Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ERACELINA JOSA

Fecha: 11/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): MIS TRAVESURAS

Código Unidad de Servicio (UDS): 8620000134436

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES													VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	1. Número de documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de documento Opción múltiple, ver opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple, ver opciones en instructivo	7. Teléfono	8. Hora inicio hh:mm	9. Hora final hh:m:m	10. Llamada Exitosa SI / NO	11. # Total de personas en el hogar	12. # de niñas y niños de 0 a 5 años	13. # de mujeres gestantes en el Hogar	14. # de personas mayores de 60	15. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO / NO APLICA	16. Acceso a frutas y verduras SI / NO / NO APLICA	17. ¿El usuario cuenta con el carné de vacunas actualizado, según su edad o periodo gestacional? SI / NO	18. ¿Durante el periodo de aislamiento preventivo, ha acudido a los servicios de salud para la aplicación del esquema de vacunación de niñas, niños o mujeres gestantes? SI / NO	19. En caso que la respuesta anterior sea "NO" , indique ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltiple, ver opciones en instructivo	19.1 En caso de selecciona en la pregunta anterior "7. Otro", mencione cual.	No.	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Aortas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Aortas emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Perfiles estar quieto a jugar) SI / NO / NO APLICA	26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios – consumo) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Hábitos alimentarios – horarios) SI / NO / NO APLICA	28. Novedad 7. (Síntomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Síntomas respiratorios) SI / NO / NO APLICA	31. Otras novedades y observaciones	32. Indique los números de las prácticas trabajadas	33. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1.123.334.657	MARIBEL MH CERON CAICEDO	2. Cédula ciudadanía	41159372	MONICA CAICEDO PRECIADO	1. Telefónico pedagógico	3216937602	8:30 a.m.	9:00 am	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	CUMPLO CUMPLA EL 48/2/3	1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		TSWAGTO 4/MAÑOHCO	10/12/2020	2:00 PM
2	1.141.338.453	MARIALUCIANA TAPASCO OVIEDO	2. Cédula ciudadanía	1030358460	LINA TATIANA OVIEDO HERNANDEZ	1. Telefónico pedagógico	3112466335	1:00 p. m.	1:30:00 PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	CUMPLO CUMPLA EL 48/2/3	2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		TSWAGTO 4/MAÑOHCO	10/12/2020	1:30:00 PM
3	1.123.234.316	JOHAN MATEO USUGA ATORO	2. Cédula ciudadanía	1123332349	KEVIN ANDRICA TORO ENRIQUEZ	1. Telefónico pedagógico	3012932719	11 a.m.	11:20:00 AM	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	CUMPLO CUMPLA EL 48/2/3	3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		TSWAGTO 4/MAÑOHCO	10/12/2020	2:00:00 PM
4	1.123.333.736	DAIRA ISABELLA ALOVADO MARTINEZ	2. Cédula ciudadanía	41159887	MARTA LUCIA MARTINEZ	1. Telefónico pedagógico	3112333343	9:00:00 AM	9:20:00 AM	SI	5	1	0	1	SI	SI	SI	NO	1. Otro	CUMPLO CUMPLA EL 48/2/3	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		TSWAGTO 4/MAÑOHCO	10/12/2020	2:20:00 PM
5	1.123.335.529	MARIBEL MHC GUERRA SOLARTE	2. Cédula ciudadanía	1006849859	KERLYN ALEJANDRA SOLARTE BENAVIDES	1. Telefónico pedagógico	3173408271	5:00 PM	5:20:00 p. m	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	CUMPLO CUMPLA EL 48/2/3	5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		TSWAGTO 4/MAÑOHCO	10/12/2020	5:00 PM
6	1.123.333.518	MARIALUCIANA YELA SOLARTE	2. Cédula ciudadanía	1006849859	KERLYN ALEJANDRA SOLARTE BENAVIDES	1. Telefónico pedagógico	3173408271	2:00 PM	2:00:00 p. m	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	CUMPLO CUMPLA EL 48/2/3	6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		TSWAGTO 4/MAÑOHCO	10/12/2020	5:00 PM
7	1.123.330.385	YELIN MUÑOZ ARIZA	2. Cédula ciudadanía	22588592	KELLY ROCIO ARIZA ACUÑA	1. Telefónico pedagógico	3113128243	10:30:00 AM	10:50:00 AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	CUMPLO CUMPLA EL 48/2/3	7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		TSWAGTO 4/MAÑOHCO	10/12/2020	2:30:00 PM
8	1.123.870.772	SARA Y ASHLEY CABRILLO FUERTES	2. Cédula ciudadanía	1123333365	LEIDAN YOMINA FUERTES LOPEZ	1. Telefónico pedagógico	3142834450	11:30 AM	11:50 AM	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	CUMPLO CUMPLA EL 48/2/3	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		TSWAGTO 4/MAÑOHCO	10/12/2020	4:00 PM
9	1.123.330.125	ADAIZA ADRIANA CORTES RODRIGUEZ	2. Cédula ciudadanía	1123329733	KEIMYBEE RODRIGUEZ GUAMAN	1. Telefónico pedagógico	3177191731	2:30 PM	2:50 PM	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	CUMPLO CUMPLA EL 48/2/3	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		TSWAGTO 4/MAÑOHCO	10/12/2020	4:50 PM
10	1.123.332.666	DAIRA SOFIA YATE VALDERRAMA	2. Cédula ciudadanía	1123331755	LINA MARCELA VALDERRAMA FLOREZ	1. Telefónico pedagógico	3216853666	2:00 PM	2:20:00 PM	SI	5	1	1	0	SI	SI	SI	NO	1. Otro	CUMPLO CUMPLA EL 48/2/3	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		TSWAGTO 4/MAÑOHCO	10/12/2020	3:00 PM
11																					11													dd/mm/aaaa	Hh:mm
12																					12													dd/mm/aaaa	Hh:mm
13								Hh:mm	Hh:mm												13													dd/mm/aaaa	Hh:mm
14								Hh:mm	Hh:mm												14													dd/mm/aaaa	Hh:mm
15								Hh:mm	Hh:mm												15													dd/mm/aaaa	Hh:mm
16								Hh:mm	Hh:mm												16													dd/mm/aaaa	Hh:mm
17								Hh:mm	Hh:mm												17													dd/mm/aaaa	Hh:mm
18								Hh:mm	Hh:mm												18													dd/mm/aaaa	Hh:mm
19								Hh:mm	Hh:mm												19													dd/mm/aaaa	Hh:mm
20								Hh:mm	Hh:mm												20													dd/mm/aaaa	Hh:mm
21								Hh:mm	Hh:mm												21													dd/mm/aaaa	Hh:mm
22								Hh:mm	Hh:mm												22													dd/mm/aaaa	Hh:mm
23								Hh:mm	Hh:mm												23													dd/mm/aaaa	Hh:mm
24								Hh:mm	Hh:mm												24													dd/mm/aaaa	Hh:mm
25								Hh:mm	Hh:mm												25													dd/mm/aaaa	Hh:mm

ERACELINA JOSA

Firma del agente educativo

ERACELINA JOSA

Firma del agente educativo

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