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

Fecha: 15/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): MIS TRAEDJEANG

Código Unidad de Servicio (UDS): 8620030134436

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				No.	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:mm	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.		20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Alertas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Alertas emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Posibles situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Prefiere 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	1. Cédula ciudadanía	41159372	MONICA CAICEDO PRECIADO	1. Telefónico pedagógico	3216527602	8:00 AM	8:0000 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	1.Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	1	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13/11/14	17/12/2020	2:00 PM
2	1.141.338.453	MARIALUCIANA TAPIERO OVIEDO	2. Cédula ciudadanía	1030358460	LINA TATIANA OVIEDO HERNANDEZ	1. Telefónico pedagógico	3112466335	1:00:00 PM	1:2000 PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	1.Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	2	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13/11/14	17/12/2020	1:30:00 PM
3	1.123.334.316	JOHAN MATEO USUGA ATORO	2. Cédula ciudadanía	1123332349	KEVY ANDREA ATORO ENRIQUEZ	1. Telefónico pedagógico	3012002719	11:30:00 AM	11:30:00 AM	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI	SI	1.Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	3	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13/11/14	17/12/2020	2:00:00 PM
4	1.123.333.736	DIANA ISABELLA CALDONDO MARTINEZ	2. Cédula ciudadanía	41159887	MARTA LUCIA MARTINEZ	1. Telefónico pedagógico	3112333343	10:30:00 AM	10:30:00 AM	SI	5	1	0	1	SI	SI	SI	SI	1.Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	4	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13/11/14	17/12/2020	2:30:00 PM
5	1.123.335.529	MARIBEL MHC GUERRA SOLARTE	2. Cédula ciudadanía	1006849859	KERLYN ALEXIA SOLARTE SERVANDES	1. Telefónico pedagógico	3173408271	10 : 00 AM	10 :20AM	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI	1.Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13/11/14	17/12/2020	3:00 PM
6	1.123.333.918	MARIALUCIANA HOLA SOLARTE	2. Cédula ciudadanía	1006849859	KERLYN ALEXIA SOLARTE SERVANDES	1. Telefónico pedagógico	3173408271	10 : 00 AM	10 :20AM	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI	1.Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	6	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13/11/14	17/12/2020	3:00 PM
7	1.123.338.385	YELIN MUÑOZ AROA	2. Cédula ciudadanía	33588592	KELLY ROCIO AROA ACUÑA	1. Telefónico pedagógico	3113128243	9:00:00 AM	9:0000 AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI	1.Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	7	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13/11/14	17/12/2020	3:30:00 PM
8	1.123.670.772	GISEL Y ASHLEY CABRILLO FUERTES	2. Cédula ciudadanía	1123333360	LEIDY VIVIANA FUERTES LOPEZ	1. Telefónico pedagógico	3142554450	11:00 AM	11:20 AM	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	1.Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	8	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13/11/14	17/12/2020	4:00 PM
9	1.123.330.125	ADAZA ADRIAN CORTES RODRIGUEZ	2. Cédula ciudadanía	1123329733	KEHYSEE ROCIO RODRIGUEZ QUINAYAN	1. Telefónico pedagógico	3177191731	2:45 PM	3:00 PM	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI	1.Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	9	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13/11/14	17/12/2020	4:00 PM
10	1.123.332.980	DAIRA SOFIA WCC VALDERRAMA	2. Cédula ciudadanía	1123331750	LINA MARCELA VALDERRAMA LOPEZ	1. Telefónico pedagógico	3216853666	9:30 AM	9:0000 AM	SI	5	1	1	0	SI	SI	SI	SI	1.Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	10	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13/11/14	17/12/2020	3:00 PM
11																					11														
12																					12														
13								Hh:mm	Hh:mm												13														
14								Hh:mm	Hh:mm												14														
15								Hh:mm	Hh:mm												15														
16								Hh:mm	Hh:mm												16														
17								Hh:mm	Hh:mm												17														
18								Hh:mm	Hh:mm												18														
19								Hh:mm	Hh:mm												19														
20								Hh:mm	Hh:mm												20														
21								Hh:mm	Hh:mm												21														
22								Hh:mm	Hh:mm												22														
23								Hh:mm	Hh:mm												23														
24								Hh:mm	Hh:mm												24														
25								Hh:mm	Hh:mm												25														

ERACELINA JOSA

Firma del agente educativo

ERACELINA JOSA

Firma del agente educativo

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

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