Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SANDRA NARVAEZ

Fecha: 10/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LAICAM45740

Código Unidad de Servicio (UDS): 8620000134809

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 seleccionar 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	1.126.142.827	YUREY ARIANNA PERENGUEZ GUERRERO	2. Cédula ciudadanía	1123328127	JHOANA GUERRERO	1. Telefónico pedagógico	3142235356	4:40pm	5 .p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13114	17/12/2020	3:40pm
2	1.130.147.017	JHOAN ALEXANDER MARIN MUÑOZ	2. Cédula ciudadanía	27431737	MARGAT MUÑOZ	1. Telefónico pedagógico	3183017487	2:20pm	2:40pm	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13114	17/12/2020	2:25AM
3	1.130.147.023	JEINER JHOAN NARVAEZ CHIGUAO	2. Cédula ciudadanía	108858917	DORIS OMAIRA CHINGUA	1. Telefónico pedagógico	3209620464	3pm	3:20PM	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13114	17/12/2020	3.PM
4	1.192.463.397	SAMARA CAMILA ALVAREZ NARVAEZ	2. Cédula ciudadanía	1126447769	MIRIAN PATRICIA NARVAEZ	1. Telefónico pedagógico	3134585819	2 pm	2 .20p.m.	SI	6	1	0	0	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13114	17/12/2020	2 PM
5	1.123.333.327	YOSELIN ALEJANDRA SANTANDER	2. Cédula ciudadanía	1123334783	VIVIANA SANTANDER	1. Telefónico pedagógico	3106753330	11.30AM	11.50am	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13114	17/12/2020	11.30AM
6	1.083.921.807	ISMILY ALEXANDRA ZUÑGA ORJUELA	2. Cédula ciudadanía	1083924697	MARY VANESA ORJUELA	1. Telefónico pedagógico	3219390412	8:25AM	8.45AM	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EL NIÑO JHOAN VIVE EN LA MISMA CASA DE LA NIÑA ISMILY	13114	17/12/2020	8.:25AM
7	1.083.925.818	JHOAN ANDREY ZUÑGA ORJUELA	2. Cédula ciudadanía	1083924697	MARY VANESA ORJUELA	1. Telefónico pedagógico	3219390412	8:25Am	8:45am	SI	4	2	0	0	SI	si	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13114	17/12/2020	8:25AM
8	1.123.333.731	JUAN DAVID ROSERO CARLOSAMA	2. Cédula ciudadanía	41130523	LUCENYC CARLOSAMA	1. Telefónico pedagógico	3125354378	9:15AM	9:30AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13114	17/12/2020	9:15AM
9	1.123.334.174	SARA SOFIA MUESES CADENA	2. Cédula ciudadanía	1123324143	NATALY CADENA	1. Telefónico pedagógico	3222147107	9:40AM	9:58	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13114	17/12/2020	9:40AM
10	1.123.330.730	ANDRY GISSEL IMBACUAN CUARAN	2. Cédula ciudadanía	1005849072	JHOANA IMBACUAN	1. Telefónico pedagógico	3224280920	10:00AM	10:20 A.M	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13114	17/12/2020	10AM
11								Hh:mm	Hh:mm												11													dd/mm/aaaa	Hh:mm
12								Hh:mm	Hh:mm												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

SANDRA NARVAEZ

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.AL.LM1.PP	23/11/2020
		Versión: 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

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