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

Fecha: 17/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): MIS TRAZOS (RA)

Código Unidad de Servicio (UDS): 8620000124436

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: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.	No.	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. (Perdura 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	3216527602	09:30 am	10:00 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	NO		11	21/12/2020	09:00 am
2	1.141.332.453	MARIA ALEJANDRA TAPIERO OVIEDO	2. Cédula ciudadanía	1033558460	LINA TATIANA OVIEDO HERNANDEZ	1. Telefónico pedagógico	3112466335	11:00:00 AM	11:20:00 AM	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	NO		11	21/12/2020	11:00:00 AM
3	1.123.334.318	JOHAN MATEO USUGA ATORO	2. Cédula ciudadanía	1123332349	KEVIN ANDRICA TORO ENRIQUEZ	1. Telefónico pedagógico	3213502719	10:30:00 AM	10:50:00 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	NO		11	21/12/2020	10:30:00 AM
4	1.123.333.736	DAIRA ISABELLA CALDONDO MARTINEZ	2. Cédula ciudadanía	41159887	MARTHA LUCIA MARTINEZ	1. Telefónico pedagógico	3112333343	9:00:00 AM	9:20:00 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	NO		11	21/12/2020	9:00:00 AM
5	1.123.335.529	MARIBEL MHC GUERRA SOLARTE	2. Cédula ciudadanía	1006849859	KERLYN ALEJANDRA SOLARTE BENAVIDES	1. Telefónico pedagógico	3173408271	08: 00am	8:20:00 a. m.	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	NO		11	21/12/2020	08: 00am
6	1.123.333.918	MARIA LUCIANA VELA SOLARTE	2. Cédula ciudadanía	1006849859	KERLYN ALEJANDRA SOLARTE BENAVIDES	1. Telefónico pedagógico	3173408271	08: 00am	8:20:00 a. m.	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	NO		11	21/12/2020	08: 00am
7	1.123.330.385	YELIN MUÑOZ ARIZA	2. Cédula ciudadanía	22585092	KELLY ROCIO AROZA ACUÑA	1. Telefónico pedagógico	3113128243	8:30:00 AM	9:00:00 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	NO		11	21/12/2020	8:30:00 AM
8	1.123.870.772	GISEL YOHALDY CABRILLO FUERTES	2. Cédula ciudadanía	1123333365	LEIDHY VIVIANA FUERTES LOPEZ	1. Telefónico pedagógico	3142554450	9:20 AM	9:40 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	NO		11	21/12/2020	9:20 AM
9	1.123.330.125	ADAIZA ADRIANA CORTES RODRIGUEZ	2. Cédula ciudadanía	1123329733	KEHYSEE ROCIO RODRIGUEZ GUAVARIN	1. Telefónico pedagógico	3177191731	10:00 AM	10:20 AM	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	NO		11	21/12/2020	10:00 AM
10	1.123.332.666	DAIRA SOFIA WOLVALDERRAMA	2. Cédula ciudadanía	1123331755	LINA MARCELA VALDERRAMA LOPEZ	1. Telefónico pedagógico	3216883666	11:30 AM	12:00:00 PM	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	NO		11	21/12/2020	11:30 AM
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

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.AL.LR1LPP	23/11/2020
		Versión: 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

ERACELINA JOSA

Firma del agente educativo

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