am	11:30am	SI	3		NA		SI	NO	NA	NA	SI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	No tienen trabajo estable y hay ppreocupacion por la manera en como se sigue alargando la cuarentena.	9,12	6/05/2020	11:am
5	1124316700	Caren Yasmin Buesaquillo	telefonico	3502810457	02:pm	02:30pm	SI	5		NA		SI	NO	NA	NA	SI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	No tienen trabajo estable y hay ppreocupacion por la manera en como se sigue alargando la cuarentena.	9,12	6/05/2020	02:pm
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm

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

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

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

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	3
9. Total novedad 1	5
10. Total novedad 2	
11. Total novedad 3	
12. Total novedad 4	

13. Total novedad 5	
14. Total novedad 6	
15. Total llamadas exitosas	5
16. Total llamadas NO exitosas	0

NATIVIDAD CHINDOY

Firma del agente educativo

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

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

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

This version of Total Excel Converter is unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 07/05/2020

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

Código Unidad de Servicio (UDS): 8621900022315

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES								VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	13.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	14.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1124316452	Juan Andres Gonzales Ruano	Telefónico	3127632298	9:00am	9:15am	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9 y 12	12/05/2020	9:00am
2	1124316479	Mateo Izquierdo Muriel	Telefónico	3105460457	9:40am	10:10am	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9 y 12	12/05/2020	9:30am
3	1124316313	Kausai Tisoy Chasoy	Telefónico	322686572	11:00am	11:15am	SI	5	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9 y 12	12/05/2020	11:00am
4	1124316725	Ana Maria España Ortega	Telefónico	3233630296	12:00am	12:15am	SI	6	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9 y 12	12/05/2020	12:00am
5					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
6					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
7					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
8					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
9					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
10					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
11					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
12					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
13					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
14					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
15					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	19
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	5
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

Aura Urbano

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 DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MARYCRUZ ROCIO JUAGIBIOY

Fecha: 7/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): PEQUEÑOS GIGANTES

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada	
																								dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1.124.316.258	Jherson Hair Duarte	TELEFONICO	3148886231	10:00 am	10:25 am	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9 Y 12	1205/2020	de 9:am en adelante
2	1.124.316.685	Karen Liseth Duarte Narvaez	TELEFONICO	3144878307	3:00 pm	3:20 pm	SI	5	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9 y 12	12/05/2020	de 9:am en adelante
3	##################	Miller Emanuel Gomez Goyes	TELEFONICO	3117063081	2:30 pm	2:50 pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI		9 y 12	12/05/2020	de 9:am en adelante
4	1.124.316.268	Sara Valeria Ibarra Zamora	TELEFONICO	3116471463	4:00 pm	4:20 pm	SI	7	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9 y 12	12/05/2020	de 9:am en adelante
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	19
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	5
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	1
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

MARYCRUZ ROCIO JUAGIBIOY

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F-LA-1.3-MS-PP	27/04/2020
Versión 2	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o cuidador comunitario: Omaira Tenguino Ortega

Fecha: 7-5-2020

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

Código Unidad de Servicio (UDS): 862800010363

I. DATOS GENERALES							II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES								VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del cuidador(a)	2. Nombre cuidador(a)	3. Tipo de Acompañamiento a. Tradicional [Ingrese a preguntas 3] b. Familia [requiere autorización del Comité operativo del Contrato] [Termine el formulario] c. Otros [requiere aprobación del Comité operativo del Contrato] [pase a la 3] ¿Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento:	4. Teléfono	5. Hora Inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI/NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niños y niñas de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	11. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI/NO	12. Acceso a frutas y verduras SI/NO	13.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	14.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI/NO/NO APLICA	16. Novedad 2 SI/NO/NO APLICA	17. Novedad 3 SI/NO/NO APLICA	18. Novedad 4 SI/NO/NO APLICA	19. Novedad 5 SI/NO/NO APLICA	20. Novedad 6 SI/NO/NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las prácticas trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1124316615	Karla Rocio Ortega	telefónico	3133634229	9am	9:15	Si	3	1			Si	Si			NO	NO	NO	NO	NO	NO		1 y 2	8-5-020	10am
2	1124316228	Diana Herrera Rosero	telefónico	3212826553	10 am	10:15 am	Si	3	1			Si	Si			NO	NO	NO	NO	NO	NO		1 y 2	8-5-020	11 am
3	1124316509	David Alejandro Garcia	telefonico	3166303237	2pm	2:15 pm	Si	5	1			Si	Si			NO	NO	NO	NO	NO	NO		1 y 2	8-5-020	2pm
4	1124316611	Jesus A. Hernandez	telefónico	3147306529	3pm	3:15pm	Si	3	1			Si	Si			NO	NO	NO	NO	NO	NO		1 y 2	8-5-020	3pm
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									
21																									
22																									
23																									
24																									
25																									

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

Al finalizar los llamados haga el recuento de datos a informar a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	14
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	4
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado medico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

Omaira Tenguino
Firma del agente educativo

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.LINE.PP	27/04/2020
Versión 2	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

Jenny Buitrago — Fecha: 7-5-2020 — Nombre de Unidad de Servicios (UDS): Semillitas del Saber — Código Unidad de Servicio (UDS): 8621900021970

I. DATOS GENERALES

III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR

III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES

VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO

No.	1. Documento de identidad	2. Nombre completo	3. Tipo de Acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora salida	6. Hora final	7. Llamada Exitosa	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niños y niñas de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	11. # de personas mayores de 60	12. Acceso a agua para cocinar o tomar	13. Acceso a frutas y verduras	13. Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	14. Número de personas diabéticas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1	16. Novedad 2	17. Novedad 3	18. Novedad 4	19. Novedad 5	20. Novedad 6	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de los predios trabajados	23. Fecha y hora siguiente llamada	
					HH:MM	HH:MM	SI / NO					SI / NO	SI / NO			SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA			DD/MM/AAAA	HH:MM
1	1104[illegible]	Juan D[illegible]	telefonico	3007[illegible]	9am	9:15	si	3	1	0	0	Si	Si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		3 y 4	12-5	2:
2	1104[illegible]	Edwin[illegible]	telefonico	3[illegible]	9:30	9:45	Si	3	1	0	0	Si	Si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		3 y 4	12-5	2:3
3	1104[illegible]	Gricelda	telefonico	3[illegible]	9:45	10	si	4	1	0	0	Si	Si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		3 y 4	12-5	3:0
4	1104[illegible]	Yuliela	telefonico	3[illegible]	10.	10:15	Si	5	1	0	0	Si	Si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		3 y 4	12-5	3:
5	1104[illegible]	Paola[illegible]	telefonico.	6[illegible]																					
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)
Al finalizar las llamadas luego el diligencia de datos a entrega a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

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

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

Jenny Buitrago
Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

PROGRAMA
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

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

Fecha: 07-05-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Los chiquitines

Código Unidad de Servicio (UDS): 8621900021955

No.	I. DATOS GENERALES						II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES								IV. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	1. Documento de identidad	2. Nombre beneficiario	3. Tipo de Acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio	6. Hora final	7. Duración llamada	8.1 Total de personas en el hogar	9. # de niños y niñas de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el hogar	11. # de personas adultas mayores de 60	12. Acceso a agua para consumo y lavado	13. Acceso a baños y sanitarios	14. Hogares de personas con enfermedades respiratorias en el hogar	15. Hogares de personas adultas o más vulnerables	15. Novedad 1	16. Novedad 2	17. Novedad 3	18. Novedad 4	19. Novedad 5	20. Otras novedades y observaciones	21. Visitas realizadas en el mes	22. Fecha y hora siguiente llamada	
																							fecha	hora
1	1.124.916.395	Yeisi Ruiz	Telefónico		9:00 am	9:15 am	15	2	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	12-05-20	9:00 am
2	1.124.916.441	Mariangel Cortazco	Telefónico	3343737 3112	9:15 am	9:30 am	15	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	12-05-20	9:30 am
3	1.120.815.220	Dayana Cuaspud	Telefónico		9:30 am	9:45 am	15	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	12-05-20	10:00 am
4	1.121.[illegible]	Jessy [illegible]	Telefónico		10:00 am	10:15 am	15	5	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	12-05-20	11:00 am
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									
21																									
22																									
23																									
24																									
25																									

Sobre impactos e importar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

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

1. Total de personas en el hogar	14
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	4
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas atendidas a bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
8. Total de hogares que han comunicado fiebre y escalofríos	14
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

Nombre agente educativo

Anote de inquietud sobre acompañamiento, piense en el medio preferencial

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 7/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Pequeños Exploradores

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1122786298	Samuel David Juagibioy Jamioy	Telefónico	3172480271	9:05am	9:20am	SI	6	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9 y 12	12/05/2020	9:00am
2	1124316154	Ian Said Mujanajinsoy Cordoba	Telefónico	3146689591	9:30am	10:00am	SI	4	2	0	0	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		9 y 12	12/05/2020	9:30am
3	1124316402	Brayan Hair Mujanajinsoy Cordoba	Telefónico	3146689591	9:30am	10:00am	SI	4	2	0	0	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		9 y 12	12/05/2020	9:30am
4	1124316632	Jeimy Gabriela Cordoba Merino	Telefónico	3117750418	2:00pm	2:15pm	SI	4	1	0	2	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		9 y 12	12/05/2020	2:00pm
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm

This version of Total Excel Converter is Unregistered

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

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

1. Total de personas en el hogar	14
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	4
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	2
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	3
16. Total llamadas NO exitosas	0

Bellanira Lopez

Firma del agente educativo

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

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 7/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Los cariñositos

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada	
																								dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1124316658	Daniela Indira Carlosama Jacanamejoy	Telefónico	3183825841	9:30am	9:45am	SI	9	2	0	2	SI	NO	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		9 Y 12	12/05/2020	2:00pm
2	1124316425	Jhoan Estiven Taquez	Telefónico	3216868344	10:00am	10:15am	SI	12	2	0	0	SI	NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9 y 12	12/05/2020	9:00am
3	1124316495	Sara María Mavisoy Bastidas	Telefónico	3216084927	2:00pm	2:15pm	SI	5	1	0	1	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9 Y 12	12/05/2020	9:30
4	1124316332	Dilan Alexis Riascos	Telefónico	3132311328	2:30pm	2:45pm	SI	5	1	0	1	SI	NO	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		9 Y 12	12/05/2020	2:30pm
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	31
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	6
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	4
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

Edy Pejendino

Firma del agente educativo

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

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

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

This version of Total Excel Converter is unregistered

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 7/05/2020

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

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1124316210	Marlon Saul Erazo	Telefónico	3147902108	9:05am	9:35am	SI	5	3	0	0	SI	NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9 y 12	12/05/2020	9:00am
2	1124316502	Juan Jose Erazo	Telefónico	3147902108	9:05am	9:35am	SI	5	3	0	0	SI	NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9 y 12	12/05/2020	9:00am
3	1124316512	Evelin Tatiana Rosero Cuscue	Telefónico	3223213028	10:28	11:00am	SI	5	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9 y 12	12/05/2020	10:00am
4	1124316725	Eimy Tamara Rosero Coscue	Telefónico	3223213028	11:28	11:00am	SI	5	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9 y 12	12/05/2020	10:00am
5					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
6					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
7					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
8					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
9					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
10					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
11					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
12					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
13					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
14					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
15					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	10
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	5
3. Total mujeres gestantes	o
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	2
16. Total llamadas NO exitosas	0

Carmen Pejendino

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is Unregistered

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 7/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LOS ANGELITOS

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1124316576	Danna Revelo	Telefonico	3184190185	10:00 am	10:15 am	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		12 y 13	12/05/2020	10:00 am
2	1124316586	Miguel España	Telefonico	3203334862	10:30 am	10:45 am	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		12 y 13	12/05/2020	10:30 am
3	1124316424	Samuel Janamejoy	Telefonico	3153481700	11:00 am	11:15 am	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		12 y 13	12/05/2020	11:00 am
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									

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	11
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	3
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	3
16. Total llamadas NO exitosas	0

MARIA ONEIDA QUITIAQUEZ

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

This version of Total Excel Converter is unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: LIGIA DEL SOCORRO RAMOS GUERRERO

Fecha: 7/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): HOGAR LINDOS SUEÑOS

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de personas** aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	23. Fecha y hora siguiente llamada hh:mm
1	1124316472	YESID AYENDI MADROÑERO	TELEFONICO	3142979604	10:00	10:20	SI	5	1	0	0	SI	NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	3 Y 10	12/05/2020	10:00
2	1124316610	MARIA ISABEL GARCIA LOPEZ	TELEFONICO	3215157979	2:10	2:25	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	3 Y 10	12/05/2020	10:30
3	1124316279	JUAN FELIPE GARCIA LOPEZ	TELEFONICO	3215157979	2:35	2:55	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	3 Y 10	12/05/2020	10:30
4					hh:mm	hh:mm																		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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	13
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	3
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	3
16. Total llamadas NO exitosas	0

LIGIA RAMOS

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

PROGRAMA PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Nombres y apellidos del agente educativo o medio comunitario: Myriam Jaramillo Fecha: 08-05-020 Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Nueva Generación Código Unidad de Servicio (UDS): 8675500026356A

No.	I. DATOS GENERALES							II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									IV. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO	
	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico (seguir a pregunta 3) b.Cambio (registrar aprobación del Comité operativo del Comité) (Formato el formulario) c. Otras (registrar aprobación del Comité operativo del Comité) (pasa a la 3 Escribir en una hoja aparte tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora Inicio (h:mm)	6. Hora final (h:mm)	7. Llamada Exitosa (SI / NO)	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niños y niñas de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el hogar	11. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para consumo humano (SI / NO)	12. Acceso a frutas y verduras (SI / NO)	13.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	14.Número de personas aislados o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 (SI / NO / NO APLICA)	16. Novedad 2 (SI / NO / NO APLICA)	17. Novedad 3 (SI / NO / NO APLICA)	18. Novedad 4 (SI / NO / NO APLICA)	19. Novedad 5 (SI / NO / NO APLICA)	20. Novedad 6 (SI / NO / NO APLICA)	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las prácticas trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada (dd/mm/aaaa) (hh:mm)
1	1120 12618	Emily Jaramillo	Telefonico	3136919333	9.5	9.56	Si	3	No	No	No	Si	No	No	No	No	No	No	No	No	No	3.9	11-5. 8
2	10 717 96953	Hasiam Emegal	Telefonico	3155887736	9.55	9.40	Si	2	1	No	No	Si	No	No	No	No	No	No	No	No	No	5.14	11-5. 8,20
3	1120 14731	Emily Jaramillo	Telefonico	3136919333	10.5	10.6	Si	2	No	No	No	Si	No	No	No	No	No	No	No	No	No	7.9	11-5 8.30
4	1120 14784	Samuel Arbeláez	Telefonico	3172811	10.39	10.49	Si	6	1	No	No	Si	No	No	No	No	No	No	No	No	No	3.6	11.5.9-
5	1120 15396	Helen Echaval	Telefonico	3147385723	10.5	11.10	Si	6	1	No	No	Si	No	No	No	No	No	No	No	No	No	1.3	11.5.930
6	1120 18452	ximena Bejuma	Telefonico	3107345	11.39	12.	Si	6	No	No	2	Si	No	No	No	No	No	No	No	No	No	14.16	11.5.10-
7	1120 14557	Jocelen Samuel	Telefonico	3153372655	12.29	12.39	Si	4	No	No	No	Si	No	No	No	No	No	No	No	No	No	9.8	11.5.1039
8	1120 15503	Dylan Tejada	Telefonico	3156622935	12.49	1.5	Si	4	No	No	No	Si	No	No	No	No	No	No	No	No	No	1.5	11.5-11-
9	1149386 2621	Duvan Acosta	Telefonico	3146282427	3.	3.12	Si	1	No	No	No	Si	No	No	No	No	No	No	No	No	No	4.7	11.5. 1139
10	1197 27059	María José	Telefonico	3145937506	3.49	4.13	Si	2	No	No	No	Si	No	No	No	No	No	No	No	No	No	11.14	11.5-9.8
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								
21																								
22																								
23																								
24																								
25																								

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 niños y niñas de 0 a 5 años	03
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	02
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aislados o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	0
16. Total llamadas NO exitosas	0

Myriam Jaramillo

cc. 41.180996 - c 3174175098

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

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: IRMA BURBANO

Fecha: 7/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CARITAS ALEGRES

Código Unidad de Servicio (UDS): 8675500026303

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	13.Número personas con sintomas de enfermedades respiratorias en el hogar	14.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada	
																								dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1120218809	ISABELA CARLOSAMA	a. TELEFONICO	3154922787	2:00 p. m.	2:21 p. m.	SI	5	1	0	1	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NINGUNA	9 Y 12	12/05/2020	2:00 p. m.
2	1120218697	ALEJANDRA JUAGIBIOY	a. TELEFONICO	3145673323	2:25 p. m.	2:50 p. m.	SI	9	3	0	0	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NINGUNA	9 Y 12	12/05/2020	2:00 p. m.
3	1120218698	FERNANDA JUAGIBIOY	a. TELEFONICO	3145673323	2:25 p. m.	2:50 p. m.	SI	9	3	0	0	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NINGUNA	9 Y 12	12/05/2020	2:00 p. m.
4					hh:mm	hh:mm																		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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	14
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	4
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	1
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	2
16. Total llamadas NO exitosas	0

IRMA BURBANO

Firma del agente educativo

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.L05.PP	21/06/2019
Versión: 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo a cargo del hogar: Hana Orfelina Juagibioy Jamsasoy

Fecha: 07-05-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): San Silvestre

Código Unidad de Servicio (UDS): 867550007603

	I. DATOS GENERALES							III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES								VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO	
Nro.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a. Entrante (Pase a pregunta 3) b. Cobija (Requiere aprobación del Coach operativo del Contrato) (Termina el formulario) c. Otro (Requiere aprobación del Coach operativo del Contrato) (pase a la 3) d. Gestiona en una fase anterior tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI/NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niños y niñas de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para beber o tomar SI/NO	12. Acceso a frutas y verduras SI/NO	13.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	14.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI/NO/NO APLICA	16. Novedad 2 SI/NO/NO APLICA	17. Novedad 3 SI/NO/NO APLICA	18. Novedad 4 SI/NO/NO APLICA	19. Novedad 5 SI/NO/NO APLICA	20. Novedad 6 SI/NO/NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las piezas trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada día/mes / hh:mm
1	1120218589	Brisnel Sigindioy	Telefonico	318233 9084	8:00am	8:33am	SI	4	1	0	0	SI	No	0	0	No	No	No	No	No	No		1 y 2	05/20 8:00am
2	1120215745	Juan Jeronimo Delgado	Telefonico	316873 6349	8:40am	9:10am	SI	5	2	0	0	SI	No	0	0	No	No	No	No	No	No		1 y 2	05/20 8:40am
3	1120218685	James Sigindioy	Telefonico	31330 14223	9:20am	9:50am	SI	4	1	0	0	SI	No	0	0	No	No	No	No	No	No		1 y 2	05/20. 9:20am
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								
21																								
22																								
23																								
24																								
25																								

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	13
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	4
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	3
16. Total llamadas NO exitosas	0

Hana Orfelina Juagibioy
Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	4/27/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: Mayo 22 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Silvestre

Código Unidad de Servicio (UDS): 8,6755E+12

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1120218567	Wilmarys Liseth Rodriguez Satiaca	Telefonico	3167086152	10:00 am	10:40 am	SI	5	2	0	1	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 6	25/05/2020	09:10 Am.
2	1081064611	Juan David Escobar Jacanamejoy	Telefonico	3128751322	11:00 Am.	11:40 am	SI	6	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 6	25/05/2020	9:40 am
3	1122786559	Jesus Samuel Samudio Mutumbajoy	Telefonico	3166706159	02:00 Pm.	02:30 Pm.	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 6	25/05/2020	10:15 am
4	1122786107	Nasli Maribel Chindoy Dejoy	Telefonico	3166056322	03:00 Pm.	03:35 Pm.	SI	3	1	0	0	Si	Si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 6	25/05/2020	11:00 AM.
5	1120218775	Julian Camilo Jamioy Fuenmayor	Telefonico	3173415001	02:00 Pm.	02:30 Pm.	SI	3	1	0	0	Si	Si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 6	26/05/2020	2:00 pm
6	1120218733	Samuel Alejandro España Jamioy	Telefonico	3165660279	10:00 am	10:40 am	SI	6	1	0	2	Si	Si	0	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 6	26/05/2020	2:30 pm
7	1122787066	Sara Valeria Jamioy Cuatindioy	Telefonico	3185381279	11:00 Am.	11:40 am	SI	3	1	0	0	Si	Si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 6	26/05/2020	3:00 pm
8	Acta 094	Yehinmairy Nazareth Rivas Villarea	Telefonico	3165108099	02:00 Pm.	02:30 Pm.	SI	3	1	0	0	Si	Si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 6	26/05/2020	3:30 pm
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm

This version of Total Excel Converter is unregistered.

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

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

1. Total de personas en el hogar	32
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	9
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	3
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	1

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	8
16. Total llamadas NO exitosas	0

María Fátima Jamioy J.

Firma del agente educativo

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

PROCESO:
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F-LA-LLAN-PP	27/04/2020
Versión 2	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

Realizado y verificado (con nombre completo y cargo) por: Lucia Esperanza Mosquera

Fecha: 7-05-2020

Número de Registro de Servicio (UDS): Indi Policlu

Código Unidad de Servicio (UDS): 867600002180

I. DATOS GENERALES

II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR

III. IDENTIFICACIÓN DE CONTACTOS

IV. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO

No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento (1 Telefónico (seguir a pregunta 2) 2 Comité (Asistente: apellidos del Comité operador del Comité) (Nombre del Semaforo) 3 Otro (indique apellidos del Comité operador del Comité) (pasa a la 4) 4 Cambio en uno (con qué tipo de acompañamiento)	4. Teléfono	5. Hora envío (hh:mm)	6. Hora final (hh:mm)	7. Llamada Fallida (SI / NO)	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niños y niñas de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	11. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para consumo en hogar (SI/NO)	12. Acceso a Drenaje y sanitarios (SI/NO)	13. Número personas con síntomas de enfermedad respiratorias en el hogar	14. Número de personas aisladas o bajo control médico	15. Novedad 1 (SI/NO/NO APLICA)	16. Novedad 2 (SI/NO/NO APLICA)	17. Novedad 3 (SI/NO/NO APLICA)	18. Novedad 4 (SI/NO/NO APLICA)	19. Novedad 5 (SI/NO/NO APLICA)	20. Novedad 6 (SI/NO/NO APLICA)	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de los puntos trabajados	23. Fecha y hora siguiente llamada: (dd/mm/aaaa)	(hh:mm)
1	1121503812	widinson castaneda	telefonico	312 86 26 943	10	15	si	5	1	0	0	si	si	0	0	no	no	no	no	no	si		9	11-5-20	2 pm
2	1121503983	Isabella Burgos	telefonico	312 274 8211	2	2:15	si	6	1	0	1	si	si	0	0	no	no	no	no	no	no		9	11-5-20	3 pm
3	1121503905	Gabriela Mosquera	telefonico	320 356 12 07	3	3:15		5	1	0	0	si	si	0	0	no	no	no	no	no	si		9	11-5-20	9 am
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									
21																									
22																									
23																									
24																									
25																									

Información a reportar a la Unidad Administrativa del Servicio (UAS)

A finalizar del Acompañamiento Hogar la información de interés a entregar a la Unidad Administrativa del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el Hogar	16
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	3
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	7
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo control médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	3
8. Total de hogares que han consumido Hielo y similares	3
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	3
16. Total llamadas NO exitosas	0

Lucia Esperanza Mosquera

Firma del agente educativo

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: YOLANDA AGREDA

Fecha: 7/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): WAWAKUNAP A WASI

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento [Diligencie el formulario] c.Otras (requiere	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	13.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	14.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada	
																								dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1121509063	BRANDO JOEL JACANAMIJOY	TELEFONICO	3126373141	10:00 am	10:16 am	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		12,13	13/05/2020	9:00 am
2	1126711537	LUCIANA SALOME CUARAN	TELEFONICO	3114002217	12:00 pm	12:18 pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		12,13	13/05/2020	12:00 pm
3	1121508601	ANDRES SEBASTIAN JANSASOY	TELEFONICO	3203971955	2:00 pm	2:15 pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		12,13	13/05/2020	2:00 pm
4	1121509090	JEREMIAS MOISES VALLEJO	TELEFONICO	318233852	4:00 pm	4:15 pm	SI	4	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		12,13	13/05/2020	3:00 pm
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	15	7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4	13. Total novedad 5	0
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	5	8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4	14. Total novedad 6	0
3. Total mujeres gestantes	0	9. Total novedad 1	0	15. Total llamadas exitosas	4
4. Total personas mayores de 60 años	0	10. Total novedad 2	0	16. Total llamadas NO exitosas	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	11. Total novedad 3	0		
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	12. Total novedad 4	0		

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

This version of Total Excel Converter is unregistered.

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1_A.1.1.MS.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 7/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LAS SEMILLITAS

Código Unidad de Servicio (UDS): 8,67E+12

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES								VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigua a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas asistidas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica fratajatas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1121508740	Rubert Gabriel Garcia Tisoy	Telefónico	3202656991	9:00	9:15	SI	4	2	0	0	SI	SI	Ninguno	Ninguno	NO	NO	NO	NO	NO	NO		8 y 10	12/05/2020	9:30
2	1121509180	Sophia Valentina Pujimuy Tandoy	Telefónico	3147722689	9:15	9:30	SI	10	2	0	1	SI	SI	Ninguno	Ninguno	NO	NO	NO	NO	NO	NO		8 y 10	11/05/2020	10:25
3	1124316347	Jassmin Juliana Gelial Rosero	Telefónico	3128928461	9:40	9:55	SI	7	1	0	1	SI	SI	Ninguno	Ninguno	NO	NO	NO	NO	NO	NO		8 y 10	11/05/2020	11:00
2	1029040675	Jhojan Alejandro Jacanamijoy Jajoa	Telefónico	3252201407	9:15	9:30	SI	5	1	0	0	SI	SI	Ninguno	Ninguno	NO	NO	NO	NO	NO	NO		8 y 10	12/05/2020	9:55
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	26
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	6
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	2
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas asistidas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

Firma del agente educativo

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

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: stella arteaga lopez

Fecha: 7/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): personitas del mañana

Código Unidad de Servicio (UDS):

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1121509285	hernan mendoza	telefonico	3144861223	2:00	2:15	SI	5	1			SI	SI			SI						juega con sus hermanitos	9 y 12	11/05/2020	9:00
2	1121508790	daniel bueno	telefonico	3144132316	2:30	2:45	SI	4	2			SI	SI			SI						esta con su abuelita	9 y 12	11/05/2020	9:15
3	1121509274	brandon rojano	telefonico	3144131816	3:00	3:15	SI	5	2			SI	SI			SI						lo acompña al papa en el trabajo	9 y 12	11/05/2020	9:30
4					hh:mm	hh:mm																		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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	14
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	5
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	3
16. Total llamadas NO exitosas	0

stella aretaga lopez

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ERICA PALACIOS CORDOBA

Fecha: 7/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): HOGAR MI PEQUEÑO MUNDO 1

Código Unidad de Servicio (UDS): 8676000014885

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la || i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1121509215	KARLA SOFIA JURADO ZAMBRANO		3155006476	8:35	8:52	SI	6	1		0	SI	SI	0	N/A	SI	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAS 9 Y 12	11/05/2020	8:30
2	1124316854	JAMES ADRIAN BUEASAQUILLO AGREDA		3176185966	8:55	9:18	SI	5	2		0	SI	SI	0	N/A	SI	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAS 9 Y 12	11/05/2020	9:00
3	1121509215	CARLOS JOAQUIN BENAVIDES TORRES		3117417444	9:32	9:59	SI	5	1		0	SI	SI	0	N/A	SI	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAS 9 Y 12	11/05/2020	9:30
4	1121508999	SANTIAGO ANDRES REVELO JURADO		3223113914	10:05	10:28	SI	5	1		1	SI	SI	0	N/A	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAS 9 Y 12	11/05/2020	10:00
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm

This version of Total Excel Converter is unregistered

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

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

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

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

Firma del agente educativo

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

P1.A1.LM5.FP	27/04/2020
Versión 2	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Público	

Nombres y apellidos del agente educativo o medio comunitario: Ruth Maria Cuatindioy Muyuy

Fecha: 7-05-2020

Nombre de Unidad de Servicio ICBF: El RINCONSITO

Código Unidad de Servicio ICBF: 3621900106863

No.	I. DATOS GENERALES							II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES								IV. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento (a. Telefónico [sigue a pregunta 3] b. Cartilla [requiere aprobación del Comité operador del Contrato] [Termina el formulario] c. Otros [requiere aprobación del Comité operador del Contrato] [pasa a la 3.] Escriba en una frase cual tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora Inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI/NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niños y niñas de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	11. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI/NO	12. Acceso a frutas y verduras SI/NO	13.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	14.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI/NO/NO APLICA	16. Novedad 2 SI/NO/NO APLICA	17. Novedad 3 SI/NO/NO APLICA	18. Novedad 4 SI/NO/NO APLICA	19. Novedad 5 SI/NO/NO APLICA	20. Novedad 6 SI/NO/NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las piezas trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1.721 509.109	Miguel Cuatindioy	Telefonico	3149 349640	7:00	7:15	SI	6	2			SI	SI			NO	NO	NO	NO	NO	NO		3	8-5-2020	8:00
2	1.721 508.619	Gabriel Cuatindoy	Telefonico	3143 79940	8:20	8:35	SI	6	2			SI	SI			NO	NO	NO	NO	NO	NO		3	8-5-2020	9:15
3	8936483	Mauricio Cuatindoy	Telefonico	3155 683148	2:40	2:55	SI	7	2			SI	SI			NO	NO	NO	NO	NO	NO		3	8-5-2020	9:00
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									
21																									
22																									
23																									
24																									
25																									

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 mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado medico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	3
16. Total llamadas NO exitosas	0

RUTH MARIA CUATINDIOY
Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

FT.A1.LN8.PP	27/04/2020
Versión 2	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o medio acompañante: Gladis Cuatindioy

Fecha: 7-5-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): La Recreación

Código Unidad de Servicio (UDS): 8676000019767

I. DATOS GENERALES							II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES								IV. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO	
No.	1. Documento de identidad	2. Nombre acudiente	3. Tipo de Acompañamiento a. Telefónico (ligar a preguntas 3) b. Diríjo hacerme la visión del Comité gestor de Convivencia (Termina el formulario) c. Otro (ligar a preguntas de Comité gestor de Convivencia) (pasar a No 4) d. Diríjo el uno hasta que se acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio Ho:Min	6. Hora final Ho:Min	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niños y niñas de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	11. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	13.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	14.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de los prácticos trabajados	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa / Ho:min
1	1121505 933	ERIKK CUATINDIOY	Telefónico	3114389326	9 am	9:15	Si	3	7	0	7	Si	Si	0	0	No	No	No					71	12-5-20 9
2	1121505 955	HAYRU CUATINDIOY	Telefónico	3216737025	10	10:15	Si	5	7	0	0	Si	Si	0	0	No	No	No					71	12-5-20 9:30
3	1121505 952	JOSE HOUNTIOY	Telefónico	3136885343	11	11:15	Si	6	7	0	0	Si	Si	0	0	No	No	No					71	12-5-20 10
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								
21																								
22																								
23																								
24																								
25																								

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

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

1. Total de personas en el hogar	14
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	3
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	7
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	3
16. Total llamadas NO exitosas	0

Gladis Esperanza Cuatindioy
Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre com Rosa María Gomajoa Quinchoa | Fecha: 7/05/2020 | Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Caritas Felices | Código Unidad de Servicio (UDS): 8,676E+12

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES										VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1121508762	Brayan Battidas	Telefonico	3188309206	9:05	9:34	SI	4	1	0	0	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9 y 12	13/05/2020	9:00 am
2	1121508861	Diana Marcela Timana	Telefonico	3183509883	10:20	10:41	SI	4	1	0	0	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9 y 12	13/05/2020	10:00 am
3	1121509137	Jose Rodriguez	Telefonico	3163914062	11:07	11:20	SI	3	1	0	0	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9 y 12	13.05-20	11:00 am
	1121508721	Samel Narvaez	Telefonico	3213247853	2:20	2:43	SI	2	1	0	0	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9 y 12	13/05/2020	1:00 pm
5					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
6					hh:mm	hh:mm																	9 y 2	dd/mm/aaaa	hh:mm
7					hh:mm	hh:mm																	9 y 2	dd/mm/aaaa	hh:mm
8					hh:mm	hh:mm																	9 y 2	dd/mm/aaaa	hh:mm
9					hh:mm	hh:mm																	9 y 2	dd/mm/aaaa	hh:mm
10					hh:mm	hh:mm																	9 y 2	dd/mm/aaaa	hh:mm
11					hh:mm	hh:mm																	9 y 2	dd/mm/aaaa	hh:mm
12					hh:mm	hh:mm																	9 y 2	dd/mm/aaaa	hh:mm
13					hh:mm	hh:mm																	9 y 2	dd/mm/aaaa	hh:mm
14					hh:mm	hh:mm																	9 y 2	dd/mm/aaaa	hh:mm
15					hh:mm	hh:mm																	9 y 2	dd/mm/aaaa	hh:mm
16					hh:mm	hh:mm																	9 y 2	dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																	9 y 2	dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																	9 y 2	dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																	9 y 2	dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																	9 y 2	dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																	9 y 2	dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																	9 y 2	dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																	9 y 2	dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																	9 y 2	dd/mm/aaaa	hh:mm
25					hh:mm	hh:mm																	9 y 2	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	13
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	4
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

Rosa Maria Gomajoa Quinchoa

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is Unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
Versión 2	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 7/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): DIVINO NIÑO

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1121509004	SAHIRA VIVIAN MASMUTA TANDIOY	TELEFONICO	3045684994	8:00AM	8:15AM	SI	7	2		1	SI	SI			NO	NO	NO	NO	NO	NO		9 Y 12	12/05/2020	11:00AM
2	1121508826	YINA NATALIA CUATINDIOY QUINCHOA	TELEFONICO	3148403670	9:00AM	9:15AM	SI	6	2			SI	NO			NO	NO	NO	NO	NO	NO		9 Y12	12/05/2020	12:00M
3	1121508893	ROCIO YISETH QUINCHOA MOLOMBOY	TELEFONICO	3186791521	10:00AM	10:15AM	SI	4	1			SI	SI			NO	NO	NO	NO	NO	NO		9 Y12	13/05/2020	8:00am
4	1121508794	THIAGO GEREARD YAMA ARCINIEGAS	TELEFONICO	3217529966	11:00AM	11:15AM	SI	6	3			SI	SI			NO	NO	NO	NO	NO	NO		9 Y 12	13/05/2020	9:00AM
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									
21																									
22																									
23																									
24					hh:mm	hh:mm																			
25					hh:mm	hh:mm																			

This version of Total Excel Converter is Unregistered.

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

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

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

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

ROSA AURA MOJOMBOY CUATINDIOY

Firma del agente educativo

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MARIA JESUSA MOJOMBOY MOJOMBOY

Fecha: 6/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LA MARIZOLA

Código Unidad de Servicio (UDS): 8676000021861

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1121508879	IDCEL ALEJANDRO LAZO CALBACHE	TELEFONICO	3175357939	8::10AM	8:25AM	SI	4	1	0	0	SI	NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9 Y 12	12/05/2020	8::10AM
2	1121508884	LUCITA FERNANDA SATIACA MAVISOY	TELEFONICO	3137152189	8:35AM	8:50AM	SI	7	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9 Y 12	12/05/2020	8:35AM
3	1121508597	KEYDEN SAMUEL MASMUTA CEPEDA	TELEFONICO	3132301212	9:00AM	9:15AM	SI	3	1	0	0	SI	NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9 Y 12	12/05/2020	9:00AM
4	1121079663	JADER SEBASTIAN CALBACHE BELTRAN	TELEFONICO	3117664680	19:25AM	9:40AM	SI	4	1	0	0	SI	NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9 Y 12	12/05/2020	19:25AM
5																								dd/mm/aaaa	hh:mm
6																								dd/mm/aaaa	hh:mm
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					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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	18
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	5
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

Firma del agente educativo

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

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

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

This version of Total Excel Converter is Unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 7/05/2020

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

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1121509000	MELANIE ZOE PUERCHAMBUD CHASOY	TELEEFONICO	3172788624	9:30AM	9:48AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10 -13	12/05/2020	10:00 am
2	1121509110	PAULA ISABELLA ESCOBAR MAVISOY	TELEEFONICO	3209014373	10:30AM	10:45AM	SI	4	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10 -13	12/05/2020	11:00 am
3	1121508786	ABRIL ANTONELLA JARAMILLO CASTILLO	TELEEFONICO	3186483901	1:00PM	1:20PM	SI	6	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10 -13	12/05/2020	1:30 pm
4																									
5					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
6					hh:mm	hh:mm																			hh:mm
7					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
8					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
9					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
10					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
11					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
12					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
13					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
14					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
15					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm

This version of Total Excel Converter is unregistered.

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	13
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	4
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	3
16. Total llamadas NO exitosas	0

MARIA DEL CARMEN TAQUEZ ITUYAN

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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

PROCESO
INTERVENCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: María Isabel Córdoba

Fecha: 07-05-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Hogar Renacer

Código Unidad de Servicio (UDS): 8676000030074

No.	I. DATOS GENERALES							II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS									IV. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a. Telefónico (sigue Categoría 3) b. Carta (requiere aprobación del Comité operativo del Comedor. Termina el formulario) c. Otros (requiere aprobación del Comité operativo del Comedor. pasa a la 4) Escriba en una hoja nuevo el acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora Inicio Horas	6. Hora final Horas	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el hogar	11. # de personas mayores de 60	12. Acceso a agua para consumo humano SI / NO	13. Acceso a Pañales y verduras SI / NO	14. Algún miembro presenta una enfermedad respiratoria en el hogar	15. Algún miembro presenta síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	16. Novedad 1 01. NO HAY NOVEDAD	17. Novedad 2 01 NO 02 SI APLICA	18. Novedad 3 01 NO 02 SI APLICA	19. Novedad 4 01. NO HAY NOVEDAD	20. Novedad 5 01 NO 02 SI APLICA	21. Novedad 6 01 NO 02 SI APLICA	22. Otras novedades y observaciones	23. Indique los números de los grupos familiares	24. Fecha y hora siguiente llamada DD/MM/AAAA	Hora
1	36707796	Diego Córdoba	Telefónico	3[illegible]	08:05	08:25	SI	5	2			SI	NO										9, 12	18-05-20	08:00
2	1124094[illegible]	Jhanier Paz	Telefónico	3[illegible]	11:01	11:25	SI	4	1			SI	NO										9, 12	18-05-20	08:00
3	1[illegible]	Juliana Pusimuy	Telefónico	3[illegible]	02:00	02:10	SI	3	1			SI	NO										9, 12	18-05-20	08:00
4	1[illegible]	Emma Tisoy	Telefónico	3[illegible]	03:10	03:25	SI	5	1			SI	NO										9, 12	18-05-20	08:00
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									
21																									
22																									
23																									
24																									
25																									

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

a) Diligenciar las llamadas hasta el recuento de niños e infantes a la Entidad Administradora del Servicio sin siguientes datos:

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

7. Total sin higiene con acceso a agua de consumo humano	4
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	0
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

María Isabel Córdoba
Firma del agente educativo

Anexo de imágenes: solo documentos... pruebas en el archivo adjunto!

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F.1.A1.LM5.PP	27/04/2020
Versión 2	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SARA CLEMENCIA MONCAYO DE ARTEAGA

Fecha: 07 Mayo del 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Divino Niño Yo Reinare

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1121509143	PAULA ANDREA CHARRIS RAMOS	Telefonico	3158663663	3 y 30 pm	3 y 45 pm	SI	4	2	0		SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo :Estrategia Min manos de enseñar	12/05/2020	2:00 pm
2	1121316239	NIKOL DAYANA RIASCOS POLANIA	Telefonico	3132450693	2:00 pm	2 y 15 pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo :Estrategia Min manos de enseñar	12/05/2020	2 y 15 pm
3	1088975834	ADRIANA ISABELLA LEDEZMA CUCHALA	Telefonico	3134185341	3:00 pm	3 y 20 pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo :Estrategia Min manos de enseñar	12/05/2020	2 y 30 pm
4																									
5																									
6																									
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	10
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	4
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	3
16. Total llamadas NO exitosas	0

Sara Clemencia Moncayo de Arteaga

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is unregistered

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

PROGRESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.LM1.P9	27/04/2020
Versión 2	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o agente comunitario: Luz Marina Agudelo

Fecha: 22-05-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Shinyetem

Código Unidad de Servicio (UDS): 8679900022856

No.	I. DATOS GENERALES						II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES										VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a Telefónico (pase a pregunta 3) b Call o terapia en visita en el Centro operativo del Servicio (Terminar formulario) c Con o requiere aprobación del Comité operativo del Servicio (terminar formulario) Escriba en esta base cualquier tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio (h:mm)	6. Hora final (h:mm)	7. Llamada Exitosa SI/NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niños y niñas de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o lavar SI/NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	13.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	14.Número de personas afectadas a baja cuidado medico	15. Novedad 1 SI/NO/ N/A	16. Novedad 2 SI/NO/ N/A	17. Novedad 3 SI/NO/ N/A	18. Novedad 4 SI/NO/ N/A	19. Novedad 5 SI/NO/ N/A	20. Novedad 6 SI/NO/ N/A	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de los predios trabajados	23. Fecha y hora siguiente llamada dd-mm-aa	hh:mm
1	910	Dorfler S. Yuliana	Telefonico	3114[illegible] 3216[illegible]	9:00 am	9:45 am	SI	4	1	0	0	SI	NO	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO	no tiene animales para comprar	1,6	11-05-20	2:00 pm
2	3196	Mujeres S. Franco J.	Telefonico	3201[illegible] 3164[illegible]	10:30 am	10:45 am	SI	3	1	1	0	SI	NO	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		1,6	11-05-20	2:00 pm
3	886 BA	Jennifer Aguilar	Telefonico	311 322 3863	1:30 PM	1:45 PM	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,6	11-05-20	9:00 am
4	1.122 385	Anderson Munoz	Telefonico	3005[illegible] 3059	3:00 PM	3:01 PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,6	11-05-20	9:00 am
5	1.10 [illegible] 315	Dayana A. Gonzalez	Telefonico	3127335 2389	2:00 pm	2:30 pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,6	11-05-20	10:00 am
6																							1,6	11-05-20	11:0 am
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									
21																									
22																									
23																									
24																									
25																									

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 las siguientes cifras:

1. Total de personas en el hogar	49
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	8
3. Total mujeres gestantes	1
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas atendidas en baja complejidad	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	3
9. Total novedad 1	2
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	5
16. Total llamadas NO exitosas	0

Luz Marina Agudelo
Firma del agente educativo

Anexe el original de este documento, péguelo en el medio probatorio

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 7/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): TSEM JENAN

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1206221851	LAURA ESPERANZA CHINDOY JACANAMEJOY	TELEFONICO	3118386662	3.00PM	3.20PM	SI	2	1	0	0	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	9 Y 12	12//07/2020	10.00AM
2	1122786498	SAMUEL ALEJANDRO AGREDA MUTUMBAJOY	TELEFONICO	3209610591	3.30PM	3.50PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	9 Y 12	12//07/2020	10.20AM
3	1089245540	JOSTHIN FERNANDO ALVARES JACANAMEJOY	TELEFONICO	3144110627	4.00PM	4.20PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	9 Y 12	12//07/2020	11.00AM
4	11227896048	CRISTIAN ESTIVEN ZAMBRANO MUÑOZ	TELEFONICO	3203101428	4.30PM	4.50PM	SI	7	2	0	0	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	9 Y 12	12//07/2020	11.30AM
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	16
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	5
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

LUZ MARINA CHICUNQUE J.

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is Unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: NATIVIDAD CHINDOY

Fecha: 7/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LOS PEQUEÑINES

Código Unidad de Servicio (UDS):

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1122786096	Dilan Armando Muchachasoy	telefonico	3213462297	08:am	08:30am	SI	4	1	NA	0	SI	NO	NA	NA	SI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	No tienen trabajo estable y hay ppreocupacion por la manera en como se sigue alargando la cuarentena.	9,12	12/05/2020	08:am
2	1120218501	Paula Stefany Iles Jojoa	telefonico	3209113939	09:am	09:30am	SI	5	1	NA		SI	NO	NA	NA	SI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	No tienen trabajo estable y hay ppreocupacion por la manera en como se sigue alargando la cuarentena.	9,12	12/05/2020	09:am
3																									
4																									
5																									
6					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
7					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
8					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
9					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
10					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
11					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
12					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
13					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
14					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
15					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	9
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	2
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	2
16. Total llamadas NO exitosas	0

NATIVIDAD CHINDOY

Firma del agente educativo

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

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

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

This version of Total Excel Converter is unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Nombres y apellidos del agente comunitario: María de los Angeles Barbano

Fecha: 08-05-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Los chigüitines

Código Unidad de Servicio (UDS): BG2190002 1955

I. DATOS GENERALES								II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES										IV. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a. Telefónico (Apoyo a empresa 3) b. Cambio (Ingreso, actualización de Cliente nuevos) en Comercial (Tiendas o Hortaliceros) c. Otro (Ingreso, actualización de Cliente nuevos) en Comercial, (para a la) d. Diseño en un mes (red fija de acompañamiento)	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niños y niñas de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el hogar	11. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para consumo humano SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	13.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	14.Número de personas diabéticas o bajo control médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de los predios trabajados	23. Fecha y hora siguiente llamada aproximada	hh:mm
1	1.124 316232	Emanuel Caviche	Telefónico		9:00 am	9:15 am	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	No	No	No	No	No	No		546	13-05-20	9:00 am
2	10300 29308	Emanuel Calpe	Telefónico		10:00 am	10:15 am	SI	2	1	0	0	SI	SI	0	0	No	No	No	No	No	No		546	13-05-20	10 am
3	1.124 316216	Cristian Cerezo	Telefónico		10:15 am	10:30 am	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	No	No	No	No	No	No		516	13-05-20	10:30 am
4	1.124 316.445	Jhon Carrillo	Telefónico		10:30 am	10:45 am	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	No	No	No	No	No	No		516	13-05-20	11:00 am
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										
18																										
19																										
20																										
21																										
22																										
23																										
24																										
25																										

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

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

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

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
9. Total novedad 1	000
10. Total novedad 2	000
11. Total novedad 3	000
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	000
14. Total novedad 6	000
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

Firma del agente aplicador

Anexe de requerirse este documento... Piense en el medio ambiente!

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.LINEPP | 27/04/2020 | Versión 2 | Página 1 de 1 | Clasificación de la información: Pública

Nombres y apellidos del agente educativo o gestor comunitario: Jenny Burbano

Fecha: 8-5-20

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

Código Unidad de Servicio (UDS): 8627900027870

No.	I. DATOS GENERALES						II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									IV. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO	
	1. Documento del menor(a)	2. Nombre menor(a)	3. Tipo de Acompañamiento (a. Individual (mayor o menor de 5 años) b. Familiar (mayor o menor de 5 años) c. Grupal (mayor o menor de 5 años) d. Individual (mayor o menor de 5 años) e. Familiar (mayor o menor de 5 años) f. Grupal (mayor o menor de 5 años) Diligencie una sola letra con las dos opciones)	4. Teléfono	5. Hora inicio (a.m. o p.m.)	6. Hora final (a.m. o p.m.)	7. Llamada Efectiva (SI / NO)	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niños y niñas de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el hogar	10. # de personas mayores de 80	11. Acceso a agua para consumo o lavar (SI / NO)	12. Acceso a inodoro y sanitario (SI / NO)	13. Número personas con enfermedades respiratorias en el hogar	14. Número de personas diabéticas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 (SI / NO / NO APLICA)	16. Novedad 2 (SI / NO / NO APLICA)	17. Novedad 3 (SI / NO / NO APLICA)	18. Novedad 4 (SI / NO / NO APLICA)	19. Novedad 5 (SI / NO / NO APLICA)	20. Novedad 6 (SI / NO / NO APLICA)	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de los próximos Telefónicos	23. Fecha y hora siguiente llamada: Día	Hora
1	1124	Vincent	Telefonico	3145676	9:00	9:15	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		546	13-5	10
2	1631	Valentina	Telefonico	3234	9:30	9:45	SI	9	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		546	13-5	10:30
3	1235	Hailen	Telefonico	3216	9:45	10a	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		546	13-5	11a
4	1030	Vincent	Telefonico	3203	10:00	10:15	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		546	13-5	11:30
5	1030	Valentina	Telefonico	3203	10:20	10:35	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		546	13-5	1130
6	1198	Angel		321																					
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									

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

El Gestor les favor(a) hacer el reporte de cifras a reportar a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes ítems:

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

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
9. Total novedad 1	5
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

Jenny Burbano
Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 8/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Pequeños Exploradores

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

I. DATOS GENERALES							III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1124316476	Mayerly Elisabeth Getial Muchachasoy	Telefónico	3153396533	9:05am	9:20am	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9 y 12	13/05/2020	9:00am
2	1124316191	Laura Vanessa Guerra Carlosama	Telefónico	3155732457	9:30am	9:45am	SI	10	2	0	0	SI	NO	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		9 y 12	13/05/2020	10:00am
3	1124316550	Brayan Danilo Yama Puz	Telefónico	3224176023	2:05pm	2:20pm	SI	6	1	0	2	SI	NO	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		9 y 12	13/05/2020	2:00pm
4	1124316449	Alan David Narvaez Jacanamejoy	Telefónico	3183148535	2:30pm	2:45pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		9 y 12	13/05/2020	2:30pm
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	5
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	2
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

Bellanira Lopez

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is Unregistered

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 8/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Los Cariñositos

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1124316600	Andrea Saray Urbano Buesaquillo	Telefónico	3124810174	1:30pm	1:45	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		9 Y 12	13/05/2020	1:30pm
2	1124316710	Isabella Catherine Jojoa	Telefónico	3114103167	2:00pm	2:15pm	SI	4	1	0	0	SI	NO	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		9 Y 12	13/05/2020	2:00pm
3	1124316478	Diego Alexander Tibanta Zambrano	Telefónico	3103160168	2:30pm	2:45pm	SI	3	1	0	0	SI	NO	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		9 Y 12	13/05/2020	2:30pm
4	1124316357	Ibeth Valentina Gomez Duarte	Telefónico	3207078421	3:00pm	3:15pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		9 Y 12	13/05/2020	3:30pm
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	15
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	4
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

Edy Pejendino

Firma del agente educativo

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

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

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

This version of Total Excel Converter is Unregistered

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 8/05/2020

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

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

I. DATOS GENERALES							III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1124316420	Luis Carlos Jojoa Riascos	Telefónico	3154471384	8:00am	8:16am	SI	4	1	1	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9 y 12	13/05/2020	8:00am
2	1124316518	Dilan Andres Merino Masmuta	Telefónico	3146771384	8:35am	8:50am	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9 y 12	13/05/2020	8:30am
3	1124316662	Dilan Eduardo Garcia	Telefónico	3219481505	9:02am	9:14am	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9 y 12	13/05/2020	10:00am
4	1124316266	Mighel Sebastian Cabrera	Telefónico	3148681081	9:30am	9:48	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9 y 12	13/05/2020	10:30am
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	15
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	4
3. Total mujeres gestantes	1
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

Carmen Pejendino

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is unregistered

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 8/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LOS ANGELITOS

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES										VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1124316690	Valeria Jajoy	Telefonico	3144471744	9:00 am	9:15 am	SI	2	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		12 y 13	13/05/2020	9:00 am
2	1124316598	Matias Hernandes	Telefonico	3187686385	3:00 pm	3:15 pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		12 y 13	13/05/2020	9:30 am
3	1144829735	Yaira Cordoba	Telefonico	3122269180	5:00 pm	5:15 pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		12 y 13	13/05/2020	10:00 am
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									

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	9
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	3
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	3
16. Total llamadas NO exitosas	0

MARIA ONEIDA QUITIAQUEZ

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: LIGIA DEL SOCORROS RAMOS GUERRERO

Fecha: 8/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): HOGAR LINDOS SUEÑOS

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES										VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1114459242	DAYER FELIPE CABRERA GUERRA	TELEFONICO	3208768583	9:10	9:26	SI	4	1	0	0	SI	NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	3 Y 10	13/05/2020	11:00
2	1121508600	CRISTIAN CAMILO NARVAEZ	TELEFONICO	3127075450	10:00	10:24	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	3 Y 10	13/05/2020	2:10
3	1124316468	YEISON ANDREY MUJANAJINSOY	TELEFONICO	3138619200	2:10	2:25	SI	5	1	0	0	SI	NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	3 Y 10	14/05/2020	10:00
4	1124316315	ANGELA MELISSA ACHICANOY	TELEFONICO	3154603515	2:38	2:55	SI	4	1	0	0	SI	NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	3 Y 10	14/05/2020	2:00
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	16
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	4
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

LIGIA RAMOS

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 08/05/2020

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

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES								VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	13.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	14.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1124316364	Campo Gomez	Telefónico	3127632298	9:00am	9:15am	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9 y 12	13/05/2020	9:00am
2	1124316226	Thaliana Guerron	Telefónico	3105460457	10:00am	10:17am	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9 y 12	13/05/2020	10:00am
3	1085337996	Isabella Ceballos Segura	Telefónico	322686572	11:00am	11:15am	SI	7	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9 y 12	13/05/2020	11:00am
4	1124316156	Juan Sebastian Narvaez	Telefónico	3233630296	11:30am	11:45am	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9 y 12	13/05/2020	11:30am
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	19
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	4
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

Aura Urbano

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 DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MARYCRUZ ROCIO JUAGIBIOY

Fecha: 8/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): PEQUEÑOS GIGANTES

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1.124.316.231	Gabriel Alejandro Armero Cordoba	TELEFONICO	3144791290	9:00 am	9:20 am	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		9 Y 12	13/05/2020	de 9:am en adelante
2	1.122.786.641	Gabriela Nataly Noguera Muñoz	TELEFONICO	3116008770	9:30 am	9:45 am	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9 y 12	13/05/2020	de 9:am en adelante
3	##################	Gabriela Tapia Jajoy	TELEFONICO	3207676466	3:30 pm	3:50 pm	SI	8	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9 y 12	13/05/2020	de 9:am en adelante
4	11.124.316.638	Ariana Isabela Duarte Duarte	TELEFONICO	3127388307	4:00 pm	4:20 pm	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		9 y 12	13/05/2020	de 9:am en adelante
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm

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

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

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

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

MARYCRUZ ROCIO JUAGIBIOY

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Nombre de quien hace el seguimiento y cargo: Omaira Tenguino Ortega

Fecha: 8-5-020

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

Código Unidad de Servicio (UDS): 8621900010C683

I. DATOS GENERALES

No.	1. Documento del usuario/a	2. Nombre usuario/a	3. Tipo de Acompañamiento (Telefónico [seguir a pregunta 3]; Cambio respecto acompañamiento del Comité operativo del Comercio; [Terminar el formulario]; Otro [seguir a pregunta 3]; Cambio respecto acompañamiento del Comité operativo del Comercio [pasar a No 3]; Ninguno [pasar a No 4])	4. Teléfono	5. Hora inicio (hh:mm)	6. Hora final (hh:mm)	7. Llamada Exitosa (SI/NO)
1	1124316777	Karol Julie no Cubides	Telefónica	3145345249	10am	10:15 am	Si
2	1124316677	Oscar Eduardo Rodriguez	Telefonica	3148333985	11am	11:5 am	Si
3	1124316488	Karol Sofia del Quetibl	telefonico	3107338761	2 Pm	2:15 pm	Si
4	1092008206	Wanderlin Angeles Heredia	telefonica	3113582083	3 Pm	3:15 pm	Si
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							

II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR

No.	8. # de personas en el hogar	9. # de niños y niñas de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el hogar	11. # de personas mayores de 65	12. Acceso a agua para consumo humano en el hogar (SI/NO)	13. Acceso a fuentes y vertientes (SI/NO)	14. Número de personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	15. Número de personas adultas o bajo cuidado médico
1	3	1			Si	Si		
2	3	1			Si	Si		
3	4	1			Si	Si		
4	3	1			Si	Si		
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								

III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES

No.	16. Novedad 1 (SI/NO APLICA)	17. Novedad 2 (SI/NO APLICA)	18. Novedad 3 (SI/NO APLICA)	19. Novedad 4 (SI/NO APLICA)	20. Novedad 5 (SI/NO APLICA)	21. Novedad 6 (SI/NO APLICA)	22. Otras novedades y observaciones
1	no	no	no	no	no	no	
2	no	no	no	no	no	no	
3	no	no	no	no	no	no	
4	no	no	no	no	no	no	
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							

IV. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO

No.	23. Indique los números de las pistas trabajadas	24. Fecha y hora en que fue llamado: dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1 y 2	11-5-020	9 am
2	1 y 2	11-5-020	10 am
3	1 y 2	11-5-020	2 pm
4	1 y 2	11-5-020	3 pm
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

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

Al finalizar la visualización haga el resumen de datos y informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	13
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	4
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 65 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas adultas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
8. Total de hogares que han consumido fuentes y vertientes	4
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total Llamadas Exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

Omaira Tenguino

Firma del agente educativo

Escaneado con CamScanner

PROGRAMA PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Nombres y apellidos del agente educativo o medio comunitario: Myriam Jaramillo Fecha: 08-05-020 Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Nueva Generación Código Unidad de Servicio (UDS): 8675500026356A

No.	I. DATOS GENERALES							II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									IV. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO	
	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico (seguir a pregunta 3) b.Cambio (registrar aprobación del Comité operativo del Comité) (Formato el formulario) c. Otras (registrar aprobación del Comité operativo del Comité) (pasa a la 3 Escribir en una hoja aparte tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora Inicio (h:mm)	6. Hora final (h:mm)	7. Llamada Exitosa (SI / NO)	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niños y niñas de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el hogar	11. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para consumo humano (SI / NO)	12. Acceso a frutas y verduras (SI / NO)	13.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	14.Número de personas aislados o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 (SI / NO / NO APLICA)	16. Novedad 2 (SI / NO / NO APLICA)	17. Novedad 3 (SI / NO / NO APLICA)	18. Novedad 4 (SI / NO / NO APLICA)	19. Novedad 5 (SI / NO / NO APLICA)	20. Novedad 6 (SI / NO / NO APLICA)	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las prácticas trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada (dd/mm/aaaa) (hh:mm)
1	1120 12618	Emily Jaramillo	Telefonico	3136919333	9.5	9.56	Si	3	No	No	No	Si	No	No	No	No	No	No	No	No	No	3.9	11-5. 8
2	10 717 96953	Hasiam Emegal	Telefonico	3155887736	9.55	9.40	Si	2	1	No	No	Si	No	No	No	No	No	No	No	No	No	5.14	11-5. 8,20
3	1120 14731	Emily Jaramillo	Telefonico	3136919333	10.5	10.6	Si	2	No	No	No	Si	No	No	No	No	No	No	No	No	No	7.9	11-5 8.30
4	1120 14784	Samuel Arbeláez	Telefonico	3172811	10.39	10.49	Si	6	1	No	No	Si	No	No	No	No	No	No	No	No	No	3.6	11.5.9-
5	1120 15396	Helen Echaval	Telefonico	3147385723	10.5	11.10	Si	6	1	No	No	Si	No	No	No	No	No	No	No	No	No	1.3	11.5.930
6	1120 18452	ximena Bejuma	Telefonico	3107345	11.39	12.	Si	6	No	No	2	Si	No	No	No	No	No	No	No	No	No	14.16	11.5.10-
7	1120 14557	Jocelen Samuel	Telefonico	3153372655	12.29	12.39	Si	4	No	No	No	Si	No	No	No	No	No	No	No	No	No	9.8	11.5.1039
8	1120 15503	Dylan Tejada	Telefonico	3156622935	12.49	1.5	Si	4	No	No	No	Si	No	No	No	No	No	No	No	No	No	1.5	11.5-11-
9	1149386 2621	Duvan Acosta	Telefonico	3146282427	3.	3.12	Si	1	No	No	No	Si	No	No	No	No	No	No	No	No	No	4.7	11.5. 1139
10	1197 27059	María José	Telefonico	3145937506	3.49	4.13	Si	2	No	No	No	Si	No	No	No	No	No	No	No	No	No	11.14	11.5-9.8
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								
21																								
22																								
23																								
24																								
25																								

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 niños y niñas de 0 a 5 años	03
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	02
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aislados o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	0
16. Total llamadas NO exitosas	0

Myriam Jaramillo

cc. 41.180996 - c 3174175098

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

Escaneado con CamScanner

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P.L.I.1.006.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombre y apellidos de quien registra la visita telefónica: Irma Buitrago

Fecha: 08. 05. 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Caritas Alegres

Código Unidad de Servicio (UDS): BG755000026303

I. DATOS GENERALES							II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR							III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES								IV. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO	
No.	1. Documento del usuario	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI/NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niños y niñas de 0 a 3 años	10. # de mujeres gestantes en el hogar	11. # de personas mayores de 60	12. Acceso a agua para consumo o lavar SI/NO	13. Acceso a frutas y verduras SI/NO	13.Hay en personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	14.Número de personas con afección o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI/NO/NO APLICA	16. Novedad 2 SI/NO/NO APLICA	17. Novedad 3 SI/NO/NO APLICA	18. Novedad 4 SI/NO/NO APLICA	19. Novedad 5 SI/NO/NO APLICA	20. Novedad 6 SI/NO/NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de los puestos trabajados	23. Fecha y hora siguiente llamada: Jahr/mes/día / hh:mm
1	1122018404	Zuley Cartagena	telefonico		9	9:15	Si	5	1	0	1	Si	Si			NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO	NO	NO hay Novedad	9.12	13.05.20 2pm
2	1122[illegible]918	Sebastian Gustin	Telefonico		9:20	9:45	Si	4	1	0		Si	Si			NO	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO	NO Aplica	No hay Novedades	9.12	13.05.20 2 pm
3	112[illegible]444	Valery [illegible]	Telefonico		10:	10:15	Si	3	1	0		Si	Si			NO Aplica	NO Aplica	NO	NO Aplica	NO	NO Aplica	No hay Novedades	9.12	13.05.20 2. pm
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								

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

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

1. Total de personas en el hogar	12
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	3
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas en hogares de 60 años	1
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas asistidas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	3
16. Total llamadas NO exitosas	3

Irma Buitrago
Firma del agente educativo

Antes de imprimir: evite desperdicios... piense en el medio ambiente!

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	4/27/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: Mayo 8 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Silvestre

Código Unidad de Servicio (UDS): 8,6755E+12

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1120218567	Wilmarys Liseth Rodriguez Satiaca	Telefonico	3167086152	10:00 am	10:40 am	SI	5	2	0	1	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		3 y 4	11/5/2020	09:10 Am.
2	1081064611	Juan David Escobar Jacanamejoy	Telefonico	3128751322	11:00 Am.	11:40 am	SI	6	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		3 y 4	11/5/2020	9:40 am
3	1122786559	Jesus Samuel Samudio Mutumbajoy	Telefonico	3166706159	02:00 Pm.	02:30 Pm.	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		3 y 4	11/5/2020	10:15 am
4	1122786107	Nasli Maribel Chindoy Dejoy	Telefonico	3166056322	03:00 Pm.	03:35 Pm.	SI	3	1	0	0	Si	Si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		3 y 4	11/5/2020	11:00 AM.
5					hh:mm	hh:mm																			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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	5
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	1
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

María Fátima Jamioy J.

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

FT.M1.Lin5.PP	27/04/2020
Versión 2	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o modo comunitario: Mario Orfelina Juagibioy J

Fecha: 08-05-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): San Silvestre

Código Unidad de Servicio (UDS): 867550002640 3

No.	I. DATOS GENERALES							II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES								VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO	
	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a Telefónico [vigan a pregunta 2] b Caída [requiere aprobación del Coordi operativo del Contrato] [Termine el formulario] c Otros [requiere aprobación del Coordi operativo del Contrato] [pase a No 2] Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh mm	6. Hora final hh mm	7. Llamada Exitosa SI/NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI/NO	12. Acceso a frutas y verduras SI/NO	13.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	14.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI/NO/NO APLICA	16. Novedad 2 SI/NO/NO APLICA	17. Novedad 3 SI/NO/NO APLICA	18. Novedad 4 SI/NO/NO APLICA	19. Novedad 5 SI/NO/NO APLICA	20. Novedad 6 SI/NO/NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de los predios trabajados	23. Fecha y hora siguiente llamada día/mes / hh mm
1	1112786791	Evelin Dejoy	telefonico	3116964400	8:20am	8:30am	Si	3	1	0	0	si	No	0	0	No	No	No	No	No	No		1 y 2	05/20 9:00
2	1126495030	Yair Ceballos	telefonico	3135867899	8:40am	9:10am	Si	4	1	0	0	Si	No	0	0	No	No	No	No	No	No		1 y 2	05/20 8:40
3	1120218880	Sebastian Chindoy	telefonico	3153768763	9:20am	9:50am	Si	3	1	0	0	Si	No	0	0	No	No	No	No	No	No		1 y 2	05/20 9:20
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								
21																								
22																								
23																								
24																								
25																								

Información a reportar a la Sol dad 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	10
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	3
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	3
16. Total llamadas NO exitosas	0

Mario Orfelina Juagibioy
Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: YOLANDA AGREDA

Fecha: 8/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): WAWAKUNAP A WASI

Código Unidad de Servicio (UDS):

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento [1.Primera vez formulario] c.Otras (requiere	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	13.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	14.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1121509089	THAMIA JEREMIT VALLEJO TANDIOY	TELEFONICO	3182358252	4 pm	4:20 pm	SI	4	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	SI	NO	NO	NO	NO		9.13	11/05/2020	hh:mm
2	1121508739	EDEYNIYS DAYERLIN TISOY JACANAMIJOY	TELEFONICO	3138211526	2 pm	2:15	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9.13	11/05/2020	hh:mm
3	1121508727	KAREN JULIET JOSA CHASOY	TELEFONICO	3146599885	12 pm	12:15 pm	SI	6	1	0	2	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9.13	11/05/2020	hh:mm
4	1121509006	JHOSEN YICELA GUERRERO	TELEFONICO	3147876781	10 am	10.16 am	SI	10	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9.13	11/05/2020	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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	6
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	2
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

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

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1_A.1.1.MS.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 8/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LAS SEMILLITAS

Código Unidad de Servicio (UDS): 8,67E+12

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES								VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigua a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas asiladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica fratajatas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1130164968	Darlyn Shirley Josa Jacanamejoy	Telefónico	3122371273	9:00	9:15	SI	4	1	0	0	SI	SI	Ninguno	Ninguno	NO	NO	NO	NO	NO	NO		8 y 10	12/05/2020	10:30
2	1121509351	Raidelyz Antonella Martinez Agredo	Telefónico	3137148397	9:15	9:30	SI	12	4	0	0	SI	SI	Ninguno	Ninguno	NO	NO	NO	NO	NO	NO		8 y 10	12/05/2020	10:50
3	1121508824	Thiago Alejandro Botina Benavides	Telefónico	3175797593	9:40	9:55	SI	4	1	0	0	SI	SI	Ninguno	Ninguno	NO	NO	NO	NO	NO	NO		8 y 10	12/05/2020	11:00
4	1121508696	Katherin Nicol Quilguanas Vara	Telefónico	3122482629	10:00	10:15	SI	10	3	0	2	SI	SI	Ninguno	Ninguno	NO	NO	NO	NO	NO	NO		8 y 10	12/05/2020	9:50
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	30
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	9
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas asiladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

Firma del agente educativo

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SE REALIZAN CON EL FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES LEY 1581 Y A LA LEY 1266 DE 2008

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: stella arteaga lopez

Fecha: 8/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): personitas del mañana

Código Unidad de Servicio (UDS):

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1121508869	laura rodriguez	telefonico	3117794137	10:00	10:15	SI	4	2			SI	SI			SI							cuida a su hermanita	9 y 12	11/05/2020	1:00
2	1121509030	angela garcia	telefonico	3138686537	10:30	10:45	SI	2	1			SI	SI			SI							tiene miedo a los policias	9 y 12	11/05/2020	1:15
3	1121509136	aemiliano narvaez	telefonico	3117794137	10:30	11:00	SI	3	1			SI	SI			SI							un poco estresado	9 y 12	11/05/2020	1:30
4					hh:mm	hh:mm																			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
16					hh:mm	hh:mm																			dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																			dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																			dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																			dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																			dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																			dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																			dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																			dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																			dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	12
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	4
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	3
16. Total llamadas NO exitosas	0

stella aretaga lopez

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ERICA PALACIOS CORDOBA

Fecha: 8/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): HOGAR MI PEQUEÑO MUNDO 1

Código Unidad de Servicio (UDS): 8676000014885

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1124315579	MARIA SALOME BURBANO VELASQUEZ	TELEFONICO	3207634023	8:32	8:58	SI	3	1		0	SI	SI	0	N/A	SI	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAS 9 Y 12	13/05/2020	8:32
2	1121508844	EILYN ALENA TISOY ASCUNTAR	TELEFONICO	3164257210	9:10	9:27	SI	4	1		0	SI	SI	0	N/A	SI	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAS 9 Y 12	13/05/2020	9:10
3	1081286156	MARIA SELESTE ARROYO CORDOBA	TELEFONICO	3106384982	10:00	10:21	SI	9	1		0	SI	SI	0	N/A	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAS 9 Y 12	13/05/2020	10:00
4	1121508713	EYMI GABRIELA MUÑOZ PACHICHANA	TELEFONICO	3183298717	10:35	10:53	SI	7	2		1	SI	SI	0	N/A	SI	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAS 9 Y 12	13/05/2020	10:35
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm

This version of Total Excel Converter is Unregistered.

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

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

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

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

Firma del agente educativo

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

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

PLA-LME-F9 | 27/04/2020 | Versión 2 | Página 1 de 1 | Clasificación de la información: Pública

Nombre de la Unidad de Servicio (UDS): RUTH MARIA CUATINDIH MUYUY. | Fecha: 8-05-2020 | Nombre de Unidad de Servicio (UDS): RINCONSITO | Código Unidad de Servicio (UDS): ~~3624000105976~~. 867600001975Z

No.	I. DATOS GENERALES: 1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento: a. Telefónico (Hacer el programa 2) b. Cambio inesperado significativo del Control operativo del Contexto (Territorio e Información) c. Ninguno (Hacer el programa del Control operativo del Contexto (personal)) Describa en una línea cual tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora Inicio (hh:mm)	6. Hora final (hh:mm)	7. Llamada Exitosa (SI/NO)	III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR: 8. # Total de personas en el hogar	9. # de niños y niñas de 2 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el hogar	11. # de personas mayores de 60	12. Acceso a agua para consumo en hogar (SI/NO)	13. Acceso a frutas y verduras (SI/NO)	III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES: 13. Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	14. Número de personas aisladas o bajo cuidado medico	15. Novedad 1 (SI/NO/NO APLICA)	16. Novedad 2 (SI/NO/NO APLICA)	17. Novedad 3 (SI/NO/NO APLICA)	18. Novedad 4 (SI/NO/NO APLICA)	19. Novedad 5 (SI/NO/NO APLICA)	20. Novedad 6 (SI/NO/NO APLICA)	21. Otras novedades y observaciones	IV. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO: 22. Indique los números de las piezas trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada (dd/mm/aaaa)	(hh:mm)
1	1124 502382	Ubuid Mecca	Telefonico	320374 7854	2:15	2:30	SI	4	2			SI	SI			NO	NO	NO	NO	NO	NO		4	11-05-2020	9:20
2	1374 85	Alud Muyuy	Telefonico	3.854 4945	3:40	3:54	SI	6	1			SI	SI			SI	NO	NO	NO	NO	SI		4	11-05-2020	10:00
3																										
4																										
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										
18																										
19																										
20																										
21																										
22																										
23																										
24																										
25																										

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	10
2. Total de niñas y niños de 2 a 5 años	3
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado medico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	1
15. Total llamadas exitosas	2
16. Total llamadas NO exitosas	0

RUTH MARIA CUATINDIH.
Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre com: Rosa María Gomajoa Quinchoa | Fecha: 8/05/2020 | Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Caritas Felices | Código Unidad de Servicio (UDS): 8676000019825

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1121508918	Benjiamin Jacanamijoy	Telefonico	3137813224	8:35	8:55	SI	5	1	0	0	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9 y 12	11/05/2020	8:30 am
2	1030001972	Sebastian Alvear	Telefonico	3215788259	10:20	10:43	SI	5	2	0	0	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9 y 12	11/05/2020	10:00 am
3	1086636639	Daian Bastidas	Telefonico	3183407978	1:10	1:32	SI	4	1	0	0	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9 y 12	12/05/2020	1:00 pm
4	1121509003	Jordin Masmuta	Telefonico	3115758297	2:29	2:45	SI	4	2	0	0	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9 y 12	12/05/2020	2:00 pm
5					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
6					hh:mm	hh:mm																	9 y 2	dd/mm/aaaa	hh:mm
7					hh:mm	hh:mm																	9 y 2	dd/mm/aaaa	hh:mm
8					hh:mm	hh:mm																	9 y 2	dd/mm/aaaa	hh:mm
9					hh:mm	hh:mm																	9 y 2	dd/mm/aaaa	hh:mm
10					hh:mm	hh:mm																	9 y 2	dd/mm/aaaa	hh:mm
11					hh:mm	hh:mm																	9 y 2	dd/mm/aaaa	hh:mm
12					hh:mm	hh:mm																	9 y 2	dd/mm/aaaa	hh:mm
13					hh:mm	hh:mm																	9 y 2	dd/mm/aaaa	hh:mm
14					hh:mm	hh:mm																	9 y 2	dd/mm/aaaa	hh:mm
15					hh:mm	hh:mm																	9 y 2	dd/mm/aaaa	hh:mm
16					hh:mm	hh:mm																	9 y 2	dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																	9 y 2	dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																	9 y 2	dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																	9 y 2	dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																	9 y 2	dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																	9 y 2	dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																	9 y 2	dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																	9 y 2	dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																	9 y 2	dd/mm/aaaa	hh:mm
25					hh:mm	hh:mm																	9 y 2	dd/mm/aaaa	hh:mm

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

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

1. Total de personas en el hogar	18
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	6
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

Rosa Maria Gomajoa Quinchoa

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is Unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.LMS.PP	27/04/2020
Versión 2	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 8/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): DIVINO NIÑO

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1121508744	MAICOL SAMAII MOJOMBOY CUATINDIOY	TELEFONICO	3213270431	8:00AM	8:15AM	SI	6	2			SI	SI			NO	NO	NO	NO	NO	NO		9 Y 12	13/05/2020	11:00AM
2	1121508682	MAGALY SOFIA JANSASAOY MOJOMBOY	TELEFONICO	3166833054	9:00AM	9:15AM	SI	4	1			SI	SI			NO	NO	NO	NO	NO	NO		9 Y12	14/05/2020	9:00AM
3	1121508621	NEIMAR ANDRES CUATINDIOY CUATINDIOY	TELEFONICO	31562757 80	10:00AM	10:15AM	SI	5	2			SI	SI			NO	NO	NO	NO	NO	NO		9 Y12	14/05/2020	10:00AM
4	1121508583	JOHAN ESTEBAN MASMUTA TANDIOY	TELEFONICO	3045684994	11:00AM	11:15AM	SI	7	2		1	SI	SI			NO	NO	NO	NO	NO	NO		9 Y 12	14/05/2020	11:00AM
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									
21																									
22																									
23																									
24					hh:mm	hh:mm																			
25					hh:mm	hh:mm																			

This version of Total Excel Converter is Unregistered.

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

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

1. Total de personas en el hogar	22
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	7
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	1
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	O

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

ROSA AURA MOJOMBOY CUATINDIOY

Firma del agente educativo

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MARIA JESUSA MOJOMBOY MOJOMBOY

Fecha: 8/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LA MARIZOLA

Código Unidad de Servicio (UDS): 8676000021861

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1124316387	AUSTIN ORLANDO CHAMORRO CERON	TELEFONICO	3107527289	8::10AM	8:25AM	SI	4	2	0	O	SI	NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9 Y 12	13/05/2020	8::10AM
2	1121508821	JOSELIN ANDREA TORIJANO CUATINDIOY	TELEFONICO	3144498163	8:35AM	8:50AM	SI	7	2	0	O	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9 Y 12	13/05/2020	8:35AM
3	1121509213	JHONAYKER JOSE MOJOMBOY CUATINDIOY	TELEFONICO	3186708561	9:00AM	9:15AM	SI	4	2	0	0	SI	NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9 Y 12	13/05/2020	9:00AM
4	1121508567	JUAN DAVID JOSA GUERRERO	TELEFONICO	3168918648	19:25AM	9:40AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9 Y 12	13/05/2020	19:25AM
5																									hh:mm
6																								dd/mm/aaaa	hh:mm
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					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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	19
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	7
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

FT.A1.LAIS.PP	27/04/2020
Versión 2	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

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

Fecha: 8-5 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Indipaiaku

Código Unidad de Servicio (UDS): 3676000021880

No.	I. DATOS GENERALES							II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									IV. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO	
	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a. Telefónico (seguir a pregunta 4) b. Cuello (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato). (Numeral 4 formulario) c. Otro (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato). (pasar a la 5 (Escriba en una línea cual tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio (hh:mm)	6. Hora final (hh:mm)	7. Llamada Exitosa (S/NO)	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niños y niñas de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	11. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar (S/NO	12. Acceso a frutas y verduras (S/NO	13.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	14.Número de personas atención o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 (S/NO/NO APLICA	16. Novedad 2 (S/NO/NO APLICA	17. Novedad 3 (S/NO/NO APLICA	18. Novedad 4 (S/NO/NO APLICA	19. Novedad 5 (S/NO/NO APLICA	20. Novedad 6 (S/NO/NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los numeros de las gestiñas trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1122158968	Luis Fandiño	telefonico	3135411 26611	10:10	10 33	si	4	1	0	0	si	si	0	0	no	no	no	no	no	si		9	13-5-20	3 PM
2	1122158963	Daniel Jose	telefonico	3153962 6573	9:45	10	si	10	2	0	0	si	si	0	0	no	no	no	no	no	no		9	13-05-20	2 PM
3	1122158967	Juan Taquez	telefonico	3111852 31186	2 PM	2:15	si	10	2	0	0	si	si	0	0	no	no	no	no	no	si		9	13-05-20	10 AM
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									
21																									
22																									
23																									
24																									
25																									

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

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

Total de personas en el hogar	24
Total de niños y niñas de 0 a 5 años	5
Total mujeres gestantes	0
Total personas mayores de 60 años	0
Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
Total de personas atención o bajo cuidado medico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	3
16. Total llamadas NO exitosas	0

Lucia Esperanza Mosombo7

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 8/05/2020

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

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1121508535	JULIANA ANDREA RIASCOS ROSERO	TELEEFONICO	3104897438	10:00AM	10:20AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10 -13	13/05/2020	9:30 am
2	1121508775	SUMA TAMIA MOJOMBOY TISOY	TELEEFONICO	3173918567	11:00AM	11:15AM	SI	3	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10 -13	13/05/2020	11:00 am
3	1121509024	MARIAM ISABELLA TAQUEZ NAUCIL	TELEEFONICO	3103808724	1:30PM	1:51PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10 -13	13/05/2020	1:30 pm
4																									
5					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
6					hh:mm	hh:mm																			hh:mm
7					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
8					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
9					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
10					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
11					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
12					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
13					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
14					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
15					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	9
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	4
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	3
16. Total llamadas NO exitosas	0

MARIA DEL CARMEN TAQUEZ ITUYAN

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

Maria Isabel Cárdoba

08-05-2020

Hogar Renacer

$676 0000 30014

1	1151599	Juan José Ortiz	Telefónico	5°	8:00	8:11	SI	4	1			SI	NO													9,12	11-05-2020		
2	1151608836	María Agreda	Telefónico	4°	12:10	12:30	SI	3	1			SI	NO													9,12	11-05-2020		
3	1151503324	Luna Arroyo	Telefónico	4°	9:40	10:00	SI	2	1			SI	SI													9,12	11-05-2020		
4	1151508734	Aaron Mendez	Telefónico	5°	13:30	13:45	SI	3	1			SI	SI													9,12	11-05-2020		
5																													
6																													
7																													
8																													
9																													
10																													
11																													
12																													
13																													
14																													
15																													
16																													
17																													
18																													
19																													
20																													
21																													
22																													
23																													
24																													
25																													

1. Total de minutos	12
2. Total de horas	0
3. Total minutos extras	0

1. Total de minutos	42
2. Total de horas	0

11. Total numerales 5	0
12. Total numerales 6	0
13. Total numerales iniciales	4
14. Total numerales NO asignados	0

Maria Isabel Cardoba

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F.1.A1.LM5.PP	27/04/2020
Versión 2	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SARA CLEMENCIA MONCAYO DE ARTEAGA

Fecha: 08 Mayo del 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Divino Niño Yo Reinare

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

I. DATOS GENERALES							III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1121508939	CHISTOPHER ISMAEL ARTEAGA NOGUERA	Telefonico	3154457545	2:00 pm	2 y 15 pm	SI	3	1	0		SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo :Estrategia Min manos de enseñar	12/05/2020	2:00 pm
2	1121509323	ANDRES EDUARDO GIL BOTINA	Telefonico	3104078041	2 y 30 pm	2 y 45 pm	SI	4	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo :Estrategia Min manos de enseñar	12/05/2020	2 y 15 pm
3	1121508449	OLGA FERNANDA RIASCOS NARVAEZ	Telefonico	3214886293	3:00 pm	3 y 20 p	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo :Estrategia Min manos de enseñar	12/05/2020	2 y 30 pm
4																									
5																									
6																									
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	12
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	4
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	1
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	3
16. Total llamadas NO exitosas	0

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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

This version of Total Excel Converter is unregistered

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

PROCESO	P1.A1.LIME.PP	27/04/2020
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	Versión 2	Página 1 de 1
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Gladis Esperanza Cuatindioy Fecha: 8-7-2020 Nombre de Unidad de Servicio (UDS): La Recreación Código Unidad de Servicio (UDS): 8676000019767

No.	I. DATOS GENERALES							II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO	
	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento (a Telefónico (sigue a pregunta 3) b Comité (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) (Termina el formulario) c Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) (pasa a la 4 Escriba en una hoja cual tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niños y niñas de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	13.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	14.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1121508 7-15	JEFREY YAMIR	Telefónico	313364 2417	9	9.15	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	No	No	No						1	13-5-20	9
2	1.12150 0-15	Julieth Tatiana	Telefónico	313728 0905	10	10.15	Si	3	1	0	1	SI	SI	0	0	No	No	No						1	13-5-20	10
3	1121508 513	Brigitte Cuatindioy	Telefónico	314764 6672	11	11.15	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	No	No	No						1	13-5-20	11
4																										
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										
18																										
19																										
20																										
21																										
22																										
23																										
24																										
25																										

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

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

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

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	3
16. Total llamadas NO exitosas	

Gladis Esperanza C.
Firma del agente educativo

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

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

Escaneado con CamScanner

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	FT.41.ANLPP	27/04/2020
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	Versión 2	Página 1 de 1
	Clasificación de la información: Pública	

Nombre y apellido del gestor educativo a cargo responsable: Luz Marina Agudelo

Puesto: A-05-020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Shinyétem

Código Unidad de Servicio (UDS): 86+490002856

I. DATOS GENERALES							II. CARACTERIZACION DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES								VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento de usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a Telefónico (Aquí ubicarse) b Cuota (Visitará activación de Canal) ejemplo del Correo: (Correo a Semanas) c Otro (Requiere ejecución del Con e ejemplo del Correo: (pase a la d d Escriba aquí la fecha cuál fue de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI/NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niños y niñas de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el hogar	11. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI/NO	12. Acceso a frutas y verduras SI/NO	13.Numero personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	14.Número de personas visitadas a bajo cuidado medico	15. Novedad 1 SI/NO/NO APLICA	16. Novedad 2 SI/NO/NO APLICA	17. Novedad 3 SI/NO/NO APLICA	18. Novedad 4 SI/NO/NO APLICA	19. Novedad 5 SI/NO/NO APLICA	20. Novedad 6 SI/NO/NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los numeros de las practica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1.710.28 790	Yineth Andrea Jaramillo	Telefonico	320 640 4103	2:00 Pm	2:15 Pm	Si	5	1	0	0	Si	Si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,6	12-05-20	9:00 cm
2	1.122.35 104	Gloria I. Andrei ch.	Telefonico	321 355 5154	3:00 Pm	3:20 Pm	Si	6	1	0	2	Si	NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,6,13	12-05-20	11:00 cm
3	1.124 346.144	Jairo A. Acosta ch.	Telefonico	315 520 5495	9:30 cm	9:45 cm	Si	5	1	0	0	Si	Si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,6,13	12-05-20	2:30 pm
4	625	Santiago Jose Sinza	Telefonico	314 620 1045	9:15 cm	9:45 cm	Si	8	1	0	2	Si	NO	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO + ROPS Inglesos	1,6	12-05-20	3:30 pm
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									
21																									
22																									
23																									
24																									
25																									

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

Al finalizar las llamadas haga el resumen de datos a informar a la Entidad Administradora del Servicio en siguientes ítem:

1. Total de personas en el hogar	24
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	5
3. Total mujeres gestantes	3
4. Total personas mayores de 60 años	4
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas visitadas a bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total consulta externa	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

Luz Marina Agudelo.
Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 8/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): TSEM JENAN

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

I. DATOS GENERALES							III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES								VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1122786420	LINA GUALUPE NARVAEZ ADARME	TELEFONICO	3213755061	3.00PM	3.20PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	9 Y 12	13/05/2020	10.00AM
2	1010241433	AMBE LEANDRO MUJAJINSOY CHINDOY	TELEFONICO	3122719571	3.30PM	3.50PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	9 Y 12	13/05/2020	10.20AM
3	1120218779	SAMUEL ANDRES BASTIDAS MARTINEZ	TELEFONICO	3204134691	4.00PM	4.20PM	SI	2	1	0	0	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	9 Y 12	13/05/2020	11.00AM
4	1122786940	MELANY TATIANA VALENCIA ESPAÑA	TELEFONICO	3162919807	4.30PM	4.50PM	SI	6	2	0	0	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	9 Y 12	13/05/2020	2.00PM
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm

This version of Total Excel Converter is unregistered.

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

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

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

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

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

This version of Total Excel Converter is unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.LM5.PP	**27/04/2020**
Versión 2	**Página 1 de 1**
Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: NATIVIDAD CHINDOY

Fecha: 8/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LOS PEQUEÑINES

Código Unidad de Servicio (UDS):

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1122786608	Tania Sofia Aguillon	telefonico	3164983787	08:am	08:30am	SI	4	1	NA	0	SI	NO	NA	NA	SI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	No tienen trabajo estable y hay ppreocupacion por la manera en como se sigue alargando la cuarentena.	9,12	13/05/2020	08:am
2	1124316653	Camilo Jose Chindoy	telefonico	3124880543	09:am	09:30am	SI	4	1	NA	0	SI	NO	NA	NA	SI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	No tienen trabajo estable y hay ppreocupacion por la manera en como se sigue alargando la cuarentena.	9,12	13/05/2020	09:am
3																									
4																									
5																									
6					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
7					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
8					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
9					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
10					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
11					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
12					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
13					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
14					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
15					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	8
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	2
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	2
16. Total llamadas NO exitosas	0

NATIVIDAD CHINDOY

Firma del agente educativo

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

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

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

This version of Total Excel Converter is unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

ESTRATEGIA FAMILIAR

PROCESO
PROMOCION Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

PI.A1.LIN5.PP	27/04/2020
Versión 2	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo/Líder/o comunitario: María Barbano M.

Fecha: 11-05-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Las chigüitines

Código Unidad de Servicio (UDS):

No.	I. DATOS GENERALES							II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES								IV. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO	
	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a. Telefónico (pregunte la pregunta 3) b. Cambia (requiere aprobación del Comité ejecutivo del Comité) [Persona en hogar] c. Otros (requiere aprobación del Comité ejecutivo del Comité) (pasa a la 4) 1. Escriba en una frase cual fue el tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora Inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niños y niñas de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	11. # de personas mayores de 60	12. Acceso a agua para cocinar o lavar SI / NO	13. Acceso a frutas y verduras SI / NO	14.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	15.Número de personas afectadas o bajo cuidado médico	16. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	21. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	22. Otras novedades y observaciones	23. Indique los números de las prácticas trabajadas	24. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa hh:mm
1	1.120.318.460	Samantha Parra	Telefonica	311395 2828	9:00 am	9:15 am	Si	3	1	0	0	SI	SI	0	0	No	No	No	No	No	No		4+5	13-05 9:00
2	1.124.316.661	Isaac Morales	Telefonica	314764 3268	10:00 am	10:15 am	Si	4	1	0	0	SI	SI	0	0	No	No	No	No	No	No		4+5	13-05 10:00
3	1.124.318.462	Shanel Caicedo	Telefonica	318 334 5643	10:15 am	10:30 am	Si	5	1	0	0	SI	SI	0	0	No	No	No	No	No	No		4+5	13-05 10:30
4	1.120.070.920	Edison Balanos	Telefonico	320413 0737	10:45 am	11:00 am	Si	3	1	0	0	SI	SI	0	0	No	No	No	No	No	No		4+5	13-05 11:00
5																								1
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								
21																								
22																								
23																								
24																								
25																								

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

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

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

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

PLAN.LINE.FP | Versión 2 | Página 1 de 1 | Confidencialidad de la información: PÚBLICA

Nombre y apellidos del agente educativo o tercero parametrizado: Jenny Buitrago | Fecha: 11-5-2020 | Nombre de Unidad de Negocio/UCN: Semillitas de Saber | Código Unidad de Negocio SAE/IES: 8627900279 70.

No.	I. DATOS GENERALES							II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES								IV. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO	
	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento (Telefónico (Primero o Inicial); Cierre (Segundo o Final); Cierre Anticipado (Cuando el Cliente ignora a los 3 Puntos de una Visita que no se acompañamiento))	4. Teléfono	5. Hora Inicio (hh:mm)	6. Hora final (hh:mm)	7. Llamada Exitosa (SI/NO)	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niños y niñas de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar (SI/NO)	12. Acceso a baños y sanitarios (SI/NO)	13.Numero personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	14.Número de personas afectadas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 (SI/NO/NO APLICA)	16. Novedad 2 (SI/NO/NO APLICA)	17. Novedad 3 (SI/NO/NO APLICA)	18. Novedad 4 (SI/NO/NO APLICA)	19. Novedad 5 (SI/NO/NO APLICA)	20. Novedad 6 (SI/NO/NO APLICA)	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de los piloteo trabajados	23. Fecha y hora siguiente llamada (dd/mm/aaaa)	(hh:mm)
1	1088	Marwell	Telefonico	3138	9:	9:15	si	3	1	0	0	Si	Si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		546	13.5	2:
2	1085	Nelson	Telefonico	3234	9:15	9:30	si	9	2	0	0	si	si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		546	13.5	2:30
3	1202	Arteaga	Telefonico	3184	9:40	10.	si	3	1	0	0	Si	Si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		546	13.5	3:pm
4	490	Jaiby.	Telefonico	3108	10	10:15	SI	3	1	0	0	SI	si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		546	13-5.	3:30

Información a reportar a la Unidad Administradora del Servicio (UAS)

Al finalizar los llamados luego el encuentro de datos a informar a la Unidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

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

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
8. Total de hogares que han presentado fiebre y escalofríos	5
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	5
16. Total llamadas NO exitosas	0

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

Firma del agente educativo

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 11/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Pequeños Exploradores

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

I. DATOS GENERALES							III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES								VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1124316412	Dilan Samuel Chasoy Aguillon	Telefónico	3184944481	9:00am	9:15am	SI	8	1	0	2	SI	NO	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		1 y 2	14/05/2020	9:00am
2	1124316249	Valery Sofia Quinchoa Chasoy	Telefónico	3209681659	9:30am	9:45am	SI	6	1	0	0	SI	NO	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		1 y 2	14/05/2020	9:30am
3	1124316215	Yohan Sebastian Santander Lopez	Telefónico	3123028676	2:05pm	02:20pm	SI	4	1	0	0	SI	NO	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		1 y 2	14/05/2020	02:00pm
4	1124316242	Sofia Anabell Muñoz Chasoy	Telefónico	3126333058	2:30pm	02:45pm	SI	2	1	0	0	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		1 y 2	14/05/2020	02:30pm
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	4
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	2
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

Bellanira Lopez

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is unregistered

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 11/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Los Cariñositos

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1124316500	Miguel Andres Bacca Madroñero	Telefónico	3166019873	10:00am	10:15am	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1 y 2	14/05/2020	10:00am
2	1124316461	Laura Valentina Nates Corredor	Telefónico	3132619115	2:00pm	2:15pm	SI	4	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1 y 2	14/05/2020	2:00pm
3	1124316283	Eliette Tamara Vivas Jajoy	Telefónico	3113956929	02:30pm	2:45pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		1 y 2	14/05/2020	2:30pm
4	1124316424	Anthonella Delgado Bacca	Telefónico	3142279920	3:00pm	3:15pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1 y 2	14/05/2020	3:00pm
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	15
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	5
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

Edy Pejendino

Firma del agente educativo

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

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

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

This version of Total Excel Converter is Unregistered

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 11/05/2020

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

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1124316252	Anguie Valentina Paz Gustin	Telefónico	3183486565	8:00am	8:15am	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1 y 2	14/05/2020	9:00am
2	1124316190	Diego Alejandro Oviedo Guerrero	Telefónico	3168414272	9:00am	9:15am	SI	4	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1 y2	14/05/2020	9:30am
3	1124316142	Pablo Andres Lasso Chasoy	Telefónico	3115445805	9:30am	09:45am	SI	4	2	0	0	SI	NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1 y 2	14/05/2020	10:00am
4	1124316305	Andres Felipe Yela Rosero	Telefónico	3218429040	10:00am	10:15am	SI	5	1	0	3	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1 y 2	14/05/2020	10:30am
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	6
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	3
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

Carmen Pejendino

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is Unregistered

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 11/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LOS ANGELITOS

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1124316384	Lina Rivera	Telefonico	3234976969	2:00 pm	2:15 pm	SI	4	1	0	1	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,2,3	13/05/2020	2:00 pm
2	1124316496	Ian Criollo	Telefonico	3219694930	2:20 pm	2:35 pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,2,3	13/05/2020	2:30pm
3	1124316346	Ariana Rivera	Telefonico	3142252419	3:00 pm	3:15 pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,2,3	13/05/2020	3:00 pm
4	1124316690	Valeria Jajoy	Telefonico	3144471744	3:20 pm	3:35 pm	SI	2	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,2,3	13/05/2020	3:30 pm
5	1124316704	Dilan Muyuy	Telefonico	3118738437	3:40 pm	4:00 pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,2,3	13/05/2020	4:00 pm
6	1124316576	Danna Revelo	Telefonico	3184190185	4:15 pm	4:30 pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,2,3	13/05/2020	4:30 pm
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									

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

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

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

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	6
16. Total llamadas NO exitosas	0

MARIA ONEIDA QUITIAQUEZ

Firma del agente educativo

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

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

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

This version of Total Excel Converter is unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 11/05/2020

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

Código Unidad de Servicio (UDS): 8621900022315

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES								VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	13.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	14.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1124316678	Martin Camilo Espinosa	Telefónico	3208606350	9:03am	9:17am	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1 y 2	14/05/2020	9:00am
2	1124316582	Maria Belen Ortega Nañes	Telefónico	3147331099	9:30am	9:45am	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1 y 2	14/05/2020	9:30am
3	1124316553	Juan Diego Gonzales	Telefónico	3216968812	10:00am	10:15am	SI	4	1	0	1	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1 y 2	14/05/2020	10:00am
4	1124316503	Levid zair Mujanajnsoy	Telefónico	3104645175	10:30am	10:45am	SI	6	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1 y2	14/05/2020	10:30am
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	16
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	4
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	1
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

Aura Urbano

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 DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MARYCRUZ ROCIO JUAGIBIOY

Fecha: 11/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): PEQUEÑOS GIGANTES

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada	
																								dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1.124.316.614	Luciana Guerrero	TELEFONICO	3177251660	2:00 pm	2:17 pm	SI	7	1	0	1	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		1 y 2	13/05/2020	de 9:am en adelante
2	1.124.316.541	Maryuri Nataly Adarme	TELEFONICO	3138619492	2:30 pm	2:45 pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI		1 y 2	1305/2020	de 9:am en adelante
3	##################	Guadalupe Emiliana Erazo	TELEFONICO	3172680189	5:00 pm	5:20 pm	SI	2	1	0	0	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	SI		1 y 2	13/05/2020	5:00 pm
4	1.125.431.674	Mariangel Ceballos Muñoz	TELEFONICO	3206529116	4:10 pm	4:24p. m.	SI	6	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI		1 y 2	13/05/2020	4:00 pm
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	18
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	4
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	1
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	3
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

MARYCRUZ ROCIO JUAGIBIOY

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

PROCESO
ENUMERACIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

6693

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Oriano Tanguino

Fecha: 12-5-2020

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

Código Unidad de Servicio (UDS): 862190000106863 →

I. DATOS GENERALES							II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES								IV. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario/a	2. Vínculo o parentesco	3. Tipo de Acompañamiento a. Telefónico (Hogar o persona) (1) b. Cuidado Preparto (activación del Comité operativo del Comité) (Primera vez hablamos) c. Otro (Preparto activación del Comité operativo del Comité) (para a y b) (Escriba en una línea cada tipo de acompañamiento)	4. Teléfono	5. Hora Inicio	6. Hora Final	7. Llamada Exitosa	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niños y niñas de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	11. # de personas mayores de 65	12. Acceso a agua para consumo humano	13. Acceso a Gas y Electricidad	14. Número de personas con enfermedades preexistentes en el hogar	15. Número de personas usando o bajo cuidado médico	16. Novedad 1	17. Novedad 2	18. Novedad 3	19. Novedad 4	20. Novedad 5	21. Novedad 6	22. Otras novedades y observaciones	23. Indique el # numerico de los puntos trabajados	24. Fecha y hora siguiente llamada	
																							fecha/mes/año	Hh:mm
✓	1124316785	David A. Garcia	Telefónica	3166305297	8am	8:15 am	Si	5	1			Si	Si			No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica		14 2	13-5-020 10am
2	1090068306	Hijo de [illegible] A. Hoyos	Telefónico	3113589083	9:15 am	9:35 am	Si	3	1			Si	Si			No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica		7 2	13-5-020 11 am
3	1124316446	Daniel [illegible]	Telefónica	3138638364	10 am	10:15 am	Si	4	1			Si	Si			No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica		7 2	13-5-020 2pm
4	1124316615	Carlos E. Ortiz	Telefonica	3143376501	3pm	535 pm	Si	3	1			Si	Si			No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica		7 2	13-5-020 3pm
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								
21																								
22																								
23																								
24																								
25																								

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS):
Al finalizar las llamadas haga el reporte de esta a informar a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos

1. Total de personas en el hogar	15
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	4
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 65 años	0
5. Total de personas con algunas de enfermedades preexistentes	0
6. Total de personas usando o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
8. Total de hogares que han consumido Gas y electricidad	4
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

Oriano Tanguino
Firma del agente educativo

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Nombre de la Unidad de Servicio (UAS): Mi Pequeño Mundo
Código Unidad de Servicio (UAS): 8621900010680 3

Nombre de la agente educativa o madre comunitaria: Omaira Tenguino Ortega
Fecha: 14-5-020

I. DATOS GENERALES							II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES								IV. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento (Familia o Hogar / Integrante) 4. Canal Empleado coordinador del Canal: operador del Canal etc. [Técnico o Formador] 5. Otro? Empleado coordinador del Canal: operador del Canal etc. (para 4 o 5 Escriba en que Otro cual fue el acompañamiento)	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI/NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niños y niñas De 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	11. # de personas mayores de 60	12. Acceso a Activo y ventana SI/NO	13. Acceso a agua para cocinar o lavar SI/NO	14. Número persona con enfermedad migratoria en el hogar	15. Número de personas asistido o bajo cuidado médico	16. Novedad 1 SI/NO/NO APLICA	17. Novedad 2 SI/NO/NO APLICA	18. Novedad 3 SI/NO/NO APLICA	19. Novedad 4 SI/NO/NO APLICA	20. Novedad 5 SI/NO/NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los numeros de las practicas trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada: dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1124316 677	Angel Tulio Cubillos	Telefónico	3145320 5349	9am	9:15 am	Si	3	1			Si	Si			no	no	no	no	no	no		3 y 4	14-5-020	8am
2	1124316 618	Carlos Andres Narvaez	Telefónico	313363 4229	10am	10:15 am	Si	3	1			Si	Si			no	no	no	no	no	no		3 y 4	14-5-020	9am
3	1124316 446	Daniel Jesus Leon Cortes	Telefónico	315858 5804	10:30 am	10:38 am	Si	4	1			Si	Si			no	no	no	no	no	no		3 y 4	14-5-020	2pm
4	1124316 97	Osiris Leon Arroyo	Telefónico	3145437626	11:30 am	11:45 am	Si	3	1			Si	Si			no	no	no	no	no	no		3 y 4	14-5-020	3pm
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20							•																		•
21																									
22																									
23																									
24																									
25																									

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

Al finalizar las llamadas haga el resumen de datos a reportar a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	13
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	4
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con alguna situación migratoria	0
6. Total de personas asistido o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
8. Total de hogares que han sido monitoreados	4
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

Omaira Tenguino
Firma del agente educativo

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

PLATAFORMA | SIMAIN/SIM
Versión 2 | Página 1 de 1
Copia Archivo de la Información | Fecha

Nombres y apellidos del agente educativo o equipo psicosocial: Irma Bravo Bolaño

Fecha: 11-05-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Caritas Alegres

Código Unidad de Servicio (UDS): 8675000 26303

No.	I. DATOS GENERALES							II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES							IV. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	1. Documento del beneficiario	2. Nombre beneficiario	3. Tipo de Acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora Inicio	6. Hora Final	7. Llamada Exitosa	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niños y niñas de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el hogar	11. # de personas mayores de 60	12. Acceso a agua para asear o lavar	13. Acceso a letrina y vertedero	14. Hemos identificado personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	15. Hemos identificado personas afiliadas o bajo cuidado médico	16. Novedad 1	17. Novedad 2	18. Novedad 3	19. Novedad 4	20. Novedad 5	21. Otra novedad y observaciones	22. Indique los números de los cuidos trabajados	23. Fecha y hora siguiente llamada
																SI / NO - NOVEDAD	SI / NO - NOVEDAD	SI / NO - NOVEDAD	SI / NO - NOVEDAD	SI / NO - NOVEDAD	SI / NO - NOVEDAD			dd/mm/aa hh:mm
1	1122218764	Norma Barraquillo	Telefonico	315657900			Si	7	2			Si	Si			NO	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	No ha novedad	7	14/05/20 2pm
2	215035 5361	Wilman Estrada	Telefonico	321383 3045			Si	2	1			Si	Si			NO	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	No hay novedad	7	14/05/20 2pm
3	1122218810	Keindi Delgado	Telefonico	3226 525218			Si	7	1			Si	Si			NO	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	No hay novedad	7	14/05/20 2pm
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								
21																								
22																								
23																								
24																								
25																								

Información a reportar a la Unidad Administrativa del Servicio (UAS)

Al finalizar las llamadas haga el conteo de datos e informe a la Unidad Administrativa del Servicio los siguientes datos:

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

7. Total de negativa con acceso a agua de consumo humano	3
8. Total de negativa con baño con sanitario y vertedero	3
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total familias saliendo	3
16. Total familias NO embarca	

Irma Bravo Bolaño
Firma Delegado de atención

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

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PROTECCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

PP.AA.1.005.PP | 27/04/2020
Versión: 2 | Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Myriam Jaenami yoy | Fecha: 11-05-020 | Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Nueva Generacion | Código Unidad de Servicio (UDS): 8675500026384

No.	I. DATOS GENERALES							II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES								IV. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO	
	1. Documento del beneficiario	2. Nombres beneficiario	3. Tipo de Acompañamiento (a Telefónico (Vigías a pregunta 3) b Diferido (requiere aprobación del Comité operativo del Comité) (Termina al formulario) c Otros (requiere aprobación del Comité operativo del Comité) (pasa a 4) Escriba en una línea cual tipo de acompañamiento)	4. Teléfono	5. Hora inicio (hh:mm)	6. Hora final (hh:mm)	7. Llamada Efectiva (SI/NO)	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niños y niñas de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10.1 # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar (SI/NO)	12. Acceso a frutas y verduras (SI/NO)	13.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	14.Número de personas aislados o bajo aislado médico	15. Novedad 1 (SI/NO/NO APLICA)	16. Novedad 2 (SI/NO/NO APLICA)	17. Novedad 3 (SI/NO/NO APLICA)	18. Novedad 4 (SI/NO/NO APLICA)	19. Novedad 5 (SI/NO/NO APLICA)	20. Novedad 6 (SI/NO/NO APLICA)	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las prácticas a dejarles	23. Fecha y hora siguiente llamada (dd/mm/aaaa)	(hh:mm)
1	1130 2 17 219	Zuly Jaenamiyoy	Telefonico	3136 9733	8.5	8.18	si	3	no	no	no	si	no	no	no	si	no	no	no	no	no	no	14.16	12.5	8.30
2	10713 10478	Hasla chapa	Telefonico	3155 8760	8.29	8.49	si	2	1	no	no	si	no	no	no	si	no	no	no	no	no	no	12-13	12.5	9.
3	1130 2 17751	Eyni Calinda	Telefonico	314 69 603	6.58	9.15	si	2	no	no	no	si	no	no	no	si	no	no	no	no	no	no	8-9	12.5	9.30
4	11302 19368	Samuel Agillon	Telefonico	3173 8733	9.29	9.49	si	6	1	no	no	si	no	no	no	si	no	no	no	no	no	no	3.6	12.5	10-
5	11302 14586	Helen Chasey	Telefonico	3145 8777	10-	10.15	si	6	1	no	no	si	no	no	no	si	no	no	no	no	no	no	7-9	12.5	10,30
6	11302 14458	Simona Pujimuy	Telefonico	3105 6033	10.4	11.5	si	6	no	no	2	si	no	no	no	si	no	no	no	no	no	no	5. 7	12.5	11.0
7	11302 14587	Jordan Jaenamiyoy	Telefonico	3153 6643	11.15	11.25	si	4	no	no	no	si	no	no	no	si	no	no	no	no	no	no	1.6	12.5	11.30
8	11227 62056	Duvan Jaenamiyoy	Telefonico	3114 3478	11.39	12.5	si	1	no	no	no	si	no	no	no	si	no	no	no	no	no	no	4.7	12.5	12.5
9	11302 18548	Dylan Lopez	Telefonico	3156 6237	12.19	12.40	si	4	no	no	no	si	no	no	no	si	no	no	no	no	no	no	3.5	12-5	12.30
10	11227 47203	Maria Jose	Telefonico	3145 8560	1-	1.25	si	3	no	no	no	si	no	no	no	si	no	no	no	no	no	no	10.14	12.5	3.0
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									
21																									
22																									
23																									
24																									
25																									

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 mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	02
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aislados o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	0
16. Total llamadas NO exitosa	0

Myriam Jaenamiyoy
Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
Versión 2	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Maria Orfelina Yoagibioy

Fecha: 11-05-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): San Silvestre

Código Unidad de Servicio (UDS): 867550002640 3

No	I. DATOS GENERALES							II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						II. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES								VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO	
	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a. Telefónico [Hacer a preguntas 3] b. Cartilla [Imprimir aprobación del Director operativo del Operador] [Firmado el formulario] c. Otros [Imprimir aprobación del Director operativo del Operador] [pasa a la b] Describa en una frase cuál fue el tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora Inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI/NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI/NO	12. Acceso a frutas y verduras SI/NO	13.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	14.Número de personas afectadas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI/NO/NO APLICA	16. Novedad 2 SI/NO/NO APLICA	17. Novedad 3 SI/NO/NO APLICA	18. Novedad 4 SI/NO/NO APLICA	19. Novedad 5 SI/NO/NO APLICA	20. Novedad 6 SI/NO/NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las páginas trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada día/mes / hh:mm
1	1120218578	Maria Camila Chicunque	telefonico	320 904 4895	8:00am	8:30am	SI	5	1	0	0	SI	NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		345	05-20 8:00am
2	1124316520	Ana Maria Martinez	telefonico	316 687 9782	8:40am	9:10am	SI	3	1	0	0	SI	NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		345	05-20 8:40am
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								
21																								
22																								
23																								
24																								
25																								

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

Al finalizar las llamadas hacia el momento de Jaico e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos

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

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	2
16. Total llamadas NO exitosas	0

Maria Orfelina Yoagibioy
Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	4/27/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: Mayo 22 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Silvestre

Código Unidad de Servicio (UDS): 8,6755E+12

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1120218567	Wilmarys Liseth Rodriguez Satiaca	Telefonico	3167086152	10:00 am	10:40 am	SI	5	2	0	1	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 6	25/05/2020	09:10 Am.
2	1081064611	Juan David Escobar Jacanamejoy	Telefonico	3128751322	11:00 Am.	11:40 am	SI	6	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 6	25/05/2020	9:40 am
3	1122786559	Jesus Samuel Samudio Mutumbajoy	Telefonico	3166706159	02:00 Pm.	02:30 Pm.	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 6	25/05/2020	10:15 am
4	1122786107	Nasli Maribel Chindoy Dejoy	Telefonico	3166056322	03:00 Pm.	03:35 Pm.	SI	3	1	0	0	Si	Si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 6	25/05/2020	11:00 AM.
5	1120218775	Julian Camilo Jamioy Fuenmayor	Telefonico	3173415001	02:00 Pm.	02:30 Pm.	SI	3	1	0	0	Si	Si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 6	26/05/2020	2:00 pm
6	1120218733	Samuel Alejandro España Jamioy	Telefonico	3165660279	10:00 am	10:40 am	SI	6	1	0	2	Si	Si	0	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 6	26/05/2020	2:30 pm
7	1122787066	Sara Valeria Jamioy Cuatindioy	Telefonico	3185381279	11:00 Am.	11:40 am	SI	3	1	0	0	Si	Si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 6	26/05/2020	3:00 pm
8	Acta 094	Yehinmairy Nazareth Rivas Villarea	Telefonico	3165108099	02:00 Pm.	02:30 Pm.	SI	3	1	0	0	Si	Si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 6	26/05/2020	3:30 pm
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm

This version of Total Excel Converter is unregistered.

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

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

1. Total de personas en el hogar	32
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	9
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	3
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	1

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	8
16. Total llamadas NO exitosas	0

María Fátima Jamioy J.

Firma del agente educativo

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: YOLANDSA AGREDA

Fecha: 11/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): WAWAKUNAP A WASI

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento [1 llamada por formulario] c.Otras (requiere	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número** de personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1121509232	ERIK STARLY AGREDA ROSERO	TELEFONICO	3147876781	1:00 pm	1:15 pm	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,11	12/05/2020	8:00 am
2	1121508524	MARIA CELESTE ROSERO NARVAEZ	TELEFONICO	3128155886	2:00 pm	2:15	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,11	12/05/2020	10 AM
3	1121509214	JOSE FERNANDO JOJOA PEJENDINO	TELEFONICO	322491457	3:00 pm	3:15	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,11	12/05/2020	12:00 pm
4	1121509027	BRENDA NIKOLE CHASOY ALQUEDAN	TELEFONICO	3177509871	4:00 pm	4:16	SI	10	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,11	12/05/2020	3:00 pm
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	5
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	5
16. Total llamadas NO exitosas	0

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

This version of Total Excel Converter is unregistered.

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1_A.1.1.MS.PP	27/04/2020
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 11/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LAS SEMILLITAS

Código Unidad de Servicio (UDS): 8,67E+12

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigua a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Comisario) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Comisario) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas asistidas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1121506091	Emily Viviana Jacanamijoy Jojoa	Telefónico	3232201407	10:00	10:15	SI	4	2	0	0	SI	SI	Ninguno	Ninguno	NO	NO	NO	NO	NO	NO		8 y 10	13/05/2020	9:00
4	1140214144	Diego Alejandro Molina Padilla	Telefónico	3143917804	9:50	10:05	SI	4	1	0	1	SI	SI	Ninguno	Ninguno	NO	NO	NO	NO	NO	NO		8 y 10	13/05/2020	9:25
3	1112494668	Allison Lorena Zambrano Alvarez	Telefónico	3144780846	9:00	9:15	SI	4	1	0	0	SI	SI	Ninguno	Ninguno	NO	NO	NO	NO	NO	NO		8 y 10	13/05/2020	9:50
4	1121509142	Yhoidan Andres Barrera Narvaez	Telefónico	3214303814	9:30	9:45	SI	6	1	0	1	SI	SI	Ninguno	Ninguno	NO	NO	NO	NO	NO	NO		8 y 10	13/05/2020	10:15
5	1121509180	Sophia Valentina Pujimuy Tandioy	Telefónico	3147722689	10:25	10:45	SI	10	2	0	1	SI	SI	Ninguno	Ninguno	NO	NO	NO	NO	NO	NO		8 y 10	13/05/2020	10:40
6	1124316347	Jasmin Juliana Gelial Rosero	Telefónico	3128928461	11:00	11:18	SI	7	1	0	1	SI	SI	Ninguno	Ninguno	NO	NO	NO	NO	NO	NO		8 y 10	13/05/2020	11:00
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	35
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	8
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	4
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas asistidas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	6
16. Total llamadas NO exitosas	0

Firma del agente educativo

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

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

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
Versión 2	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: stella arteaga lopez

Fecha: 12/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): personitas del mañana

Código Unidad de Servicio (UDS):

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1121509285	hernan mendoza	telefonico	3144861223	9:15	9:30	SI	5	1			SI	SI			SI						que extraña el hogar	3 y 5	14/05/2020	1:00
2	1121508790	daniel bueno	telefonico	3144132316	9:30	9:45	SI	4	2			SI	SI			SI						juega a los policias con el primo	3 y 5	14/05/2020	1:15
3	1121509274	brandon rojano	telefonico	3144131816	10:00	10:15	SI	5	2			SI	SI			SI						esta muy malgenio	3 y 5	14/05/2020	1:30
4	1121508869	laura rodriguez	telefonico	3233757182	10:15	10:30	SI	4	2			SI	SI			SI						se entretiene pintando	3 y 5	14/05/2020	1:45
5	1121509030	angela garcia	telefonico	3138686537	10:30	10:45	NO	2	1			SI	SI										3 y 5	14/05/2020	2:00
6	1121509156	amiliano narvaez	telefonico	3117794137	10:45	11:00	SI	6	1			SI	SI										3 y 5	14/05/2020	2:45
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	26
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	9
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	5
16. Total llamadas NO exitosas	1

stella aretaga lopez

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ERICA AMELIA PALACIOS CORDOBA

Fecha: 11/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): HOGAR MI PEQUEÑO MUNDO 1

Código Unidad de Servicio (UDS): 8676000014885

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada	
																								dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1121508720	MARCK AMTIRY MONTENEGRO PUERCHARLID	Telefónico	3206268669	13:00	13:22	SI	2	1	0	0	SI	SI	0	N/A	SI	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAS 1 Y 13	15/05/2020	13:00
2	1121509126	RAZIEL EZEQUIEL SANCHEZ AGREDA	Telefónico	3137148397	13:30	13:48	SI	12	4	0	0	SI	SI	0	N/A	SI	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAS 1 Y 13	15/05/2020	13:30
3	1081062983	ALAN EMANUEL MONTENEGRO SUAREZ	Telefónico	3153947979	14:05	14:28	SI	6	1	0	0	SI	SI	0	N/A	SI	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAS 1 Y 13	15/05/2020	14:05
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm

This version of Total Excel Converter is unregistered.

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 mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	3
16. Total llamadas NO exitosas	0



Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

P1.A1.LM5.FP	27/04/2020
Versión 2	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Público	

Nombres y apellidos del agente educativo o medio comunitario: Ruth Maria Cuatindioy Muyuy

Fecha: 7-05-2020

Nombre de Unidad de Servicio ICBF: El RINCONSITO

Código Unidad de Servicio ICBF: 3621900106863

No.	I. DATOS GENERALES							II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES								IV. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento (a. Telefónico [sigue a pregunta 3] b. Cartilla [requiere aprobación del Comité operador del Contrato] [Termina el formulario] c. Otros [requiere aprobación del Comité operador del Contrato] [pasa a la 3.] Escriba en una frase cual tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora Inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI/NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niños y niñas de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	11. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI/NO	12. Acceso a frutas y verduras SI/NO	13.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	14.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI/NO/NO APLICA	16. Novedad 2 SI/NO/NO APLICA	17. Novedad 3 SI/NO/NO APLICA	18. Novedad 4 SI/NO/NO APLICA	19. Novedad 5 SI/NO/NO APLICA	20. Novedad 6 SI/NO/NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las piezas trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1.721 509.109	Miguel Cuatindioy	Telefonico	3149 349640	7:00	7:15	SI	6	2			SI	SI			NO	NO	NO	NO	NO	NO		3	8-5-2020	8:00
2	1.721 508.619	Gabriel Cuatindoy	Telefonico	3143 79940	8:20	8:35	SI	6	2			SI	SI			NO	NO	NO	NO	NO	NO		3	8-5-2020	9:15
3	8936483	Mauricio Cuatindoy	Telefonico	3155 683148	2:40	2:55	SI	7	2			SI	SI			NO	NO	NO	NO	NO	NO		3	8-5-2020	9:00
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									
21																									
22																									
23																									
24																									
25																									

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 mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado medico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	3
16. Total llamadas NO exitosas	0

RUTH MARIA CUATINDIOY
Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

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

Fecha: 11 - Mayo - 20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): La Perracón

Código Unidad de Servicio (UDS): 3676000019767

No.	I. DATOS GENERALES							II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES							IV. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO	
	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora Inicio	6. Hora final	7. Llamada Exitosa	8. # de Total de personas en el hogar	9. # de niños y niñas de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar y tomar	12. Acceso a fruta y verduras	13. Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	14. Número de personas asistidas a bajo cuidado médico	15. Novedad 1	16. Novedad 2	17. Novedad 3	18. Novedad 4	19. Novedad 5	20. Novedad 6	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las gestiones realizadas	23. Fecha y hora siguiente llamada
												SI/NO	SI/NO			SI/NO/NO APLICA	SI/NO/NO APLICA	SI/NO/NO APLICA	SI/NO/NO APLICA	SI/NO/NO APLICA	SI/NO/NO APLICA			
1	1121508822	Yessica Cuatindioy	Telefónico	311648 721879	8.20	8.45	Si	7	1	0	1	Si	Si	0	0	No	No	No					1	14-5-20 8
2	1121508626	Karen Inagavita	Telefónico	310537 34441	9	9.15	Si	4	1	0	0	Si	Si	0	0	No	No	No					1	14-5-20 9
3	1121509098	Ernesta Quinchia	Telefónico	319566 1822	9.30	9.45	Si	4	1	0	0	Si	Si	0	0	No	No	No					1	14-5-20 9:30
4	1121509093	Nerissha Cuatindioy	Telefónico	312258 3243132	10	10.15	Si	4	1	0	0	Si	Si	0	0	No	No	No					1	14-5-20 10
5	1121509021	Yuliana Jajoy	Telefónico	314397 7257	10.20	10.35	Si	5	1	0	1	Si	Si	0	0	No	No	No					1	14-5-20 10:30
6	1121509127	Edna Cuatindioy	Telefónico	311498 73.56	10.40	10.55	Si	3	1	0	1	Si	Si	0	0	No	No	No					1	15-5-20 8
7	1121508928	Naiva Cuatindioy	Telefónico	3716374 30.25	11	11.15	Si	5	1	0	0	Si	Si	0	0	No	No	No					1	15-5-20 8:30
8	1121508425	Jade Necombay	Telefónico	313630 85348	11.20	11.35	Si	6	1	0	0	Si	Si	0	0	No	No	No					1	15-5-20 9
9	1121508718	Jeferey Jama	Telefónico	31936 4124113	11.40	11.55	Si	5	1	0	0	Si	Si	0	0	No	No	No					1	15-5-20 9:30
10	1121509018	Julieth Tenjano	Telefónico	3173179 09252	12	12.15	Si	3	1	0	1	Si	Si	0	0	No	No	No					1	15-5-20 10
11	1121508515	Brigith Cuatindioy	Telefónico	314476 6673249	12.30	12.55	Si	4	1	0	0	Si	Si	0	0	No	No	No						
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								
21																								
22																								
23																								
24																								
25																								

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

A 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
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	11
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	4
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas asistidas a bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	11
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	11
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total novedad otras	11
16. Total llamadas NO exitosas	0

Gladis Cuatindioy
Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

Rosa M. Gonzalez

11-05-2020

Centros felices

2676000019525

No.	I. Documento del educador	2. Nombre educador	3. Tipo de documento	Teléfono	5. Hora Inicio	6. Hora Fin	7. Llamada Exitosa	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niños y niñas de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el hogar	11. # de personas mayores de 60	12. Acceso a redes y servicios	13. Número personas con enfermedad respiratoria en el hogar	14. Número de personas atendidas y sin síntomas	15. Novedad 1	16. Novedad 2	17. Novedad 3	18. Novedad 4	19. Novedad 5	20. Novedad 6	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique el número de las prácticas trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada	
																							Fecha	Hora
1	10856 36639	Dorian Bastidas	Telefónico	310 290 7498	1:00	1:18	Si	4	1	0	0	Si	Si	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1	12-05-2020	1pm
2	1121509 003	Jeisson Maldonado	Telefónico	311535 5297.	2:05	2:21	Si	4	2	0	0	Si	Si	No	No	No	No	No	No	No		1	12-05 2020	2pm
3	1124316 319	Yeferson Melo	Telefónico	311457 0065	3:00	3:25	Si	4	1	0	0	Si	Si	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1	12-05 2020	3pm
4	1124316 319																							
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								
21																								
22																								
23																								
24																								
25																								

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

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

1. Total de personas en el hogar	17
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	4
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas atendidas y sin síntomas	0

1. Total de hogares con acceso a agua, alcantarillado y energía	3
2. Total de hogares sin acceso a uno o más servicios básicos	0
3. Total novedad 1	0
4. Total novedad 2	0
5. Total novedad 3	0
6. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total derechos activos	0
16. Total derechos NO activos	0

Rosa M. Gonzalez

Firma del agente educativo

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
Versión 2	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 8/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): DIVINO NIÑO

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1121508744	MAICOL SAMAII MOJOMBOY CUATINDIOY	TELEFONICO		8:00AM	8:15AM	SI	6	2			SI	SI			NO	NO	NO	NO	NO	NO		9 Y 12	13/05/2020	11:00AM
2	1121508682	MAGALY SOFIA JANSASAOY MOJOMBOY	TELEFONICO		9:00AM	9:15AM	SI	4	1			SI	SI			NO	NO	NO	NO	NO	NO		9 Y12	14/05/2020	9:00AM
3	1121508621	NEIMAR ANDRES CUATINDIOY CUATINDIOY	TELEFONICO	31562757 80	10:00AM	10:15AM	SI	5	2			SI	SI			NO	NO	NO	NO	NO	NO		9 Y12	14/05/2020	10:00AM
4	1121508583	JOHAN ESTEBAN MASMUTA TANDIOY	TELEFONICO	3045684994	11:00AM	11:15AM	SI	7	2		1	SI	SI			NO	NO	NO	NO	NO	NO		9 Y 12	14/05/2020	11:00AM
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									
21																									
22																									
23																									
24					hh:mm	hh:mm																			
25					hh:mm	hh:mm																			

This version of Total Excel Converter is Unregistered.

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

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

1. Total de personas en el hogar	22
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	7
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	1
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	O

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

ROSA AURA MOJ0MBOY CUATINDIOY

Firma del agente educativo

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LMS.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 1105/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Jardin De ilusiones

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1121508645	JOSUE ESCOBAR MAVISOY	TELEEFONICO	3209014373	1:00PM	1:20PM	SI	4	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1- 2	14/05/2020	9:00 am
2	1121508632	SAMUEL ALEJNDRO PUJIMUY CHINDOY	TELEEFONICO	3167208668	1:40PM	1:55PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1- 2	14/05/2020	10:00 am
3	1121508622	DANNA ISABEL MEJOIA INAMPUES	TELEEFONICO	3152898065	2:20PM	2:38PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1- 2	14/05/2020	1:00 pm
4	1121508784	SAMUEL ALEJANDRO GUERRERO JACANAMIJOY	TELEEFONICO	3144503103	3:00PM	3:17PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1- 2	14/05/2020	2:00 pm
5					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
6					hh:mm	hh:mm																			hh:mm
7					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
8					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
9					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
10					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
11					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
12					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
13					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
14					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
15					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	14
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	5
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

MARIA DEL CARMEN TAQUEZ ITUYAN

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is Unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Versión: 2	Página: 1 de 1
Clasificación de la información: Público	

Nombre y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Maria Isabel Cordoba

Fecha: 11-05-2020

Nombre del Servicio de Atención (ADI): Hogar Renacer

Código Modalidad de Servicio (ADI): 36760000030014

I. DATOS SERVICIO

II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR

III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES

IV. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO

No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acción prestada en sitio (Fortalecer hogar o preparar) (Cambio (ejemplo: de Comercio, ejemplo: de Comercio) (Cambio de domicilio)	4. Celular(es)	5. Hora inicio	6. Hora final	7. Usuarios Rurales	8. # Total de personas en el hogar	9. # De niños y niñas de 0 a 5 años	10. # De mujeres gestantes en el Hogar	11. # De personas mayores de 60	12. Accesa a agua para cocinar o tomar	13. Accesa a baños y sanitarios	14. Si hay personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	15. Si hay personas adultas o con condición médica	16. Novedad 1	17. Novedad 2	18. Novedad 3	19. Novedad 4	20. Novedad 5	21. Observaciones y observaciones	22. Indique los números de las pruebas tomadas	23. Fecha y hora reporte llamada	
																							dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1243088697	Juliana Pujimuy	Telefónico	3182355[illegible]	01:30	01:48	SI	3	1			SI	NO									1, 2	12-05-20	08:00
2	1243088911	Aaron Meneses	Telefónico	3172281[illegible]	02:01	02:15	SI	3	1			SI	SI									1, 2	12-05-2020	08:00
3	1243089774	Jhanier Paz	Telefónico	3104962[illegible]	03:10	03:20	SI	4	1			SI	NO									1, 2	12-05-2020	08:00
4	1243089796	Diego Cordoba	Telefonico	3151729[illegible]	05:22	05:40	SI	5	2			SI	NO									1, 2	12-05-2020	08:00
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								
21																								
22																								
23																								
24																								
25																								

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

A finalizar las llamadas llenar el SIGUIENTE de datos a informar a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	15
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	5
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas adultas o con condición médica	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
8. Total de hogares que no consumen frutas y verduras	1
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

Maria Isabel Cordoba

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
Versión 2	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SARA CLEMENCIA MONCAYO DE ARTEAGA

Fecha: 11 DE MAYO DEL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Divino Niño Yo Reinare

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1121508781	EMMANUEL LORA SILVA	Telefonico	3112842782	2:00 pm	2 y 15 pm	SI	3	1	0	1	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		2	14/05/2020	2:00 pm
2	1121508745	LUCIANA SOFIA DAVID OSEJO	Telefonico	3128389475	2 y 30 pm	2 y 45 pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		2	14/20/2020	2 y 15 pm
3	1121508744	LAURA SOFIA DE LA CRUZ CARLOSAMA	Telefonico	3136579424	3:00 pm	3 y 20 pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		2	14/20/2020	2 y 30 pm
4																									
5																									
6																									
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	10
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	3
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	1
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	3
16. Total llamadas NO exitosas	0

Sara Clemencia Moncayo de Arteaga

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

FT-A1.1.MS.PP	27/04/2020
Versión 2	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 11-05-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Indipesky

Código Unidad de Servicio (UDS): 8676000021880

No.	I. DATOS GENERALES						II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR								III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES							IV. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO	
	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a Telefónico [seguir a pregunta 3] b Familia [requiere aprobación del Comité operativo del Contrato] [Termina el formulario] c Otro [requiere aprobación del Comité operativo del Contrato] [salta a la 5.] d Ninguno [termina el formulario]	4. Teléfono	5. Hora Inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI/NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niños y niñas de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el hogar	11. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para beber o lavar SI/NO	12. Acceso a frutas y verduras SI/NO	13.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	14.Número de personas afectadas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI/NO/NO APLICA	16. Novedad 2 SI/NO/NO APLICA	17. Novedad 3 SI/NO/NO APLICA	18. Novedad 4 SI/NO/NO APLICA	19. Novedad 5 SI/NO/NO APLICA	20. Novedad 6 SI/NO/NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las prácticas trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd-mm-aa hh:mm
1	7771508	Wendy	Telefonico	315 [illegible]	2	2:15	Si	3	1	0	0	Si	Si	0	0	no	no	no	no	no	no		5	14-05-20 8:00
2	7771508	Kimberly	Telefonico	320056	3	1:5	Si	5	1	0	0	Si	Si	0	0	no	no	no	no	no	no		5	14-05-20 9:30
3	1123508	Juan Tafur	telefonico	12 [illegible] 311 8573				10	2	0	0	Si	Si	0	0	no	no	no	no	no	no		5	14-05-20 11
4	113			2 [illegible] 286	3:30	3:45	Si																	
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								
21																								
22																								
23																								
24																								
25																								

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

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

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

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	3
16. Total llamadas NO exitosas	0

Lucia Moscoso Cox
Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

PROGRESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.LM1.P9	27/04/2020
Versión 2	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o agente comunitario: Luz Marina Agudelo

Fecha: 22-05-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Shinyetem

Código Unidad de Servicio (UDS): 8679900022856

No.	I. DATOS GENERALES						II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES										VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a Telefónico (pase a pregunta 3) b Call o terapia en visita en el Centro operativo del Servicio (Terminar formulario) c Con o requiere aprobación del Comité operativo del Servicio (terminar formulario) Escriba en esta base cualquier tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio (h:mm)	6. Hora final (h:mm)	7. Llamada Exitosa SI/NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niños y niñas de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o lavar SI/NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	13.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	14.Número de personas afectadas a baja cuidado medico	15. Novedad 1 SI/NO/ N/A	16. Novedad 2 SI/NO/ N/A	17. Novedad 3 SI/NO/ N/A	18. Novedad 4 SI/NO/ N/A	19. Novedad 5 SI/NO/ N/A	20. Novedad 6 SI/NO/ N/A	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de los predios trabajados	23. Fecha y hora siguiente llamada dd-mm-aa	hh:mm
1	910	Dorfler S. Yuliana	Telefonico	3114[illegible] 3216[illegible]	9:00 am	9:45 am	SI	4	1	0	0	SI	NO	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO	no tiene animales para comprar	1,6	11-05-20	2:00 pm
2	3196	Mujeres S. Franco J.	Telefonico	3201[illegible] 3164[illegible]	10:30 am	10:45 am	SI	3	1	1	0	SI	NO	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		1,6	11-05-20	2:00 pm
3	886 BA	Jennifer Aguilar	Telefonico	311 322 3863	1:30 PM	1:45 PM	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,6	11-05-20	9:00 am
4	1.122 385	Anderson Munoz	Telefonico	3005[illegible] 3059	3:00 PM	3:01 PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,6	11-05-20	9:00 am
5	1.10 [illegible] 315	Dayana A. Gonzalez	Telefonico	3127335 2389	2:00 pm	2:30 pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,6	11-05-20	10:00 am
6																							1,6	11-05-20	11:0 am
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									
21																									
22																									
23																									
24																									
25																									

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 las siguientes cifras:

1. Total de personas en el hogar	49
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	8
3. Total mujeres gestantes	1
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas atendidas en baja complejidad	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	3
9. Total novedad 1	2
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	5
16. Total llamadas NO exitosas	0

Luz Marina Agudelo
Firma del agente educativo

Anexe el original de este documento, péguelo en el medio probatorio

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 7/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): TSEM JENAN

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1206221851	LAURA ESPERANZA CHINDOY JACANAMEJOY	TELEFONICO	3118386662	3.00PM	3.20PM	SI	2	1	0	0	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	9 Y 12	12//07/2020	10.00AM
2	1122786498	SAMUEL ALEJANDRO AGREDA MUTUMBAJOY	TELEFONICO	3209610591	3.30PM	3.50PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	9 Y 12	12//07/2020	10.20AM
3	1089245540	JOSTHIN FERNANDO ALVARES JACANAMEJOY	TELEFONICO	3144110627	4.00PM	4.20PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	9 Y 12	12//07/2020	11.00AM
4	11227896048	CRISTIAN ESTIVEN ZAMBRANO MUÑOZ	TELEFONICO	3203101428	4.30PM	4.50PM	SI	7	2	0	0	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	9 Y 12	12//07/2020	11.30AM
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	16
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	5
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

LUZ MARINA CHICUNQUE J.

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is Unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: NATIVIDAD CHINDOY

Fecha: 11/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LOS PEQUEÑINES

Código Unidad de Servicio (UDS):

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1122786136	Daniel Alejandro Tandioy	telefonico	3204514951	08:am	08:30am	SI	5		NA		SI	SI	NA	NA	SI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	No tienen trabajo estable y hay ppreocupacion por la manera en como se sigue alargando la cuarentena.	1,2,5,8	12/05/2020	08:am
2	1124316700	Angel Gabriel Tandioy	telefonico	3204514951	09:am	09:30am	SI	5		NA		SI	SI	NA	NA	SI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	No tienen trabajo estable y hay ppreocupacion por la manera en como se sigue alargando la cuarentena.	1,2,5,8	12/05/2020	09:am
3	1122786674	Diego Julian Jajoy	telefonico	3204514951	10:am	10:30am	SI	5		NA		SI	SI	NA	NA	SI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	No tienen trabajo estable y hay ppreocupacion por la manera en como se sigue alargando la cuarentena.	1,2,5,8	12/05/2020	10:am
4	1124316609	Cristian Javier Jamioy	telefonico	3135047874	11:am	11:30am	SI	3		NA		SI	NO	NA	NA	SI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	No tienen trabajo estable y hay ppreocupacion por la manera en como se sigue alargando la cuarentena.	1,2,5,8	12/05/2020	11:am
5	1124316700	Caren Yasmin Buesaquillo	telefonico	3502810457	02:pm	02:30pm	SI	5		NA		SI	NO	NA	NA	SI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	No tienen trabajo estable y hay ppreocupacion por la manera en como se sigue alargando la cuarentena.	1,2,5,8	12/05/2020	02:pm
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm

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

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

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

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	3
9. Total novedad 1	5
10. Total novedad 2	
11. Total novedad 3	
12. Total novedad 4	

13. Total novedad 5	
14. Total novedad 6	
15. Total llamadas exitosas	5
16. Total llamadas NO exitosas	0

NATIVIDAD CHINDOY

Firma del agente educativo

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

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

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

This version of Total Excel Converter is unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

PLAN.LSEI.FP	27/04/2020
Versión: 2	Página: 1 de 1
Clasificación de la información: PÚBLICA	

Profesional y auxiliar con quien estudiante o tutora comunitaria: Jenny Burbano

Fecha: 12-5-2020

Nombre de Unidad de Servicio UDS: Semillitas del Saber

Código Unidad de Servicio UDS: 8627900219 70

No.	I. DATOS GENERALES			II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR							III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES								IV. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	1. Documento del estudiante	2. Nombre estudiante	3. Tipo de Acompañamiento (a. Acompañamiento presencial, b. Acompañamiento presencial con Entrega de Material, c. Acompañamiento telefónico, d. Otro, cuando se trate de acompañamiento presencial, telefónico o mixto con tipo de acompañamiento)	4. Celular	5. Hora inicio (hh:mm)	6. Hora final (hh:mm)	7. Llamada Efectiva (SI / NO)	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niños y niñas de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o lavar (SI / NO)	12. Acceso a luz y sanitario (SI / NO)	13. Número personas con sintomas de enfermedades respiratorias en el hogar	14. Número de personas aislados o bajo cuidado asistido	15. Novedad 1 (SI / NO / NO APLICA)	16. Novedad 2 (SI / NO / NO APLICA)	17. Novedad 3 (SI / NO / NO APLICA)	18. Novedad 4 (SI / NO / NO APLICA)	19. Novedad 5 (SI / NO / NO APLICA)	20. Novedad 6 (SI / NO / NO APLICA)	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los resultados de las prácticas Trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada (dd-mm-aaaa)	(hh:mm)
1	1102[illegible]78	Jonny Burbano	telefonico	3147[illegible]	8:30	8:45	SI	6	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		7 y 8	15-5-2020	2:30
2	1102[illegible]79	Salomé	telefonico	3[illegible]56	8:45	9:00	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		7 y 8	15-5	3:pm
3	1102[illegible]77	Thomas	telefonico	3[illegible]49	9:00	9:15	SI	6	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		7 y 8	15-5	3:30
4	1102[illegible]72	Yesenia	telefonico	3[illegible]91	9:30	9:45	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		7 y 8	15-5	4:00
5	1102[illegible]78	Jeanfer	telefonico	3238[illegible]																					

Información a reportar a la Unidad Administradora del Servicio (UAS):

El finalizar los formatos haga el recuento de datos e informe a la Unidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

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

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

13. Total novedad 5	6
14. Total novedad 6	6
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

Jonny Burbano.
Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Nombre y apellidos del agente comunitario que realiza el acompañamiento: Maria Ibibano

Fecha: 12-05-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Los chiquitines

Código Unidad de Servicio (UDS): 86219000021955

No.	I. DATOS GENERALES							II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES								IV. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO	
	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento (a. Telefónico (Llame a pregunte) b. Cuello (Llamada ejecutada del Cliente operativo del Contacto. (Llamada e formulario) c. Otra (Llamada ejecutada del Cliente operativo del Contacto. (para ej.b.c) d. Escriba en este Item cual tipo de acompañamiento)	4. Teléfono	5. Hora inicio (hh:mm)	6. Hora final (hh:mm)	7. Llamada Exitosa (S / NO)	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niños y niñas de 0 a 5 años	10. # de adultos mayores de 60 en el Hogar	11. # de personas dentro de la vivienda	12. Acceso a fuente de agua para consumo humano (S / NO)	13. Acceso a fuente de saneamiento básico (S / NO)	14. Número de personas con sintomas de enfermedades respiratorias en el hogar	15. Número de personas gestantes o hogar cuidado médico	16. Novedad 1 (S / NO / NO APLICA)	17. Novedad 2 (S / NO / NO APLICA)	18. Novedad 3 (S / NO / NO APLICA)	19. Novedad 4 (S / NO / NO APLICA)	20. Novedad 5 (S / NO / NO APLICA)	21. Novedad 6 (S / NO / NO APLICA)	22. Otras novedades y observaciones	23. Indique los números de las próximas llamadas	24. Fecha y hora siguiente llamada: dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1.122.316.505	Yeni Luz	Telefonico	314 411 8866	9:00 am	9:15 am	SI	2	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		6+7	14-05	9:00
2	1.122.316.421	Mariangel Collazos	Telefonico	313 656 2152	9:15 am	9:30 am	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		6+7	14-05	9:15
3	1.120.219438	Jesus Eugenio	Telefonico	3168 0809	9:30 am	9:45 am	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		6+7	14-05	9:30
4	1.121.509.031	Josue Hernandez	Telefonico	312 682 5821	10:00 am	10:15 am	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		6+7	14-05	9:45
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									
21																									
22																									
23																									
24																									
25																									

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

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

1. Total de personas en el hogar	14
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	4
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas ancianas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
8. Total de hogares que han construido baños y sanitarios	4
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

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

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 12/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Pequeños Exploradores

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1122786298	Samuel David Juagibioy Jamioy	Telefónico	3172480271	9:03am	9:17am	SI	6	1	0	0	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		1 y 2	14/05/2020	9:00am
2	1124316154	Ian Said Mujanajinsoy Cordoba	Telefónico	3146689591	9:30am	10:00am	SI	4	2	0	0	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		1 y 2	14/05/2020	9:30am
3	1124316402	Brayan Hair Mujanajinsoy Cordoba	Telefónico	3146689591	9:30am	10:00am	SI	4	2	0	0	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		1 y 2	15/05/2020	9:30am
4	1124316632	Jeimy Gabriela Cordoba Merino	Telefónico.	3117750418	2:05pm	2:20pm	SI	4	1	0	2	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		1 y 2	15/05/2020	2:00pm
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	14
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	4
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	2
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	3
16. Total llamadas NO exitosas	0

Bellanira Lopez

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is unregistered

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 12/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Los cariñositos

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1124316658	Daniela Indira Carlosama Jacanamejoy	Telefónico	3183825841	9:00am	9:15am	SI	9	2	0	2	SI	NO	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		1 y 2	14/05/2020	9:00am
2	1124316425	Jhoan Estiven Taquez	Telefónico	3216868344	10:00am	10:15am	SI	12	2	0	0	SI	NO	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		1 y 2	14/05/2020	10:00am
3	1124316495	Sara María Mavisoy Bastidas	Telefónico	3216084927	2:00pm	2:15pm	SI	5	1	0	1	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		1 y 2	15/05/2020	2:00pm
4	1124316332	Dilan Alexis Riascos	Telefónico.	3132311328	2:30pm	2:45pm	SI	5	1	0	1	SI	NO	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		1 y 2	15/05/2020	2:30pm
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	31
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	6
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	4
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

Edy Pejendino

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is unregistered

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 12/05/2020

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

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1124316210	Marlon Saul Erazo	Telefónico	3147902108	9:05am	9:35am	SI	5	3	0	0	SI	NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1 y 2	14/05/2020	9:00am
2	1124316502	Juan Jose Erazo	Telefónico	3147902108	9:05am	9:35am	SI	5	3	0	0	SI	NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1 y 2	14/05/2020	9:00am
3	1124316512	Evelin Tatiana Rosero Cuscue	Telefónico	3223213028	10:05am	10:35am	SI	5	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1 y 2	15/05/2020	10:00am
4	1124316725	Eimy Tamara Rosero Coscue	Telefónico.	3223213028	10:05am	10:35am	SI	5	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1 y 2	15/05/2020	10:00am
5					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
6					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
7					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
8					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
9					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
10					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
11					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
12					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
13					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
14					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
15					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	10
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	5
3. Total mujeres gestantes	o
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	2
16. Total llamadas NO exitosas	0

Carmen Pejendino

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is Unregistered

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 12/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LOS ANGELITOS

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES										VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1124316424	Samuel Janamejoy	Telefonico	3153481700	2:00 pm	2:15 pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,2 y 3	14/05/2020	2:00 pm
2	1124316598	Matias Hernandes	Telefonico	3187686385	2:20 pm	2:35 pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,2 y 3	14/05/2020	2:30 pm
3	1124316586	Miguel España	Telefonico	3203334862	2:40 pm	3:00 pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,2 y 3	14/05/2020	3:00 pm
4	1124316354	Nicolas Jajoy	Telefonico	3205398065	3:15 pm	3:30 pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,2 y 3	14/05/2020	3:30 pm
5	1144829735	Yaira Cordoba	Telefonico	3122269180	5:00 pm	5:15 pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,2 y 3	14/05/2020	4:00 pm
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									

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

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

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

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	5
16. Total llamadas NO exitosas	0

MARIA ONEIDA QUITIAQUEZ

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: LIGIA RAMOS

Fecha: 22/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LINDOS SUEÑOS

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1124316396	EDISON STIVEN CASTRO	TELEFONICO	3167721996	8:30	8:45	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	11 Y 12	26/05/2020	8:30
2	1124316315	ANGELA MELISSA ACHICANOY	TELEFONICO	3154603515	9:00	9:18	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	11 Y 12	26/25/2020	9:00
3	1122786887	EMIR ALEJANDRO ESTRADA	TELEFONICO	3157837441	9:30	9:46	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	11 Y 12	26/05/2020	9:30
4	1124316472	YESID AYENDY MADROÑERO	TELEFONICO	3142979604	10:00	10:20	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	11 Y 12	26/05/2020	10:00
5	1114459242	DAYER FELIPE CABRERA	TELEFONICO	3208768583	10:30	10.47	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	11 Y 12	26/05/2020	10:30
6	1124316691	MAILY ALEXANDRA CHASOY	TELEFONICO	3144471950	11:00	11:19	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	11 Y 12	26/05/2020	11:00
7	1124316468	YEISON ANDREY MUJANAJINSOY	TELEFONICO	3138619200	11:30	11:48	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	11 Y 12	26/05/2020	11:30
8	1121508600	CRISTIAN CAMILO NARVAEZ	TELEFONICO	3127075450	2:00	2:16	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	11 Y 12	26/05/2020	2:00
9	1124316279	JUAN FELIPE GARCIA LOPEZ	TELEFONICO	3138622492	2:30	2:45	SI	6	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	11 Y 12	26/05/2020	2:30
10	1124316610	MARIA ISABEL GARCIA LOPEZ	TELEFONICO	3138622492	3:00	3:20	SI	6	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	11 Y 12	26/05/2020	3:00
11	1124316484	NIYEIDY GERALDINE ESPINOZA	TELEFONICO	3103636247	3:30	3:46	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	11 Y 12	26/05/2020	3:30
12	1087647883	MARIA ISABELA AGREDA DIAZ	TELEFONICO	3113407763	4:00	4:18	SI	7	1	0	1	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	11 Y 12	26/05/2020	4:00
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	47
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	12
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	1
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	12
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	12
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	12
16. Total llamadas NO exitosas	0

LIGIA RAMOS

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is Unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 12/05/2020

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

Código Unidad de Servicio (UDS): 8621900022315

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES								VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	13.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	14.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1124316452	Juan Andres Gonzales Ruano	Telefónico.		9:00am	9:15am	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1 y 2	14/05/2020	9:00am
2	1124316479	Mateo Izquierdo Muriel	Telefónico		9:40am	9:55am	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1 y 2	14/05/2020	9:30am
3	1124316313	Kausai Tisoy Chasoy	Telefónico		11:00am	11:15am	SI	5	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1 y 2	15/05/2020	11:00am
4	1124316725	Ana Maria España Ortega	Telefónico		12:00am	12:15am	SI	6	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1 y 2	15/05/2020	12:00am
5					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
6					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
7					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
8					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
9					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
10					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
11					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
12					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
13					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
14					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
15					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	19
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	5
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

Aura Urbano

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 DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MARYCRUZ ROCIO JUAGIBIOY

Fecha: 12/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): PEQUEÑOS GIGANTES

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada	
																								dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1.124.316.258	Jherson Hair Duarte	TELEFONICO	3148886231	2:00 pm	2:25 pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1 Y 2	14/05/2020	de 9:am en adelante
2	1.124.316.685	Karen Liseth Duarte Narvaez	TELEFONICO	3144878307	2:30 pm	2:45 pm	SI	5	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1 Y 2	14/05/2020	de 9:am en adelante
3	##################	Miller Emanuel Gomez Goyes	TELEFONICO	3117063081	3:00 pm	3:20 pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI		1 Y 2	14/05/2020	de 9:am en adelante
4	1.124.316.268	Sara Valeria Ibarra Zamora	TELEFONICO	3116471463	3:30 pm	3:45 pm	SI	7	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1 Y 2	14/05/2020	de 9:am en adelante
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	19
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	5
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	1
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

MARYCRUZ ROCIO JUAGIBIOY

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F-I-A-1.006.010	27/04/2020
Versión: 2	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

Nombre del gestor del reporte: Omaira Tanguino — Fecha: 13-5-2020 — Nombre de la Unidad de Servicio (UDS): Mi Pequeño Mundo — Código Unidad de Servicio (UDS): 8621900010686 3

No.	I. DATOS GENERALES							II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									IV. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO	
	1. Documento del beneficiario	2. Nombre del beneficiario	3. Tipo de Acompañamiento (Telefónico [Seguir a pregunta 4], Cambio temporal a modalidad no Familiar [Continúa el formulario], Otro [Continúa el formulario] o No Contacto [pasar a No.])	4. Teléfono	5. Hora Inicio hh:mm	6. Hora Final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI/NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niños y niñas de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	11. # de personas mayores de 65	11. Accesa a agua para consumo humano SI/NO	12. Accesa a fuente para cocinar SI/NO	13. Número personas (de) servicio de salud mediante régimen subsidiado en el hogar	14. Número de personas asistan a base mediado médico	15. Novedad 1 SI/NO/NO APLICA	16. Novedad 2 SI/NO/NO APLICA	17. Novedad 3 SI/NO/NO APLICA	18. Novedad 4 SI/NO/NO APLICA	19. Novedad 5 SI/NO/NO APLICA	20. Novedad 6 SI/NO/NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de los días hábiles trabajados	23. Fecha y hora siguiente llamado: dd-mm-aaaa / hh:mm
1	1124316303	Nicola Ruiz Lugino	Telefónico	3215665556	9:15 am	9:45 am	SI	3	1			SI	SI			No	no	no	no	no	no		13 y 4	14-5-2020 8 am
2	1124316569	David A. Garcia	Telefónico	3166305249	9:45 am	10 am	SI	5	1			Si	Si			no	no	no	no	no	no		13 y 4	14-5-2020 10 am
3	1082068226	Nicole Fernandez	Telefonico	3113582293	11 am	11:45 am	SI	3	1			Si	Si			no	no	no	no	no	no		13 y 4	14-5-2020 2 pm
4	1124316611	Jesus A. Hernandez T.	Telefonico	3143366552	2 pm	2:15 pm	SI	3	1			Si	Si			no	no	no	no	no	no		13 y 4	14-5-2020 3 pm
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								
21																								
22																								
23																								
24																								
25																								

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

A fin de dar las llamadas hasta el momento de cierre e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	14
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	4
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 65 años	0
5. Total de personas con sistema de alimentación inadecuado	0
6. Total de personas atendidas en base mediado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
8. Total de hogares que han consumido licuados y verduras	4
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

Omaira Tanguino
Firma de quien reporta

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

FT-A-L246.PP	2774400.06
Versión 2	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

Nombre y apellidos del agente educativo o auxiliar administrativo: Maria Orfelina Juagibioy Juagibioy

Fecha: 12-05-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): San Silvestre

Código Unidad de Servicio (UDS): 867550002640 3

No.	I. DATOS GENERALES							II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO	
	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento [1. Continuo (luego completa 3) 2. Cambio (registrar aprobación del Comité operativo del Comité) (Continua) (Termina el formulario) 3. Final (luego aprobación del Comité operativo del Comité) (para salir) Cambio en una línea máximo de acompañamiento]	4. Teléfono	5. Hora Inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. N° Total de personas en el hogar	9. N de niños y niñas de 0 a 5 años	10. N de mujeres gestantes en el hogar	11. N de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para asumir o hervir SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	13.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	14.Número de personas atendidas o bajo estricto medico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las piezas trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada: dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1018.2[illegible]7[illegible]	Maria Alejandra Gonzalez	telefonico	314 511 0935	8:20am	8:40am	si	4	1	0	0	si	No	0	0	No	No	No	No	No	No		345	05-20	8:00am
2	1016.2[illegible]7[illegible]	Samir Dayan Mutumbajoy	telefonico	312 279 57 95	8:30am	8:50am	Si	2	1	0	0	Si	No	0	0	No	No	No	No	No	No		345	05-20	8:30am
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								
21																								
22																								
23																								
24																								
25																								

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

Al finalizar las llamadas hacia el usuario, se debe informar a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	6
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	2
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas en estricto aislamiento médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	2
16. Total llamadas NO exitosas	0

Maria Orfelina Juagibioy.
Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

PROSPERA
PROGRESA
PROMOCIÓN Y PROVISIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

PLAN LABORAL FY: ATENCIÓN
Versión: 1 | Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública

Nombre y apellidos del agente educativo o vocal comunitario: Myriam Saavedra Mejía | Fecha: 12-05-020 | Región de Unidad de Servicio (UDS): Nueva Generación | Código Unidad de Servicio (UDS): 867550002626384

No.	I. DATOS GENERALES: 1. Documento del beneficiario	2. Nombre beneficiario	3. Tipo de Acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora Inicio	6. Hora Final	7. Llamada Exitosa	II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR: 8. # Total de personas en el hogar	9. # de niños y niñas de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el hogar	11. # de personas mayores de 65	12. Acceso a agua para cocinar o tomar	13. Acceso a fuente y vertimos	III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES: 14. Número persona con enfermedad emocional en el hogar	15. Número de personas víctimas o con salidad mental	16. Novedad 1	17. Novedad 2	18. Novedad 3	19. Novedad 4	20. Novedad 5	21. Novedad 6	22. Otras novedades y observaciones	V. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO: 23. Describa las dificultades de las familias asignadas	24. Fecha y hora siguiente llamada: Día	Hora
1	11208 35619	Jenny	Telefonico	316 [illegible] 3 [illegible]	8:30	8:45	Si	3	No	No	No	Si	No	No	No	Si	No	No	No	No	No	No	3.5	13.5 8.30
2	10719 [illegible]	Hasiam [illegible]	Telefonico	3135 [illegible] 7 [illegible]	9:00	9:10	Si	2	1	No	No	Si	No	No	No	Si	No	No	No	No	No	No	6.8	13.5 8.30
3	11804 15731	Emily	Telefonico	315 [illegible] 3 [illegible]	9:35	9:50	Si	2	No	No	No	Si	No	No	No	Si	No	No	No	No	No	No	4.5	13.5 9.
4	11[illegible] 2886	Sayri [illegible]	Telefonico	318 [illegible] 3 [illegible]	10.	10:10	Si	6	1	No	No	Si	No	No	No	Si	No	No	No	No	No	No	2.3	13.5 9.20
5	No 2 [illegible]	Hellen [illegible]	Teletonico	3 [illegible] 3 [illegible]	10:3	10:3	Si	6	1	No	No	Si	No	No	No	Si	No	No	No	No	No	No	4.6	13.5 9.30
6	No 2 17492	Yeimmy [illegible]	Telefonico	3 [illegible] 3 [illegible]	10:4	11.00	Si	6	No	No	2	Si	No	No	No	Si	No	No	No	No	No	No	2.5	13.5 10.
7	1[illegible] 13957	Jenifer Yamile	Telefonico	3 [illegible] 2 [illegible]	11.15	11.20	Si	4	No	No	No	Si	No	No	No	Si	No	No	No	No	No	No	6.7	13.5 10.10
8	1[illegible] [illegible]	Dayana Yamile	Telefonico	3 [illegible] 3 [illegible]	11.40	12.10	Si	1	No	No	No	Si	No	No	No	Si	No	No	No	No	No	No	7.9	13.5 10.20
9	1[illegible] 13772	Dylan Lopez	Telefonico	3 [illegible] 3 [illegible]	10.20	2.35	Si	4	No	No	No	Si	No	No	No	Si	No	No	No	No	No	No	3.7	13.5 11.
10	1[illegible] [illegible]	Mariela [illegible]	Telefonico	3 [illegible] 3 [illegible]	12.50	1.20	Si	3	No	No	No	Si	No	No	No	Si	No	No	No	No	No	No	6.9	13.5 11.30
11							<					Si	No	No	No	S	No	No	No	No	No	No		
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								
21																								
22																								
23																								
24																								
25																								

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 niños y niñas de 0 a 5 años	03
3. Total mujeres gestantes	06
4. Total personas mayores de 65 años	01
5. Total de personas con enfermedades emocionales	0
6. Total de personas víctimas o con salidad mental	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
8. Total de hogares que han comunicado hurtos y vertimos	10
9. Total novedad 1	10
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	0
16. Total llamadas NO exitosas	0

Myriam Saavedra Mejía
Firma del agente educativo

Anexe el respectivo soporte de este documento, firmado en el medio pertinente

Escaneado con CamScanner

PROCESO
INTERVENCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL

PLATAFORMA JUPITER | CÓDIGO
Versión 2 | Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública

Fecha: 12.05.20 | Profesional de Dirección de Gestión SOCIAL: Canta) Alegre | Celular Institucional de Gestión SOCIAL: 3135500026303

Jaime Barbano

No.	I. DATOS GENERALES						II. CARACTERIZACIÓN DEL USUARIO						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES								IV. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO	
	1. Identificación del beneficiario	2. Nombre beneficiario	3. Tipo de Acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora Inicio	6. Hora Final	7. Usuario Ubicado	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niños y niñas de 0 a 5 años	10. # de personas mayores de 60	11. # de personas con alguna discapacidad en el hogar	12. Asume el Rol de cuidado y crianza	13. Nombre personas con diagnóstico de salud mental en el hogar	14. Nombre de persona cuidadora a cargo con dicho vínculo	15. Novedad 1	16. Novedad 2	17. Novedad 3	18. Novedad 4	19. Novedad 5	20. Novedad 6	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de los recibos beneficiados	23. Fecha y hora siguiente llamada (Obligatorio)
1	[illegible]	[illegible]	Telefonico	[illegible]	2pm	2:20	Si	5	1			Si	Si		NO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No hay novedad	10	15-05-20 2:30 pm
2	[illegible]	[illegible]	Telefonico	[illegible]	2:25	2:30	Si	9	3			Si	Si		No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No hay Novedad	10	15-05-20 2:30
3	[illegible]	[illegible]	Telefonico	[illegible]	2:25	2:30	Si	9	3			Si	Si		No Aplica	NO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No hay Novedad	10	15-05-20 2:35 pm

Jaime Barbano

Escaneado con CamScanner

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	FT.A.1.1.M5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o rector comunitario: Lucia ESPERANZA Mosquera

Fecha: 12 - 05 - 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Indiecitos

Código Unidad de Servicio (UDS): 8016000021880

No.	I. DATOS GENERALES						II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES										IV. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	1. Documento de identidad	2. Nombre acudiente	3. Tipo de Acompañamiento a. Telefónico (sigue a pregunta 3) b. Comité. Asistente ejecutivo del Comité: ejecutivo del Comité. Presidente o Vicepresidente c. Com. Asistente ejecutivo del Comité: ejecutivo del Comité. (pasa a la 4) d. Cuidador en casa (pasa a la 4) Cuidador en casa: cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora Inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI/NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niños y niñas de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el hogar	11. # de personas mayores de 60	12. Acceso a agua para beber o lavar SI/NO	13. Acceso a frutas y verduras SI/NO	13. Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	14. Número de personas aisladas o bajo trabajo sanitario	15. Novedad 1 SI/NO/NO APLICA	16. Novedad 2 SI/NO/NO APLICA	17. Novedad 3 SI/NO/NO APLICA	18. Novedad 4 SI/NO/NO APLICA	19. Novedad 5 SI/NO/NO APLICA	20. Novedad 6 SI/NO/NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las prácticas trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1233504 1123	Lucia Mosquera	telefonico	3138515550	9:30	9:45	si	5	1	0	0	si	si	0	0	no	no	no	no	no	no		5	14-05-20	2 PM
2	10.107.[illegible] 855	Sandra Cabrera	telefonico	3144446657	10:45	11	si	7	1	0	0	si	si	0	0	no	no	no	no	no	no		5	14-05-20	2:45
3	1233504 1123 55	Lucia Mosquera	telefonico	3138515550	11:	11:15	si	12	5	0	0	si	si	0	0	no	no	no	no	no	no		5	14 osle.	5pm
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									

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

El finalizar los llamados hace el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	24
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	7
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo trabajo sanitario	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	3
16. Total llamadas NO exitosas	0

Lucia Esperanza Mosquera
Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria:

YOLANDA AGREDA

Fecha:

12/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS):

WAWAKUNAP A WASI

Código Unidad de Servicio (UDS):

8,676E+12

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento [Diligenciar el formulario] c.Otras (requiere	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	13.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	14.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada	
																								dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1121509006	JHOSELYN YICELA GUERRERO	TELEFONICO	3147876781	8AM	815 AM	SI	10	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,11	13/05/2020	9:00 am
2	1121508727	KAREN JULIETH JOSA CHASOY	TELEFONICO	3146599885	8.45 AM	9AM	SI	6	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,11	13/05/2020	11:00 am
3	1121508739	EDEYNYIS DAYERLIN TISOY JACANAMIJOY	TELEFONICO	3138211526	9.30 AM	9.45 AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,11	13/05/2020	1:00 pm
4	1121509089	THAMIA JEREMI VALLEJO TANDIOY	TELEFONICO	3182358252	10AM	10.15 AM	SI	4	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,11	13/05/2020	3:00 pm
5	1121509236	ERIK STARLY AGREDA ROSERO	TELEFONICO	3147876781	10.40 AM	10.55 AM	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,11	14/05/2020	10:00 am
6	1121508524	MARIA CELESTE NARVAEZ ROSERO	TELEFONICO	3128152886	11AM	11.15 AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,11	14/05/2020	12PM
7	11215099090	JERMIAS MOISES VALLEJO TANDIOY	TELEFONICO	318233852	11.30 AM	11.45 AM	SI	4	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,11	14/05/2020	2:00 pm
8	1121508601	ANDRES SEBASTIAN JANSASOY	TELEFONICO	3203971955	12PM	12.15 PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,11	14/05/2020	3:00 pm
9	1121509214	JOSE FERNANDO JOJOA PEJENDINO	TELEFONICO	322491457	1PM	1.15PM	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,11	15/05/2020	9:00 am
10	1121509027	BRENDA NIKOLE CHASOY ALQUEDAN	TELEFONICO	3147876781	2PM	2.15 PM	SI	10	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,11	15/05/2020	11:00 am
11	1121509063	BRANDO JOEL JACANAMEJOY	TELEFONICO	3126373141	3PM	3.15 PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,11	15/05/2020	1:00 pm
12	1126711537	LUCIANA SALOME CUARAN	TELEFONICO	3114002217	4PM	4.15 PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,11	15/05/2020	4:00 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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	63
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	16
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	2
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	12
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	12
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	12
16. Total llamadas NO exitosas	0

YOLANDA AGREDA

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is unregistered.

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A11.MS.PP	27/04/2020
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 12/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LAS SEMILLITAS

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigua a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas asiladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica fratajatas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1130164968	Darlyn Shirley Josa Jacanamejoy	Telefónico	3122371273	10:30	10:45	SI	4	1	0	0	SI	SI	Ninguno	Ninguno	NO	NO	NO	NO	NO	NO		8 y 10	14/05/2020	9:00
2	1121509351	Raidelyz Antonella Martinez Agreda	Telefónico	3137148397	10:50	11:10	SI	12	4	0	0	SI	SI	Ninguno	Ninguno	NO	NO	NO	NO	NO	NO		8 y 10	14/05/2020	9:20
3	1121508824	Thiago Alejandro Botina Benavides	Telefónico	3175797593	11:15	11:32	SI	4	1	0	0	SI	SI	Ninguno	Ninguno	NO	NO	NO	NO	NO	NO		8 y 10	14/05/2020	9:45
4	1121508696	Katherin Nicol Quilguanas Vara	Telefónico	3122482629	9:50	10:10	SI	10	3	0	2	SI	SI	Ninguno	Ninguno	NO	NO	NO	NO	NO	NO		8 y 10	14/05/2020	10:10
5	1121508740	Rubert Gabriel García Tisoy	Telefónico	3202658691	9:30	9:47	SI	4	2	0	0	SI	SI	Ninguno	Ninguno	NO	NO	NO	NO	NO	NO		8 y 10	14/05/2020	10:30
6	1023040675	Jhojan Alejandro Jacanamejoy Jojoa	Telefónico	3232201407	11:35	11:53	SI	5	1	0	0	SI	SI	Ninguno	Ninguno	NO	NO	NO	NO	NO	NO		8 y 10	14/05/2020	11:00
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	39
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	12
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	2
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas asiladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	6
16. Total llamadas NO exitosas	0

Firma del agente educativo

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

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

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
Versión 2	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: stella arteaga lopez

Fecha: 12/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): personitas del mañana

Código Unidad de Servicio (UDS):

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1121509285	hernan mendoza	telefonico	3144861223	9:15	9:30	SI	5	1			SI	SI			SI						que extraña el hogar	3 y 5	14/05/2020	1:00
2	1121508790	daniel bueno	telefonico	3144132316	9:30	9:45	SI	4	2			SI	SI			SI						juega a los policias con el primo	3 y 5	14/05/2020	1:15
3	1121509274	brandon rojano	telefonico	3144131816	10:00	10:15	SI	5	2			SI	SI			SI						esta muy malgenio	3 y 5	14/05/2020	1:30
4	1121508869	laura rodriguez	telefonico	3233757182	10:15	10:30	SI	4	2			SI	SI			SI						se entretiene pintando	3 y 5	14/05/2020	1:45
5	1121509030	angela garcia	telefonico	3138686537	10:30	10:45	NO	2	1			SI	SI										3 y 5	14/05/2020	2:00
6	1121509156	amiliano narvaez	telefonico	3117794137	10:45	11:00	SI	6	1			SI	SI										3 y 5	14/05/2020	2:45
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	26
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	9
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	5
16. Total llamadas NO exitosas	1

stella aretaga lopez

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ERICA PALACIOS CORDOBA

Fecha: 12/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): HOGAR MI PEQUEÑO MUNDO 1

Código Unidad de Servicio (UDS): 8676000014885

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1124315579	MARIA SALOME BURBANO VELASQUEZ	Telefónico	3207634023	8:32	8:58	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	N/A	SI	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAS 1 Y 13	15/05/2020	8:32
2	1121508844	EILYN ALENA TISOY ASCUNTAR	Telefónico	3164257210	9:10	9:27	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	N/A	SI	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAS 1 Y 13	15/05/2020	9:15
3	1081286156	MARIA SELESTE ARROYO CORDOBA	Telefónico	3106384982	10:00	10:21	SI	9	1	0	0	SI	SI	0	N/A	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAS 1 Y 13	15/05/2020	10:00
4	1121508713	ETMI GABRIELA MUÑOZ PACHICHANA	Telefónico	3183298717	10:35	10:53	SI	7	2	0	1	SI	SI	0	N/A	SI	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAS 1 Y 13	15/05/2020	10:35
5	1121508720	MARCK AMTIRY MONTENEGRO PUERCHARLID	Telefónico	3206268669	11:00	11:18	SI	2	1	0	0	SI	SI	0	N/A	SI	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAS 1 Y 13	14/05/2020	11:00
6	1121509126	RAZIEL EZEQUIEL SANCHEZ AGREDA	Telefónico	3137148397	11:25	11:42	SI	12	4	0	0	SI	SI	0	N/A	SI	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAS 1 Y 13	14/05/2020	11:25
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm

This version of Total Excel Converter is Unregistered.

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	10
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	1
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
9. Total novedad 1	5
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	6
16. Total llamadas NO exitosas	0

Firma del agente educativo

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

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre com Rosa Maria Gomajoa Quinchoa | Fecha:12-05-20 | Nombre de Unidad de Servicio (UDS) Caritas Felices | Código Unidad de Servicio (UDS): 8676000019825

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la ii] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1121508918	Benjjamin Jacanamijoy	Telefonico	3137813224	8:10	8:21	SI	5	1	0	0	SI	SI	No	No	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1	13/05/2020	8:00 am
2	1030023740	Mariangel Masmuta	Telefonico	3136661904	8:40	8:57	SI	4	1	0	0	SI	SI	No	No	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1	13/05/2020	8:30 am
3	1030001972	Sebastian Alvear	Telefonico	3215788259	10:00	10:15	SI	5	2	0	0	SI	SI	No	No	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1	13/05/2020	10:00 am
4	1121509003	Jordin Masmuta	Telefonico	3115758287	10:30	10:51	SI	4	2	0	0	SI	SI	No	No	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1	13/05/2020	2:00 pm
5	1121508762	Brayan Bastidas	Telefonico	3188309206	11:10	11:28	SI	4	1	0	0	SI	SI	No	No	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1	13/05/2020	11:00 am
6	1121509206	Axel Puerchambud	Telefonico	3122074795	1:30	1:49	SI	3	1	0	1	SI	SI	No	No	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1	13/05/2020	1:00 pm
7	1121509137	Jose Rodriguez	Telefonico	3163914062	2:04	2:20	SI	3	1	0	0	SI	SI	No	No	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1	13/05/2020	2:00 pm
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm

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

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

1. Total de personas en el hogar	28
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	9
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	1
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	7
16. Total llamadas NO exitosas	0

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is Unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 12705/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): DIVINO NIÑO

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES										VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1121508902	CARMEN CUATINDIOY	TELEFONICO	3175274335	2:00 pm	8:15AM	SI	5	1			SI	NO			NO	NO	NO	NO	NO	NO		2 Y11	14/05/2020	8:AM
2	1121509085	DEIVIN CUATINDIOY	TELEFONICO	3166854542	10:00AM	10:15AM	SI	7	2			SI	SI			NO	NO	NO	NO	NO	NO		2 Y11	14/05/2020	9:AM
3	1121509004	SAHIRA MASMUTA	TELEFONICO	3138680663	11:00AM	11:15AM	SI	7	2		1	SI	SI			NO	NO	NO	NO	NO	NO		2 Y11	14/052020	10AM
4	1121508826	YINA CUATINDIOY	TELEFONICO	3148403670	12:00M	12:15M	SI	6	2			SI	NO			NO	NO	NO	NO	NO	NO		2 Y 11	14/05/2020	11AM
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									
21																									
22																									
23																									
24					hh:mm	hh:mm																			
25					hh:mm	hh:mm																			

This version of Total Excel Converter is Unregistered.

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

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

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

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

ROSA AURA MOJ0MBOY CUATINDIOY

Firma del agente educativo

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 12/05/2020

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

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1121509000	MELANIE ZOE PUERCHAMBUD CHASOY	TELEEFONICO	3172788624	10:00AM	10:15AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1 - 2	15/05/2020	9:30 am
2	1121509110	PAULA ISABELLA ESCOBAR MAVISOY	TELEEFONICO	3209014373	11:00AM	11:20AM	SI	4	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1 - 2	15/05/2020	11:00 am
3	1121508786	ABRIL ANTONELLA JARAMILLO CASTILLO	TELEEFONICO	3186483901	1:30PM	1:52PM	SI	6	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1 -2	15/05/2020	1:30 pm
4																									
5					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
6					hh:mm	hh:mm																			hh:mm
7					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
8					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
9					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
10					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
11					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
12					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
13					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
14					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
15					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	13
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	4
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	3
16. Total llamadas NO exitosas	0

MARIA DEL CARMEN TAQUEZ ITUYAN

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

PROTECCIÓN
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Nombres y apellidos del agente educativo o tutora consultora: **Maria Isabel Cordoba**

Fecha: **12-05-2020**

Servicio (UDS): **Hogar Renacer**

Código Unidad de Servicio (UDS): **8676000030074**

I. DATOS GENERALES							II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR								III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES							IV. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO	
No.	1. Documento del usuario/a	2. Nombre usuario/a	3. Tipo de Acompañamiento 1. Inicial (Pase a pregunta 2) 2. Cambio hogares sustitutos del Comité Operativo de Comités. (Termina la formulario) 3. Cierre (pasa a la pregunta 4 del Comité Operativo de Comités. (Pase a No 5) 4. Traslado de una Mesa Club Con de acompañamiento.	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI/NO	8. # total de personas en el hogar	9. # de niños y niñas de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el hogar	10.1 # de personas mayores de 60	11. Accesa a agua para consumo humano SI/NO	12. Accesa a fluidos y vertidos SI/NO	13. # de personas con enfermedades respiratorias en el hogar	14. # de personas con discapacidad en el hogar	15. Novedad 1 SI/NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI/NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI/NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI/NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI/NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI/NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los numeros de las practicas trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa / hh:mm
1	1125091948	Juan Jose Ortiz	Telefónico	3259153	08:00	08:16	SI	4	1			SI	NO			SI/NO / NO APLICA							1, 2	13-05-2008:00
2	1125091949	Jhojeeth Lopez	Telefónico	3248013	02:10	02:20	SI	3	1			SI	NO										1, 2	13-05-2008:00
3	1125091950	Alan Lopez	Telefónico	3248013	02:21	02:29	SI	3	1			SI	NO										1, 2	13-05-2008:00
4	1125091976	Maria Agredo	Telefónico	3187304	04:15	04:30	SI	3	1			SI	NO										1, 2	13-05-2008:00
5	1125091251	Emmo Tisoy	Telefónico	3171327	04:40	04:45	SI	5	1			SI	NO										1, 2	13-05-2008:00
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								
21																								
22																								
23																								
24																								
25																								

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	13
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	5
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado medico	0

7. Total de hogares sin acceso a agua de consumo humano	5
8. Total de hogares que han consumido fluidos y vertidos	0
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	5
16. Total llamadas NO exitosas	0

Maria Isabel Cordoba
Firma del agente educativo

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F.1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SARA CLEMENCIA MONCAYO DE ARTEAGA

Fecha: 12 D EMAYO DEL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Divino Niño Yo Reinare

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

I. DATOS GENERALES							III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la ij i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1121509143	PAULA ANDREA CHARRIS RAMOS	Telefonico	3158663663	3 y 30 pm	3 y 45 pm	SI	4	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1 Y 2	14/05/2020	2:00 pm
2	1121316239	NIKOL DAYANA RIASCOS POLANIA	Telefonico	3132450693	2:00 pm	2 y 15 pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1Y 2	14/05/2020	2 y 15 pm
3	1088975834	ADRIANA ISABELLA LEDEZMA CUCHALA	Telefonico	3134185341	3:00 pm	3 y 20 pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1Y 2	14/05/2020	2 y 30 pm
4																									
5																									
6																									
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	10
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	4
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	3
16. Total llamadas NO exitosas	0

Sara Clemencia Moncayo de Arteaga

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is unregistered

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	PLA-LIN-FF-[illegible]	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente profesional o equipo promotor: Luz Marina Agreda. Fecha: 12-05-020 Municipio Unidad de Servicio (UDS): Shinyetem Código Unidad de Servicio (UDS): 8674900028556

No.	I. DATOS GENERALES 1. Documento del usuario/a	2. Nombre usuario/a	3. Tipo de Acompañamiento a. Telefónico (pasa a pregunta 3) b. Carta (registrar ID Usuario de Carta siguiendo el Carta: [Nombre y Apellido] c. Otro (registrar ID usuario de Otro siguiendo el Carta: [pasa a la] Diligencie una fila cuadro de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora Inicio Hh:mm	6. Hora Final hh:mm	7. Llamada Exitosa S/NO	II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR 8. # Total de personas en el hogar	9. # de niños y niñas de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	11. # de personas cuidanas de 65	11. Acceso a agua para cocinar o lavar S/NO	12. Acceso a frutas y verduras S / NO	III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES 12. Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	14. Número de personas atendidas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 S/NO/NO APLICA	16. Novedad 2 S/NO/NO APLICA	17. Novedad 3 S/NO/NO APLICA	18. Novedad 4 S/NO/NO APLICA	19. Novedad 5 S/NO/NO APLICA	20. Novedad 6 S/NO/NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	IV. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO 22. Indique los números de los predios trabajados	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1,122,[illegible] 400	Joaquin A. Jacanamejoy	Telefonico	3059[illegible] 4907	9:00 am	9:15 am	Si	5	1	0	0	Si	Si	0	0	No	No	No	No	No	No		1,2,13	14/05/020	1:30 pm
2	1,122,354 901	Gloria Isabel Andi Ch	Telefonico	3187[illegible] 3457	11:00 am	11:15 am	Si	6	1	0	2	Si	Si	0	0	No	No	No	No	No	No		1,2,13	14-05-020	3:00 pm
3	1,124,31[illegible] 144	Sayra A. Alcalach.	Telefonico	3145[illegible] 3549[illegible]	2:30 pm	2:40 pm	Si	5	1	0	0	Si	Si	0	0	No	No	No	No	No	No		1,2,13	14-05-020	9:00 am
4	625.	Santiago J. Simoza.	Telefonico.	3144[illegible] 3095.	3:30 pm.	3:45 pm.	Si	8	1	0	2	Si	Si	0	0	No	No	No	No	No	No		1,2,13	14-05-020	11:00 am
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									
21																									
22																									
23																									
24																									
25																									

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

Al finalizar las llamadas haga el resumen de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio las siguientes cifras

1. Total de personas en el hogar	24
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	4
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	4
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas a cargo de personas vendor	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
8. Total de hogares con consumo frutas y verduras	4
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

Luz Yarina Agreda.
Firma del reporte informativo

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 12/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): TSEM JENAN

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

I. DATOS GENERALES							III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES								VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1087212237	HAILYN DARIANA IBARRA GARCIA	TELEFONICO	3146859533	10.00AM	10.15AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	1, 2,5,Y 8	19/05/2020	10.00AM
2	1206221851	LAURA ESPERANZA JACANAMEJOY	TELEFONICO	3118386662	10.30AM	10.45AM	SI	2	1	0	0	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	1, 2,5,Y 8	19/05/2020	10.30AM
3	1122786498	SAMUEL ALEJANDRO AGREDA MUTUMBAJOY	TELEFONICO	3209610591	11.00AM	11.15AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	1, 2,5,Y 8	19/05/2020	11.00AM
4					hh:mm	hh:mm																		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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm

This version of Total Excel Converter is unregistered.

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	9
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	3
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	3
16. Total llamadas NO exitosas	0

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

This version of Total Excel Converter is unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.L66.PP	27/04/2020
Versión 2	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

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

Fecha: 13-05-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Los chiquitines

Código Unidad de Servicio (UDS): 8621900021955

No.	I. DATOS GENERALES							II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									IV. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO	
	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento (1. Telefónico (Pasar a preguntas 3); 2) Cartilla (Requiere aprobación del Comité operativo del Comité) (Termina el formulario) 3) Otras (Requiere aprobación del Comité operativo del Comité) (pasa a la 4 4) Escriba en una frase cual tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niños y niñas de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	11. # de personas mayores de 60	12. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	13. Acceso a frutas y verduras SI / NO	13.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	14.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de los predios trabajados	23. Fecha y hora siguiente llamada: día/mes	hh:mm
1	1.120.218.460	Samantha Yaira	Telefónico	3113959828	9:00 am	9:15 am	Si	3	1	0	0	Si	Si	0	0	No	No	No	No	No	No		7 a 8	15-05	9:00
2	1.124.316.661	Isaac Morales	Telefónico	3104867268	10:00 am	10:15 am	Si	4	1	0	0	Si	Si	0	0	No	No	No	No	No	No		7 a 8	15-05	9:15
3	1.124.316.462	Shanel Cordoba	Telefónico	3165649643	10:15 am	10:30 am	Si	5	1	0	0	Si	Si	0	0	No	No	No	No	No	No		7 a 8	15-05	9:30
4	1.120.020.940	Edison Bolaños	Telefónico	320450777	10:45 am	11:00 am	Si	3	1	0	0	Si	Si	0	0	No	No	No	No	No	No		7 a 8	1505	10:00
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									
21																									
22																									
23																									
24																									
25																									

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

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

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

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Nombre de quien diligencia: Jenny Bulbano

Fecha: 22-5-2020

Semillitas del Señor

Código Unidad de Servicio UDS: 862790000219470

Consecutivo del usuario	2. Nombre y apellidos del usuario	3. Tipo de Acompañamiento (Primera vez, Seguimiento, Cierre)	4. Dirección de residencia	5. Hora inicio	6. Hora final	7. Duración llamada (minutos)	8. ¿Total de personas en el hogar	9. ¿Se reside y trabaja en el barrio?	10. ¿Es persona cuidadora en el hogar	11. ¿Cuenta con apoyo para cuidar a [redacted]	12. ¿Cuenta con [redacted] y vecinos?	13. ¿Vive en [redacted]	14. ¿Alguna de estas personas cuidadoras cuidan a [redacted]	15. ¿Novedad 1	16. ¿Novedad 2	17. ¿Novedad 3	18. ¿Novedad 4	19. ¿Novedad 5	20. ¿Novedad 6	21. Otras novedades y observaciones	22. ¿Acepta los términos de los servicios ofrecidos	23. Fecha y hora agendada [redacted]
														SI/NO ¿CUÁL?	SI/NO ¿CUÁL?	SI/NO ¿CUÁL?	SI/NO ¿CUÁL?	SI/NO ¿CUÁL?	SI/NO ¿CUÁL?			
1124376	Juan Pablo Pinto	telefonico.	32089 25830	8:	8:15	5'	si	3	1	0	0	si	si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO			9 y 10 26-5 8:30
535																								
1114376	Sofia Lopez	telefonico	310745 73350	8:15	8:30	15'	si	6	1	0	0	si	si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO			9 y 10 26-5 9:0
202																								
1085[illegible]	Heven[illegible]	telefonico	314601 3549	8:30	8:45	15'	si	6	1	0	0	si	si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO			9 y 10 26-5 9:30
5612																								
1124377	Juan C.	telefonico	3333	9:00	9:15	15'	si	5	1	0	0	si	si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO			9 y 10 26-5 10
6883	Campo																							
1124378	Alison [illegible]	telefonico.	2351 8867	9:30	9:45	15'	si	3	1	0	0	si	si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO			9 y 10 26-5 10:30
6604	Navarr[illegible]																							
1124379	Erwin E.	telefonico.		9:45	10a.	15'	si	3	1	0	0	si	si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO			9 y 10 26-5 11am
6716	Chacon																							
1124364	Marlon Ubeano	telefonico	8234 1440	10:15	10:15	15'	si	9	2	0	0	si	si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO			9 y 10 26-5 11:30
1159																								
1103602	Amilcar Alfaro	telefonico	31898 6419	10:15	10:30	15'	si	3	1	0	0	si	si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO			9 y 10 26-5 2:pm
1559																								
1124376	Jadiel Mckenny	telefonico	32687 5139	11:	11:15	15'	si	3	1	0	0	si	si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO			9 y 10 26-5 2:30
490																								
1124376	Anderson Mckenny	telefonico.	31324 6854	11:30	11:45	15'	si	5	1	0	0	si	si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO			9 y 10 26-5 3:p
665																								
1124376	Guevara Mendez	telefonico	32649 3042	11:45	12:a.	15'	si	4	1	0	0	si	si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO			9 y 10 26-5 3:30
1119																								
1124376	Juan C. Crespo	telefonico	31568 3686	12:30	12:45	15'	si	5	1	0	0	0	si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO			9 y 10 26-5 4:pm
231																								

Total de personas en el hogar	55
Total de niños y niñas de 0 a 5 años	13
Total mujeres gestantes	0
Total personas mayores de 60 años	0
Total de personas con [redacted]	0
Total de personas cuidadoras	0

7. Total de hogares con acceso a agua de [redacted]	12
8. Total de hogares que [redacted]	0
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	12
16. Total llamadas NO exitosas	0

Jenny Bulbano
Firma de quien acompaña

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

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 13/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Pequeños Exploradores

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1124316476	Mayerly Elisabeth Getial Muchachasoy	Telefónico.	3153396533	9:05am	9:20am	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1 y 2	15/05/2020	9:00am
2	1124316191	Laura Vanessa Guerra Carlosama	Telefónico	3155732457	10:00am	10:15am	SI	10	2	0	0	SI	NO	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		1 y 2	15/05/2020	10:00am
3	1124316550	Brayan Danilo Yama Puz	Telefónico	3143961728	2:05pm	2:20pm	SI	6	1	0	2	SI	NO	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		1 y 2	15/05/2020	2:00pm
4	1124316449	Alan David Narvaez Jacanamejoy	Telefónico	3183148535	2:30pm	2:45pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		1 y 2	15/05/2020	2:30pm
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm

This version of Total Excel Converter is Unregistered

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

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

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

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

Bellanira Lopez

Firma del agente educativo

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

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 13/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Los Cariñositos

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1124316600	Andrea Saray Urbano Buesaquillo	Telefónico.	3124810174	1:30pm	1:45	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		1 y 2	15/05/2020	1:30pm
2	1124316710	Isabella Catherine Jojoa	Telefónico	3114103167	2:05pm	2:20pm	SI	4	1	0	0	SI	NO	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		1 y 2	15/05/2020	2:00pm
3	1124316478	Diego Alexander Tibanta Zambrano	Telefónico	3103160168	2:30pm	2:45pm	SI	3	1	0	0	SI	NO	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		1 y 2	15/05/2020	2:30pm
4	1124316357	Ibeth Valentina Gomez Duarte	Telefónico	3207078421	3:00pm	3:15pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		1 y 2	15/05/2020	3:00pm
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm

This version of Total Excel Converter is Unregistered

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

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

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

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

Edy Pejendino

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 13/05/2020

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

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

I. DATOS GENERALES							III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1124316420	Luis Carlos Jojoa Riascos	Telefónico.	3154473056	8:00am	8:16am	SI	4	1	1	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1 y 2	15/05/2020	8:00am
2	1124316518	Dilan Andres Merino Masmuta	Telefónico	3146771384	8:35am	8:50am	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1 y 2	15/05/2020	8:30am
3	1124316662	Dilan Eduardo Garcia	Telefónico	3219481505	10:00am	10:15am	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1 y 2	15/05/2020	10:00am
4	1124316266	Mighel Sebastian Cabrera	Telefónico	3148681081	10:30am	10:45am	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1 y 2	15/05/2020	10:30am
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	15
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	4
3. Total mujeres gestantes	1
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

Carmen Pejendino

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is Unregistered

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 13/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LOS ANGELITOS

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES										VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1124316346	Ariana Rivera	Telefonico	3142252419	9:20 am	9:35 am	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,2,3	18/05/2020	2:00 pm
2	1124316690	Valeria Jajoy	Telefonico	3144471744	9:40 am	10:00 am	SI	2	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,2,3	18/05/2020	2:30 pm
3	1124316496	Ian Criollo	Telefonico	3219694930	11:00 am	11:15 am	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,2,3	18/05/2020	3:00 pm
4	1124316576	Danna Revelo	Telefonico	3184190185	11:30 am	11:45 am	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,2,3	18/05/2020	3:30 pm
5	1124316704	Dilan Muyuy	Telefonico	3118738437	1:00 pm	1:15 pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,2,3	18/05/2020	4:00 pm
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									

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

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

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

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	5
16. Total llamadas NO exitosas	0

MARIA ONEIDA QUITIAQUEZ

Firma del agente educativo

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

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

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

This version of Total Excel Converter is unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: LIGIA RAMOS

Fecha: 13/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LINDOS SUEÑOS

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES								VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1121506802	HICEYE NATALIA TORRES MATAMAJOY	TELEFONICO	3144471950	9:30	9:46	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	practica 11	18/05/2020	9:30
2	1122786666	LUZ MARIBEL JOAGIBIOY MITICANOY	TELEFONICO	3157837441	10:05	10:22	SI	3	1	0	0	SI	NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	practica 11	18/05/2020	10:00
3	27473122	LUZ DENYS LOPEZ YELA	TELEFONICO	3138622492	2:10	2:27	SI	6	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	practica 11	18/05/2020	2:00
4	1124316472	FATIMA FERNANDA MERA CONDE	TELEFONICO	3142979604	2:37	2:53	SI	5	1	0	0	SI	NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	practica 11	18/05/2020	2:30
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	5
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

LIGIA RAMOS

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

This version of Total Excel Converter is unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 13/05/2020

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

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1124316364	Campo Gomez	Telefónico.	3127632298	9:05am	9:20am	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1 y 2	15/05/2020	9:00am
2	1124316226	Thaliana Guerron	Telefónico	3105460457	10:00am	10:15am	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1 y 2	15/05/2020	10:00am
3	1085337996	Isabella Pantoja	Telefónico	3226865721	11:05am	11:20am	SI	7	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1 y 2	15/05/2020	11:00am
4	1124316156	Juan Sebastian Narvaez	Telefónico	3233630296	11:30am	11:45am	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1 y 2	15/05/2020	11:30am
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	19
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	4
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

Aura Urbano

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is Unregistered

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MARYCRUZ ROCIO JUAGIBIOY

Fecha: 13/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): PEQUEÑOS GIGANTES

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

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada	
																								dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1.124.316.231	Gabriel Alejandro Armero Cordoba	TELEFONICO	3144791290	9:30 am	9:45 am	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		1 y 2	15/05/2020	de 9:am en adelante
2	1.122.786.641	Gabriela Nataly Noguera Muñoz	TELEFONICO	3116008770	4:17 pm	.4:29 pm	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1 y 2	15/05/2020	4:00 pm
3	##################	Gabriela Tapia Jajoy	TELEFONICO	3207676466	2:00 pm	2:15 pm	SI	8	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1 y 2	15/05/2020	de 9:am en adelante
4	11.124.316.638	Ariana Isabela Duarte Duarte	TELEFONICO	3127388307	1:00 pm	1:15 pm	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		1 y 2	15/05/2020	de 9:am en adelante
5	1124316614	Luciana guerrero	TELEFONICO	3177251660	10:00 am	10:15 am	SI	7	1	0	1	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		3 y 13	18/05/2020	de 9:am en adelante
6	1124316541	Maryuri Adarme	TELEFONICO	3138619492	10:25 am	10:40 am	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI		3 y 13	18/05/2020	de 9:am en adelantemm
7	1081064684	Emiliana Guadalupe Erazo	TELEFONICO	3172680189	5:10 pm	5:25 pm	SI	2	1	0	0	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		3 y 13	18/05/2020	5:00 pm
8	1125431674	Mariangel Muñoz	TELEFONICO	3206529116	4:15 : pm	4:30 pm	SI	6	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI		3 y 13	18/05/2020	4:00 pm
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	39
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	8
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	2
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

MARYCRUZ ROCIO JUAGIBIOY

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Nombre y apellidos del usuario gestantes o madre comunitaria: Oriana Tanguino Ortega

Fecha: 14 - 5 - 2020

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

Código Unidad de Servicio (UDS): 8621900010C863

I. DATOS GENERALES								II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									IV. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre y usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento (1 Telefónico [Seguir a pregunta 3] 2 Cambio irregular o aplazamiento del Comité gestantes del Comité). [Terminar el formulario] 3 Otro [Seguir a pregunta 4] (Escriba en una sola letra la tipología)	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI/NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niños y niñas de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el hogar	11. # de personas mayores de 59	11. Acceso a agua para preparar y tomar SI/NO	12. Acceso a baños y sanitarios SI/NO	13. Alguna persona con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	14. Número de personas aseadas en hogar cuidado médico	15. Novedad 1 SI/NO/NO APLICA	16. Novedad 2 SI/NO/NO APLICA	17. Novedad 3 SI/NO/NO APLICA	18. Novedad 4 SI/NO/NO APLICA	19. Novedad 5 SI/NO/NO APLICA	20. Novedad 6 SI/NO/NO APLICA	21. Otra novedad y plan de mejoramiento	22. Indicar los números de los niños(as) beneficiados	23. Fecha y hora siguiente contacto: día	hora
1	1124316328	Estefan Paz	Telefónica	320 365 4286	10 am	10:15 am	Si	4	1			Si	Si			no	no	no	no	no	no		3 y 4	15-5	9am
2	1124316328	Dilan Hang Zapata	Telefónica	321 232 6573	11am	11:15 am	Si	3	1			Si	Si			no	no	no	no	no	no		3 y 4	15-5	10am
3	1124316482	Yaicol Es. Cardenas	Telefónica	317 338 1761	2 pm	2:15 pm	Si	4	1			Si	Si			no	no	no	no	no	no		3 y 4	15-5	2pm
4	1124316307	Samuel A Ibarra	Telefónica	317 339 7699	3 pm	3:15 pm	Si	4	1			Si	Si			no	no	no	no	no	no		3 y 4	15-5	3pm
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									
21																									
22																									
23																									
24																									
25																									

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

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

1. Total de personas en el hogar	15
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	4
3. Total de mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 59 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aseadas o bajo cuidado médico	0

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

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total otra novedad	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

Oriana Tanguino

Firma de agente educativo

Escaneado con CamScanner

Myriam Sacanamiyo | B-05-070 | Nueva Generación | 8615500026364

No.	Nombre del usuario	Apellidos usuario	Tipo de cumplimiento	Teléfono	Hora inicio	Hora final	Llamada exitosa	Edad de la persona	Año de la persona	Nivel de la persona	Hijos	Ocupación	Vivienda	Vivienda 2	Servicio	Servicio 2	Servicio 3	Servicio 4	Servicio 5	Servicio 6	Otros servicios	Adherencia	Seguimiento
1	[illegible]	Quispe	Telefonico	[illegible]	9:30	9:37	Si	6	1	No	2	Si	No	No	No	Si	No	No	No	No	No	3	8
2	[illegible]	Quispe	Telefonico	[illegible]	9:50	9:55	Si	4	1	No	No	Si	No	No	No	Si	No	No	No	No	No	3	8
3	[illegible]	Quispe	Telefonico	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Si	6	2	No	No	Si	No	No	No	Si	No	No	No	No	No	3	9
4	[illegible]	Quispe	Telefonico	[illegible]	[illegible]	11:10	Si	4	1	No	No	Si	No	No	No	Si	No	No	No	No	No	3	9
5	[illegible]	Quispe	Telefonico	[illegible]	11:20	11:30	Si	3	1	No	No	Si	No	No	No	Si	No	No	No	No	No	3	10
6	[illegible]	Quispe	Telefonico	[illegible]	11:40	11:50	Si	6	2	No	No	Si	No	No	No	Si	No	No	No	No	No	3	10
7	[illegible]	Quispe	Telefonico	[illegible]	12:00	12:07	Si	3	1	No	No	Si	No	No	No	Si	No	No	No	No	No	3	11
8	[illegible]	Quispe	Telefonico	[illegible]	12:20	12:25	Si	2	2	No	No	Si	No	No	No	Si	No	No	No	No	No	3	11
9	[illegible]	Quispe	Telefonico	[illegible]	12:30	12:37	Si	3	1	No	No	Si	No	No	No	Si	No	No	No	No	No	3	12
10	[illegible]	Quispe	Telefonico	[illegible]	2:30	2:35	Si	1	1	No	No	Si	No	No	No	Si	No	No	No	No	No	3	2
11																					No		
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							
18																							
19																							
20																							
21																							
22																							
23																							
24																							

Información a reportar a la Salud Administrativa del Servicio (SAS)

1. Total de personas en el hogar	37
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	13
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 65 años	2
5. Total de personas con dificultad de información relevante	0
6. Total de personas atendidas en este Centro Médico	0

7. Total de mujeres con acceso a algún consumo humano	10
8. Total de mujeres que han consumido fruta y verduras	0
9. Total novedad 7	10
10. Total novedad 8	0
11. Total novedad 9	0
12. Total novedad 10	6

13. Total novedad 11	0
14. Total novedad 12	0
15. Total Servicios activos	0
16. Total Servicios NO activos	0

Myriam Sacanamiyo
41180946 3172230048

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

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.L45.PP	27/04/2020
Versión 2	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Maria Orfelina Suagibioy

Fecha: 13-05-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): San Silvestre

Código Unidad de Servicio (UDS): 867550002647 03

No.	I. DATOS GENERALES							III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						IV. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES								VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO	
	1. Documento del usuario(s)	2. Nombre usuario(s)	3. Tipo de Acompañamiento a Telefónico [Pregunte si pregunta 2] b Cabida [Pregunte aprobación del Comité operativo del Comité] [Termine el formulario] c Otros [Pregunte aprobación del Comité operativo del Comité] [pase a la ii] Escriba en una tres cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI/NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el hogar	11. # de personas mayores de 60	12. Acceso a agua para ánotar o tomar SI/NO	13. Acceso a frutas y verduras SI/NO	13.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	14.Número de personas afiladas a bajo apoyo médico	15. Novedad 1 SI/NO/NO APLICA	16. Novedad 2 SI/NO/NO APLICA	17. Novedad 3 SI/NO/NO APLICA	18. Novedad 4 SI/NO/NO APLICA	19. Novedad 5 SI/NO/NO APLICA	20. Novedad 6 SI/NO/NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las prácticas trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/m/aaaa / hh:mm
1	1120218589	Eramer Alexand Sandoval	telefónico	3162339054	8:00am	8:30am	Si	4	1	0	0	Si	No	0	0	No	No	No	No	No	No	18.	345	05-20 8:00am
2	1120218745	Juan Jeremy Delgado	telefónico	3167332895	8:40am	9:10am	Si	5	2	0	0	Si	No	0	0	No	No	No	No	No	No	19	345	05/20 8:40
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								
21																								
22																								
23																								
24																								
25																								

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

Al finalizar las llamadas haga el recuento de Sí/No e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

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

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	2
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	0
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	2
16. Total llamadas NO exitosas	0

Maria Orfelina Suagibioy
Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	4/27/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: María Fátima Jamioy J.

Fecha: Mayo 22 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Silvestre

Código Unidad de Servicio (UDS): 8,6755E+12

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1120218567	Wilmarys Liseth Rodriguez Satiaca	Telefonico	3167086152	10:00 am	10:40 am	SI	5	2	0	1	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 6	25/05/2020	09:10 Am.
2	1081064611	Juan David Escobar Jacanamejoy	Telefonico	3128751322	11:00 Am.	11:40 am	SI	6	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 6	25/05/2020	9:40 am
3	1122786559	Jesus Samuel Samudio Mutumbajoy	Telefonico	3166706159	02:00 Pm.	02:30 Pm.	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 6	25/05/2020	10:15 am
4	1122786107	Nasli Maribel Chindoy Dejoy	Telefonico	3166056322	03:00 Pm.	03:35 Pm.	SI	3	1	0	0	Si	Si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 6	25/05/2020	11:00 AM.
5	1120218775	Julian Camilo Jamioy Fuenmayor	Telefonico	3173415001	02:00 Pm.	02:30 Pm.	SI	3	1	0	0	Si	Si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 6	26/05/2020	2:00 pm
6	1120218733	Samuel Alejandro España Jamioy	Telefonico	3165660279	10:00 am	10:40 am	SI	6	1	0	2	Si	Si	0	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 6	26/05/2020	2:30 pm
7	1122787066	Sara Valeria Jamioy Cuatindioy	Telefonico	3185381279	11:00 Am.	11:40 am	SI	3	1	0	0	Si	Si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 6	26/05/2020	3:00 pm
8	Acta 094	Yehinmairy Nazareth Rivas Villarea	Telefonico	3165108099	02:00 Pm.	02:30 Pm.	SI	3	1	0	0	Si	Si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 6	26/05/2020	3:30 pm
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm

This version of Total Excel Converter is unregistered.

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	32
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	9
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	3
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	1

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	8
16. Total llamadas NO exitosas	0

María Fátima Jamioy J.

Firma del agente educativo

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: IRMA BURBANO

Fecha: 13/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CARITAS ALEGRES

Código Unidad de Servicio (UDS): 8675500026303

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	13.Número personas con sintomas de enfermedades respiratorias en el hogar	14.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada	
																								dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1120218644	VALERY JUAGIBIOY	a. TELEFONICO	3206110718	2:00 p. m.	2:21 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NINGUNA	1	18/05/2020	2:00 p. m.
2	1122786918	SEBASTIAN GUSTIN	a. TELEFONICO	3148647133	2:25 p. m.	2:45 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NINGUNA	1	18/05/2020	2:00 p. m.
3	1120218454	EVELYN ZULAY CARLOSAMA	a. TELEFONICO	3213262168	2:50 p. m.	3:10 p. m.	SI	5	1	0	1	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NINGUNA	1	18/05/2020	2:00 p. m.
4					hh:mm	hh:mm																		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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	12
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	3
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	1
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	3
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	3
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	3
16. Total llamadas NO exitosas	0

IRMA BURBANO

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	4/27/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MARIA FATIMA JAMIOY J.

Fecha: MAYO 13 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): SILVESTRE

Código Unidad de Servicio (UDS): 8,6755E+12

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1120218567	Wilmarys Liseth Rodriguez Satiaca	Telefónico	3167086152	10:00	10: 30	SI	5	2	0	0	SI	SI	0	NA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		2 y 3	15/05/2020	9:00 am
2	1081064611	Juan David Escobar Jacanamejoy	Telefónico	3128751372	11:00	11:40	SI	6	1	0	0	SI	SI	0	NA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		2 y 3	15/05/2020	9:30 am
3	1122786559	Jesus Samuel Samudio Mutumbajoy	Telefónico	3146930958	3:00	3:30	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	NA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		2 y 3	15/05/2020	10:00AM
4	1122786107	Nasli Maribel Chindoy Dejoy	Telefónico	3166806322	3:35	4:10	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	NA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		2 y 3	15/05/2020	11:00 am
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	
3. Total mujeres gestantes	
4. Total personas mayores de 60 años	
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	
9. Total novedad 1	
10. Total novedad 2	
11. Total novedad 3	
12. Total novedad 4	

13. Total novedad 5	
14. Total novedad 6	
15. Total llamadas exitosas	
16. Total llamadas NO exitosas	

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

This version of Total Excel Converter is Unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: YOLANDA AGREDA

Fecha: 13/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): WAWAKUNAP A WASI

Código Unidad de Servicio (UDS): 8,676E+12

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento [Diligenciar el formulario] c.Otras (requiere	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	13.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	14.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada	
																								dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1121509006	JHOSELYN YICELA GUERRERO	TELEFONICO	3147876781	7AM	7.15 AM	SI	10	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,11	14/05/2020	8:00 am
2	1121508727	KAREN JULIETH JOSA CHASOY	TELEFONICO	3146599885	7.20 AM	7.30 AM	SI	6	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,11	14/05/2020	10:00 am
3	1121508739	EDEYNYIS DAYERLIN TISOY JACANAMIJOY	TELEFONICO	3138211526	7.35 AM	7.45 AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,11	14/05/2020	1:00 pm
4	1121509089	THAMIA JEREMI VALLEJO TANDIOY	TELEFONICO	3182358252	7.50 AM	8.5 AM	SI	4	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,11	14/05/2020	3:00 pm
5	1121509236	ERIK STARLY AGREDA ROSERO	TELEFONICO	3147876781	8.10 AM	8.20 AM	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,11	15/05/2020	10:00 am
6	1121508524	MARIA CELESTE NARVAEZ ROSERO	TELEFONICO	3128152886	8.25 AM	8.35 AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,11	15/05/2020	12:00 pm
7	11215099090	JERMIAS MOISES VALLEJO TANDIOY	TELEFONICO	318233852	8.40 AM	8.50 AM	SI	4	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,11	15/05/2020	2:00 pm
8	1121508601	ANDRES SEBASTIAN JANSASOY	TELEFONICO	3203971955	9AM	9.10 AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,11	15/05/2020	3:00 pm
9	1121509214	JOSE FERNANDO JOJOA PEJENDINO	TELEFONICO	322491457	9.20 AM	9.30 AM	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,11	18/05/2020	9:00 am
10	1121509027	BRENDA NIKOLE CHASOY ALQUEDAN	TELEFONICO	3147876781	9.40 AM	9.55 AM	SI	10	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,11	18/05/2020	11:00 am
11	1121509063	BRANDO JOEL JACANAMEJOY	TELEFONICO	3126373141	10AM	10.15 AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,11	18/05/2020	1:00 pm
12	1126711537	LUCIANA SALOME CUARAN	TELEFONICO	3114002217	10.30 AM	10.45 AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,11	18/05/2020	3:00 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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	63
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	16
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	2
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	12
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	12
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	12
16. Total llamadas NO exitosas	0

YOLANDA AGREDA
Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is unregistered.

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1_A.1.1.MS.PP	27/04/2020
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MARIA HILDA ARTEAGA LOPEZ

Fecha: 13/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LAS SEMILLITAS

Código Unidad de Servicio (UDS): 8,67E+12

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigua a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Comisario) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Comisario) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas asistidas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	23. Fecha y hora siguiente llamada hh:mm
1	1121506091	Emily Viviana Jacanamijoy Jojoa	Telefónico	3232201407	10:00	10:15	SI	5	2	0	0	SI	SI	Ninguno	Ninguno	NO	NO	NO	NO	NO	NO		8 y 10	15/05/2020	10:00
4	1140214144	Diego Alejandro Molina Padilla	Telefónico	3143917804	9:50	0:00	SI	4	1	0	1	SI	SI	Ninguno	Ninguno	NO	NO	NO	NO	NO	NO		8 y 10	18/05/2020	9:50
3	1112494668	Allison Lorena Zambrano Alvarez	Telefónico	3144780846	9:00	9:55	SI	4	1	0	0	SI	SI	Ninguno	Ninguno	NO	NO	NO	NO	NO	NO		8 y 10	18/05/2020	9:00
4	1121509142	Yhoidan Andres Barrera Narvaez	Telefónico	3214303814	9:30	10:15	SI	6	1	0	1	SI	SI	Ninguno	Ninguno	NO	NO	NO	NO	NO	NO		8 y 10	18/05/2020	9:30
5	1121509180	Sophia Valentina Pujimuy Tandioy	Telefónico	3147722689	10:25	9:30	SI	10	2	0	1	SI	SI	Ninguno	Ninguno	NO	NO	NO	NO	NO	NO		8 y 10	18/05/2020	10:25
6	1124316347	Jasmin Juliana Gelial Rosero	Telefónico	3128928461	11:00	9:55	SI	7	1	0	1	SI	SI	Ninguno	Ninguno	NO	NO	NO	NO	NO	NO		8 y 10	18/05/2020	11:00
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	36
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	8
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	4
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas asistidas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	6
16. Total llamadas NO exitosas	0

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

LOS DATOS PROPORCIONADOS SE RATIFICA QUE SE AUTORIZA LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
Versión 2	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: STELLA ARTEAGA LOPEZ

Fecha: 13--05-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): PERSONITAS DEL MAÑANA

Código Unidad de Servicio (UDS): 8676000012608

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES										VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	112158809	KAREN JOJOA J .	TELEFONICO	3133902994	1:00	1:15	SI	3	1			SI	SI			SI							de salud se encuentra bien	3 y 5	15/05/2020	1:00
2	1121508904	DILAN JACANAMIJOY	TELEFONICO	3124443486	1:30	1:45	SI	5	1			SI	SI			SI							extraña a la mama que no esta	3 y 5	15/05/2020	1:15
3	1121508455	DAVID MUÑOZ	TELEFONICO	3144132316	2:00	2:15	SI	4	2			SI	SI			SI							esta un poco de malgenio	3 y 5	15/05/2020	1:45
4	1121508663	SAMUIEL PEJENDUINO	TELEFONICO	3164874590	2:30	2.45	SI	5	1			SI	SI			SI							no le gusta quedarse sin la mama	3 y 5	15/05/2020	2:00
5	1121508700	ANDRESON ROSERO	TELEFONICO	3133902994	3:00	3:15	SI	8	2			SI	SI			SI							le gusta ser muy ordenado	3 y 5	15/05/2020	2:15
6	1121508927	SAMIN ZAMUDIO	TELEFONICO	3153861432	3:30	3:45	SI	4	2			SI	SI			SI							sigue en la finca con los abuelos	3 y 5	15/05/2020	2:30
7						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
16					hh:mm	hh:mm																			dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																			dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																			dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																			dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																			dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																			dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																			dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																			dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																			dd/mm/aaaa	hh:mm
25					hh:mm	hh:mm																			dd/mm/aaaa	hh:mm

This Version of Total Excel Converter is unregistered.

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	29
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	9
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
9. Total novedad 1	6
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	6
16. Total llamadas NO exitosas	0

STELL ARTEAGA

Firma del agente educativo

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ERICA PALACIOS CORDOBA

Fecha: 13/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): HOGAR MI PEQUEÑO MUNDO 1

Código Unidad de Servicio (UDS): 8676000014885

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la || i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1121509215	KARLA SOFIA JURADO ZAMBRANO	TELEFONICO	3155006476	10:35	10:52	SI	6	1		0	SI	SI	0	N/A	SI	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAS 1 Y 13	15/05/2020	10:35
2	1124316854	JAMES ADRIAN BUEASAQUILLO AGREDA	TELEFONICO	3176185966	11:00	11:18	SI	5	2		0	SI	SI	0	N/A	SI	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAS 1 Y 13	18/05/2020	11:00
3	1121509215	CARLOS JOAQUIN BENAVIDES TORRES	TELEFONICO	3117417444	11:20	11:39	SI	5	1		0	SI	SI	0	N/A	SI	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAS 1 Y 13	15/05/2020	11:20
4	1121508999	SANTIAGO ANDRES REVELO JURADO	TELEFONICO	3223113914	11:40	11:58	SI	5	1		1	SI	SI	0	N/A	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAS 1 Y 13	18/05/2020	11:40
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm

This version of Total Excel Converter is unregistered

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	21
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	5
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	1
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
9. Total novedad 1	3
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0



Firma del agente educativo

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ROSA AURA MOJOMBOY CUATINDIOY

Fecha: 13/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): DIVINO NIÑO

Código Unidad de Servicio (UDS): 8,676E+12

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1121508893	ROCIO QUINCHOA	TELEFONICO	3186791521	8:AM	8:15AM	SI	4	1			SI	NO			NO	NO	NO	NO	NO	NO		2 Y11	15/05/2020	2:00PM
2	1121508794	THIAGO YAMA	TELEFONICO	3217529966	9:00AM	9:15AM	SI	6	3			SI	SI			NO	NO	NO	NO	NO	NO		2 Y11	15/05/2020	8:00AM
3	1121508744	MAICOL MOJOMBOY	TELEFONICO	3126723519	10:00AM	10:15AM	SI	6	2			SI	NO			NO	NO	NO	NO	NO	NO		2 Y11	15/05/2020	1:00PM
4	1121508682	MAGALY JANSASOY	TELEFONICO	3166833054	11:00AM	11:15AM	SI	4	1			SI	SI			NO	NO	NO	NO	NO	NO		2 Y 11	15/05/2020	9:00AM
5	1121508621	NEIMAR CUATINDIOY	TELEFONICO	3156275780	12:00M	12:15M	SI	5	2			SI	SI			NO	NO	NO	NO	NO	NO		2 Y 11	15/05/2020	10:00AM
6	1121508583	JOHAN MASMUTA	TELEFONICO	3138680663	2:00PM	2:15PM	SI	7	2		1	SI	SI			NO	NO	NO	NO	NO	NO		2 Y 11	15/05/2020	11:00AM
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									
21																									
22																									
23																									
24					hh:mm	hh:mm																			
25					hh:mm	hh:mm																			

This version of Total Excel Converter is Unregistered.

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	32
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	11
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	1
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	O

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	6
16. Total llamadas NO exitosas	0

ROSA AURA MOJOMBOY CUATINDIOY

Firma del agente educativo

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MARIA JESUSA MOJOMBOY MOJOMBOY

Fecha: 8/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LA MARIZOLA

Código Unidad de Servicio (UDS): 8676000021861

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1124316387	AUSTIN ORLANDO CHAMORRO CERON	TELEFONICO	3107527289	8:05am	8:20am	SI	4	2	0	O	SI	NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,2 Y 5	14/05/2020	8:05am
2	1121508821	JOSELIN ANDREA TORIJANO CUATINDIOY	TELEFONICO	3144498163	8:30am	8:45am	SI	7	2	0	1	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,2 Y 5	14/05/2020	8:30am
3	1121509213	JHONAYKER JOSE MOJOMBOY CUATINDIOY	TELEFONICO	3186708561	8:55am	9:10am	SI	4	2	0	0	SI	NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,2 Y 5	14/05/2020	8:55am
4	1121508567	JUAN DAVID JOSA GUERRERO	TELEFONICO	3168918648	9:20am	9:35am	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,2 Y 5	14/05/2020	9:20am
5	1121509245	LUIS SEBAS7TIAN MOJOMBOY MOJOMBOY	TELEFONICO	3122368723	9:45am	10:00am	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,2 Y 5	14/05/2020	9:45am
6	1121509100	JHOAN SEBASTIAN GUERRERO MOJOMBOY	TELEFONICO	3174006591	10:10am	10:25am	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,2 Y 5	14/05/2020	10:10am
7	1124316681	MARIA JOSE MAVISOY NAUCIL	TELEFONICO	3103230861	10:35am	10:50am	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,2 Y 5	15/05/2020	10:35am
8	1121508879	IDCEL ALEJANDRO LAZO CALVACHE	TELEFONICO	31032330861	11:00am	11:15am	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,2 Y 5	15/05/2020	11:00am
9	1121508884	LUCITA FERNANDA SATIACA MAVISOY	TELEFONICO	3137152189	11:25am	11:40am	SI	7	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,2 Y 5	15/05/2020	11:25am
10	1121508906	EMERSON ELIAS PISMAG MOJOMBOY	TELEFONICO	3234156825	2:00pm	2:15pm	SI	6	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,2 Y 5	15/05/2020	2:00pm
11	1121508597	KEYDEN SAMUEL MASMUTA CEPEDA	TELEFONICO	3132301212	2:25pm	2:40pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,2 Y 5	15/05/2020	2:25pm
12	1121079663	JADER SEBASTIAN CALBACHE BELTRAN	TELEFONICO	3117664680	2:50pm	3:05pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,2 Y 5	15/05/2020	2:50pm
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	58
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	16
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	12
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	10
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	12
16. Total llamadas NO exitosas	0

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

This version of Total Excel Converter is Unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Maria Del Carmen Taquez Ituyan

Fecha: 13/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Jardin De Ilusiones

Código Unidad de Servicio (UDS): 8,676E+12

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1121508535	JULIANA ANDREA RIASCOS ROSERO	TELEEFONICO	3104897438	09:30AM	09:45AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1 - 2	15/05/2020	10:15 am
2	1121508775	SUMA TAMIA MOJOMBOY TISOY	TELEEFONICO	3173918567	11:00AM	11:20AM	SI	3	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1 - 2	15/05/2020	11:00 am
3	1121509024	MARIAM ISABELLA TAQUEZ NAUCIL	TELEEFONICO	3103808724	1:30PM	1:48PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1 - 2	15/05/2020	1:00 pm
4																									
5					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
6					hh:mm	hh:mm																			hh:mm
7					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
8					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
9					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
10					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
11					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
12					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
13					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
14					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
15					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	9
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	4
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	3
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	3
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	3
16. Total llamadas NO exitosas	0

MARIA DEL CARMEN TAQUEZ ITUYAN

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

Nombre y apellido del agente educativo que completa: Maria Isabel Cordoba

Fecha: 13-05-2020

Hogar Renacer

867600003014

No.	I. DATOS GENERALES: 1. Documento del usuario	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento (Familiar/apoyo significativo / Cuidor(a) principal significativo(a) con Cuidado (Entorno Alternativo) / Otro (Madre gestante, Cuidor(a) significativo(a) Cuidado, Lactancia) / Escribir una X en el tipo de acompañamiento)	4. Teléfono	5. Hora Inicio (HH:MM)	6. Hora Final (HH:MM)	7. Llamada Exitosa (SI / NO)	II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR: 8. # Total de personas en el hogar	9. # de niños y/o Niñas de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el hogar	11. # de personas mayores de 65	12. Acceso a agua para consumo y cocinar (SI/NO)	13. Acceso a baños y sanitarios (SI/NO)	III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES: 14. Nombre persona(s) ubicada(s) en el hogar que presenta(n) novedad	15. Novedad 1 (SI/NO APLICA)	16. Novedad 2 (SI/NO APLICA)	17. Novedad 3 (SI/NO APLICA)	18. Novedad 4 (SI/NO APLICA)	19. Novedad 5 (SI/NO APLICA)	20. Novedad 6 (SI/NO APLICA)	21. Otras novedades y observaciones	IV. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO: 22. Indique los números de las gestantes acompañadas	23. Fecha y hora siguiente llamada: Día/mes	Hora
1	1143509160	Allison Chamorro	Telefónico	3155324	08:01	08:10	SI	5	1			SI	NO									1,2	14-05-20	08:00
2	1213509135	Isabella Chamorro	Telefónico	3146835	08:11	08:20	SI	6	1			SI	NO									1,2	14-05-20	08:00
3	1213508[illegible]	Whitney Luna	Telefónico	3209642	09:10	09:20	SI	2	1			SI	SI									1,2	14-05-20	08:00
4	1213509[illegible]	Juan José Ortiz	Telefónico	3234955	10:05	10:20	SI	4	1			SI	SI									1,2	14-05-20	08:00
5	1213508[illegible]	Jhoseeth Lopez	Telefónico	3248013	04:30	04:48	SI	3	1			SI	NO									1,2	14-05-20	08:00
6	1213508[illegible]	Alan Lopez	Telefónico	3248013	04:49	04:58	SI	3	1			SI	NO									1,2	14-05-20	08:00
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								
21																								
22																								
23																								
24																								
25																								

Información a reportar a la Unidad Administrativa del Servicio (UAT)

Al finalizar las llamadas haga el reporte de datos e informe a la Unidad Administrativa del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	23
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	6
3. Total de mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 65 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas atendidas Código cumplido exitoso	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	2
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	6
16. Total llamadas NO exitosas	0

Maria Isabel Córdoba

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento ... piense en el medio ambiente

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
Versión 2	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SARA CLEMENCIA MONCAYO DE ARTEAGA

Fecha: 13 MAYO DEL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Divino Niño Yo Reinare

Código Unidad de Servicio (UDS): 8,676E+12

I. DATOS GENERALES							III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1121508939	CHISTOPHER ISMAEL ARTEAGA NOGUERA	Telefonico	3154457545	2:00 pm	2 y 15 pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1 Y 2	15/05/2020	2:00 pm
2	1121509323	ANDRES EDUARDO GIL BOTINA	Telefonico	3104078041	2 y 30 pm	2 y 45 pm	SI	4	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1 Y 2	15/05/2020	2 y 15 pm
3	1121508449	OLGA FERNANDA RIASCOS NARVAEZ	Telefonico	3214886293	3:00 pm	3 y 20 p	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1 Y 2	15/05/2020	2 y 30 pm
4																									
5																									
6																									
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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					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	12
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	4
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	3
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	3
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	3
16. Total llamadas NO exitosas	0

Sara Clemencia Moncayo de Arteaga

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is unregistered

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

P1.A1.L3MLPY	27/04/2020
Versión: 3	Página: 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o cuidor comunitario: Jenny Buibano. Fecha: 13-5-20 Nombre de Unidad de Servicio UCSS: Semillitas del Saber Código Unidad de Servicio UCSS: 8627900002 1970

No.	I. DATOS GENERALES: 1. Documento del menor(a)	2. Nombre menor(a)	3. Tipo de Acompañamiento: a. Hogares Nuevos y antiguos b. Cuidor Familiar con menores de 5 años (Padres o familiares) c. Otro (Cuidador diferente de Cuidor familiar de Comunidad (pares o no) d. Madre de una hija o hijo con discapacidad	4. Teléfono	5. Hora inicio (hh:mm)	6. Hora final (hh:mm)	7. Llamada Exitosa (S / NO)	II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR: 8. # Total de personas en el hogar	9. # de niños y niñas de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	11. # de personas mayores de 60	12. Acceso a agua para cocinar o tomar (S / NO)	13. Acceso a frutas y verduras (S / NO)	III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES: 13. Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	14. Número de personas aisladas o bajo cuidado medico	15. Novedad 1 (S / NO / NO APLICA)	16. Novedad 2 (S / NO / NO APLICA)	17. Novedad 3 (S / NO / NO APLICA)	18. Novedad 4 (S / NO / NO APLICA)	19. Novedad 5 (S / NO / NO APLICA)	20. Novedad 6 (S / NO / NO APLICA)	21. Otras novedades y observaciones	VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO: 22. Indique los números de las prácticas trabajadas	23. Fecha y hora seguimiento llamada: (DD/MM/AAAA)	(hh:mm)
1	7166 70	Ethocin	Telefonico	312 55 37 31	2p	2:15	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	x10		9 y 10	15-5	8:30
2	6479	Gyssela	Telefonico	3127 99 3042	2:20	2:35	SI	4	1	0	0	SI	NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9 y 10	15-5	9 am
3	1535	Yhanhed	Telefonico	3208 933832	2:35	2:55	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9 y 10	15-5	9:30
4	6685	Yuliannys	Telefonico	3134 6 8961	3:00	3:15	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9 y 10	15-5	10:a.

Agente a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)
Nombre, llegó al recibir de datos o informes a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

en el hogar	15
niños de 2 a 5 años	4
materna	0
personas de 60 años	0
con síntomas de enfermedades respiratorias	0
aislados o bajo cuidado medico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	3
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

Jenny Buibano
Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

PLAY.LIMS.FP	27/04/2020
Versión 2	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

Nombre y apellidos del agente educativo o tutor acompañante: Liz Marina Agieda

Fecha: 13-05-20

Nombre de la Unidad de Servicio (UDS): Shinyetem

Código Unidad de Servicio (UDS): EG7490002728SC

No.	I. DATOS GENERALES						II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									IV. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	1. Documento de identidad	2. Nombre completo	3. Tipo de Acompañamiento realizado (a. Telefónico (sigue siguiente); b. Cuello, recuerdo, o visitación de Cuello, recuerdo (si/ Carnival, Florencia y Barranquilla); c. Otro (requiere autorización del Coro y diligencia del Carnival, [nombre del]); d. Día de encuentro (solo día de acompañamiento))	4. Teléfono	5. Hora Inicio (Hh:mm)	6. Hora final (Hh:mm)	7. Llamada Exitosa (SI/NO)	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niños y niñas de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	11. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para beber y lavar (SI/NO)	12. Acceso a Baños y cocinas (SI / NO)	13.Número personas con personas de enfermedades respiratorias en el hogar	14.Número de personas discapacitadas o bajo cuidado materno	15. Novedad 1 (SI/NO - ACCI...)	16. Novedad 2 (SI/NO - ACCI...)	17. Novedad 3 (SI/NO - ACCI...)	18. Novedad 4 (SI/NO - ACCI...)	19. Novedad 5 (SI/NO - ACCI...)	20. Novedad 6 (SI/NO - ACCI...)	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las prendas trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada: Día/mes	Hora
1	490	Mayerlis Fidino	Telefonico	3174685248	2:00 pm	2:15 pm	SI	4	1	0	0	SI	NO	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO	no tienen dinero para comprar.	1,2,13	15-05-20	9:00 AM
2	3996	Yolleis D Fidino J	Telefonico	3104931669	3:00 pm	3:30 pm	SI	3	1	1	0	SI	NO	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO	no hay trabajo y dinero	1,2,13	15-05-20	10:30 AM
3	1-959 396784	Sonia Quiroz Aguilar	Telefonico	3145523513	9:00 am	9:30 am	SI	5	1	0	0	SI	NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,2,13	15-05-20	11:30 AM
4	1.122.826 535	Angelica Mendoza	Telefonico	3105516854	10:00 am	10:20 am	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,2,13	15-05-20	1:30 PM
5	1.126.459 395	Deyaniris Goicoa T.	Telefonico	3112554939	11:00 am	11:20 am	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,2,13	15-05-20	2:30 PM
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									
21																									
22																									
23																									
24																									
25																									

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	5
3. Total mujeres gestantes	4
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas dentro o bajo cuidado materno	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
8. Total de hogares que han compartido útiles y vasijas	3
9. Total novedad 1	2
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	5
16. Total llamadas NO exitosas	0

Liz Marina Agieda.
Firma del agente educativo

Antes de imprimir este formulario... piense en el medio ambiente!

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: LUZ MARINA CHICUNQUE

Fecha: 13/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): TSEM JENAN

Código Unidad de Servicio (UDS): 8,6749E+12

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1089245540	JOSTHIN FERNANDO ALVAREZ JACANAMEJOY	TELEFONICO	3144110627	10.00AM	10.15AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	1, 2,5,Y 8	20/05/2020	10.00AM
2	1122786048	CRISTIAN ESTIVEN ZAMBRANA MUÑOZ	TELEFONICO	3203101428	10.30AM	10.45AM	SI	6	2	0	0	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	1, 2,5,Y 8	20/05/2020	10.30AM
3																									
4					hh:mm	hh:mm																		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
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm

This version of Total Excel Converter is unregistered.

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	10
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	3
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	2
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	2
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	2
16. Total llamadas NO exitosas	0

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 SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

This version of Total Excel Converter is unregistered.