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

Fecha: 8/12/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LAICAMISTAS

Código Unidad de Servicio (UDS):

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 niños, niñas 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. (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. Tradicional 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		PRACTICA 3	10/12/2020	3:40pm
2	1.130.147.817	JHOAN ALEXANDER MARIN MUÑOZ	2. Cédula ciudadanía	27431737	MARGAT MUÑOZ	1. Tradicional 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		PRACTICA 3	10/12/2020	2:20 p. m.
3	1.130.147.223	JEINER JHOAN NARVAEZ CHIGUAO	2. Cédula ciudadanía	108858817	DORIS OMAIRA CHINGUA	1. Tradicional 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		PRACTICA 3	10/12/2020	3:00 p. m.
4	1.192.483.397	SAMARA CAMILA ALVAREZ NARVAEZ	2. Cédula ciudadanía	1126447709	MIRIAN PATRICIA NARVAEZ	1. Tradicional 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		PRACTICA 3	10/12/2020	2:00 p. m.
5	1.123.333.327	YOSELIN ALEJANDRA SANTANDER	2. Cédula ciudadanía	1123334783	VIVIANA SANTANDER	1. Tradicional pedagógico	3106753330	11:30AM	11:50am	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			0	0	ND	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 3	10/12/2020	11:30AM
6	1.083.921.807	ISMLY ALEXANDRA ZUÑGA ORJUELA	2. Cédula ciudadanía	1083924697	MARY VANESA ORJUELA	1. Tradicional pedagógico	3219390412	8:25AM	8:45AM	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI			0	0	ND	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EL NIÑO JHOAN VIVE EN LA MISMA CASA DE LA NIÑA ISMLY	PRACTICA 3	10/12/2020	8:.25AM
7	1.083.925.818	JHOAN ANDREY ZUÑGA ORJUELA	2. Cédula ciudadanía	1083924697	MARY VANESA ORJUELA	1. Tradicional pedagógico	3219390412	8:25Am	8:45am	SI	4	2	0	0	SI	si	SI	SI			0	0	ND	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 3	10/12/2020	8:25AM
8	1.123.333.731	JUAN DAVID ROSERO CARLOSAMA	2. Cédula ciudadanía	41108325	LUCENYC CARLOSAMA	1. Tradicional pedagógico	3125354378	9:15AM	9:30AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	SI	SI			0	0	ND	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 3	10/12/2020	9:15AM
9	1.123.334.174	SARA SOFIA MUESES CADENA	2. Cédula ciudadanía	1123324143	NATALY CADENA	1. Tradicional pedagógico	3222147107	9:40AM	9:58	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI	SI			0	0	ND	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 3	10/12/2020	9:40AM
10	1.123.330.730	ANDRY GISSEL IMBACUAN CUARAN	2. Cédula ciudadanía	1005849072	JHOANA IMBACUAN	1. Tradicional pedagógico	3224280920	10:00AM	10:20 A.M	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	SI			0	0	ND	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 3	10/12/2020	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.LM1LPP Versión: 4 Clasificación de la Información: Pública	23/11/2020 Página 2 de 2

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