BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SARA GOMEZ DIAZ - LUZ ELENA ALVAREZ

Fecha: 20/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD LIBANO

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	DAYANA MILENA BUENO ANGULO	3113337921-3146797064	8:00AM	8:20AM	6	0	3	0	0						PRACTICA 13	20-04-2020 8.00am	8.20AM
2	ROSA ISELA MARIMON URANGO	3022740803-3045834444	8:30AM	8:50AM	5	1	1	1	0						PRACTICA 13	20/04/2020 8.30am	8.50 AM
3	YIRA PAOLA ESCALANTE MENDOZA	3126860993	9:00AM	9:20AM	4	1	0	0	0						PRACTICA 13	20/04/2020 9.00am	9.20AM
4	ESTEFANIA ARELLANO SALGADO	3204492180-3014458812	9:30AM	9:50AM	5	2	0	0	0						PRACTICA 13	20/04/2020 9.30am	9.50AM
5	NAYERLIS ACOSTA CARRILLO	3022516293 3022863097	10:00AM	10:20AM	4	1	1	0	0						PRACTICA 13	20/04/2020 10.00am	10.20AM
6	LIAM SANTIAGO PEREZ M	3023725323 - 3017906697	10:30AM	10:50AM	3	1	0	0	0		x				PRACTICA 13	06/04/2020 10.30am	10.50AM
7	MARIO ANDRES JIMENEZ T	3116688258	11:00AM	11:20AM	4	2	0	0	0		x				PRACTICA 13	20/4/2020 11.00 am	11.20AM
8	SHAZTERIK ARIETH VILORIA FUENTES	3114303461	11:30AM	11:50AM	3	1	0	0	0		x				PRACTICA 13	20/4/2020 1130.am	11.50AM
9	YESIRIANIS ORTEGA ORTIZ	3133935771	2:00PM	2:20PM	3	1	0	0	0		x				PRACTICA 13	20/04/2020 2.00PM	2.20PM
10	DIMAR ANDRES DIAZ TORRES	3126526484	2:30PM	2:50PM	4	2	0	0	0		x				PRACTICA 13	20/04/2020 2.30PM	2.50PM
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	41	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	12	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
3. Total personas mayores de 60 años	5	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	1	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	10

Firma del agente educativo

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SARA GOMEZ DIAZ - LUZ ELENA ALVAREZ

Fecha: 21/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD LIBANO

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN					15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones			
1	SEBASTIAN PEREZ SAMPAYO	3041064005-	8:00AM	8:20AM	3	1	1	0	0						PRACTICA 13	21/4/2020 8:00am	8:20AM
2	LUZ SHARELIS PEDROZA ORTEGA	3226033839	8:30AM	8:50AM	6	4	0	0	0		X				PRACTICA 13	21/4/2020 8:30am	8:50 a. m.
3	ABBYS SOFIA DE MEZA VARGAS	3024128551	9:00AM	9:20AM	5	1	1	0	0						PRACTICA 13	21/4/2020 9:00am	9:20AM
4	MARIANA LIGARDO MARSIGLIA	3007396565	9:30AM	9:50AM	4	2	0	0	0						PRACTICA 13	21/4/2020 9:30am	9:50AM
5	ELIAS LARES RODRIGUEZ	3106019843-3164144563	10:00AM	10:20AM	6	1	2	0	0						PRACTICA 13	21/4/2020 10:00am	10:20AM
6	ANA ELIZABETH AGUILAR ANGULO	3005780800-3022194793	10:30AM	10:50AM	2	2	1	0	0		X				PRACTICA 13	21/4/2020 10:30am	10:50AM
7	ANDRES FELIPE HERRERA CARAZO	3045593868	11:00AM	11:20AM	2	2	2	0	0						PRACTICA 13	21/4/2020 11:00am	11:20AM
8	ABIGAIL PACHECO MALDONADO	3207570778	11:30AM	11:50AM	2	1	0	0	0						PRACTICA 13	21/4/2020 11:30am	11:50AM
9	TAMARA SOFIA JULIO RODRIGUEZ	3008115450	2:00PM	2:20PM	5	2	1	0	0		X				PRACTICA 13	21/4/2020 2:00pm	2:20PM
10	JOSE DAVID HENRIQUEZ VITAL	3002215266	2:30PM	2:50PM	4	1	0	0	0						PRACTICA 13	21/4/2020 2:30pm	2:50PM
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	39
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	17
3. Total personas mayores de 60 años	8
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	7
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	10



Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SARA GOMEZ DIAZ - LUZ ELENA ALVAREZ

Fecha: 22/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD LIBANO

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	JESUS DANIEL TORRES HERNANDEZ	3012189884-3005517225	8:00AM	8:20AM	5	2	0	0	0						PRACTICA 13	22/4/2020 8:00am	8:20AM
2	LUIS YESID PALACIO MIRANDA	3133250036	8:30AM	8:50AM.	6	2	0	0	0		X				PRACTICA 13	22/4/2020 8:30am	8:50AM
3	GENESI SOFIA CAICEDO CHICO	3107433423	9:00AM	9:20AM	4	2	0	0	0		X				PRACTICA 13	22/4/2020 9:00am	9:20AM
4	ALINSON PAOLA MACHADO CASTRO	3043757727-	9:30AM	9:50AM	5	2	0	0	0						PRACTICA 13	22/4/2020 9:30am	9:50AM
5	ALEXA LUCIA CONTRERAS MENDOZA	3215031513	10:00AM	10:20AM	4	1	0	0	0						PRACTICA 13	22/4/2020 10:00am	10:20AM
6	JIHANELA CORREA VILLERO	3135605694-3146314865	10:30AM	10:50AM	3	1	0	0	0						PRACTICA 13	22/4/2020 10:30am	10:50AM
7	MARI PAULA BOHORQUEZ MORALES	3114302172-3127163255	11:00AM	11:20AM	4	1	0	0	0		X				PRACTICA 13	22/4/2020 11:00am	11:20AM
8	IVAN ANDRES DIAZ FLOREZ	305413907-3158047656	11:30AM	11:50AM	6	2	1	0	0		X				PRACTICA 13	22/4/2020 11:30am	11:50AM
9	KIARA SOFIA VILLA CASTELLAR	3004285536	2:00PM	2:20PM	5	3	0	0	0						PRACTICA 13	22/4/2020 2:00pm	2:20PM
10	SHAROL MARIA RAMOS MARIMON	3128328649- 3004193814	2:30PM	2:50PM	4	1	0	1	0						PRACTICA 13	22/4/2020 2:30pm	2:50PM
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	46
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	17
3. Total personas mayores de 60 años	1
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	1
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	10



Firma del agente educativo

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SARA GOMEZ DIAZ - LUZ ELENA ALVAREZ

Fecha: 22/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD LIBANO

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	JAHINYS MICHEL VALDELAMAR BERMEJO	3006021594-3126216964	8:00AM	8:20AM	3	3	2	0	0						PRACTICA 13	23/4/2020 8:00am	8:20AM
2	ISAAC DANIEL NOEL MERCADO	3137104333	8:30AM	8:50AM	5	1	0	0	0		x				PRACTICA 13	23/4/2020 8:30am	8:50AM
3	CEYMAR ANDRES MACHADO PEREZ	3002534839	9:00AM	9:20AM	6	1	1	0	0						PRACTICA 13	23/4/2020 9:00am	9:20AM
4	REICHEL SOFIA GUERRERO LLERENA	3013614636	9:30AM	9:50AM	4	1	0	0	0		x				PRACTICA 13	23/4/2020 9:30am	9:50AM
5	JESUS ANDRES CASTILLO MUÑOZ	3113169771	10:00AM	10:20AM	6	1	0	0	0						PRACTICA 13	23/4/2020 10:00am	10:20AM
6	JAVIER DE JESUS BANQUEZ ALMANZA	3128170971-3146533804	10:30AM	10:50AM	2	0	0	0	0	X	X				PRACTICA 13	23/4/2020 10:30am	10:50AM
7	BRIANA SOFIA CORDERO PACHECO	3016381887	11:00AM	11:20AM	5	2	0	0	0						PRACTICA 13	23/4/2020 11:00am	11:20AM
8	LUCY ELENA VERBEL RODRIGUEZ	3015612454	11:30AM	11:50AM	7	1	0	1	0						PRACTICA 13	23/4/2020 11:30pm	11:50AM
9	DARCI KARLEDY RAMOS PAUT	3106400501	2:00PM	2:20PM	5	1	1	0	0		x				PRACTICA 13	23/4/2020 2:00pm	2:20PM
10	SHARELIS SOFIA CASTILLA CUESTA	3015145142-3042086291	2:30PM	2:50PM	6	2	1	0	0						PRACTICA 13	23/4/2020 2:30pm	2:50PM
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	49
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	13
3. Total personas mayores de 60 años	5
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	1
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	9
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	10



Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SARA GOMEZ DIAZ - LUZ ELENA ALVAREZ

Fecha: 24/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD LIBANO

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	LUISA VALENTINA ROMERO FLOREZ	3135568949-3014458812	8.00AM	8.20AM	9	2	0	0	0						PRACTICA 13	24/04/2020	8.20AM
2	JHOSUAN DANIEL OROZCO CORDOBA	3058006822	8.30AM	8.50 AM	6	2	0	0	0						PRACTICA 13	24/04/2020	8.50 AM
3	DARESKA ISABEL FORBES GOMEZ	3002588638- 3216992844	9.00AM	9.20AM	5	4	0	0	0		x				PRACTICA13	24/04/2020	9.20AM
4	ISAAC DAVID CORTES MONTES	3006021594	9.30AM	9.50AM	8	2	1	0	0		x				PRACTICA 13	24/4/04/2020	9.50AM
5	YOJAIRA CUADRO MANGONEZ	3014582624	10.00AM	10.20AM	7	1	0	0	0						PRACTICA 13	24/04/2020	10.20AM
6	ABIGAIL SOFIA CONTRERAS BLANCO	3185890767	10.30AM	10.50AM	7	1	1	0	0						PRACTICA 13	24/04/2020	10.50AM
7	LUCIANA TINOCO GUERRERO	3017965579	11.00AM	11.20AM	5	3	1	0	0						PRACTICA 13	24/04/2020	11.20AM
8	LUISA FERNANDA TINOCO GUERRERO	3017965579	11.30AM	11.50AM	5	3	1	0	0						PRACTICA 13	24/04/2020	11.50AM
9	ELKIN ENRRIQUE THERAN PALOMINO	3003381853	2.00PM	2.20PM	5	1	0	0	0		x				PRACTICA 13	24/04/2020	2.20PM
10	ALICE SALOME BARRIOS BENITEZ	3008574304	2.30PM	2.50PM	4	1	0	0	0		x				PRACTICA 13	24/4//2020	2.50PM
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	61
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	20
3. Total personas mayores de 60 años	4
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	10



Firma del agente educativo

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: LAURENCE MENDOZA CORPAS - PAOLA GARCIA DOWNS

Fecha: 20/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD LIBANO

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

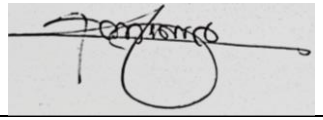
I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	MICHEL DAYANA ACOSTA NIETO	3136816700	8:00 a. m.	8:30 a. m.	5	0	0	2	0						13	27/04/2020	8:00 a. m.
2	JENNIFER PAOLA CABARCAS OTALORA	3008595890	8:30 a. m.	9:00 a. m.	1	0	0	0	0						13	27/04/2020	8:30 a. m.
3	KIARA MARIA VALDES CASSIANI	3114380049	9:00 a. m.	9:30 a. m.	12	3	0	2	0						13	27/04/2020	9:00 a. m.
4	MAYERLIS DEL CARMEN MARIMON SIERRA	3004246819	9:30 a. m.	10:00 a. m.	4	0	0	0	0						13	27/04/2020	9:30 a. m.
5	YARLING ESTHER CASTRO RIOS	3004140952	10:00 a. m.	10:30 a. m.	7	1	1	0	0						13	27/04/2020	10:00 a. m.
6	RUBYS ARZUZA TABORDA	3136211899 - 3042478191	10:30 a. m.	11:00 a. m.	4	0	1	0	0						13	27/04/2020	10:30 a. m.
7	CLARA ROSA GARCIA TAPIA	3122019794	11:00 a. m.	11:30 a. m.	4	1	0	0	0						13	27/04/2020	11:00 a. m.
8	CLAUDIA PATRICIA HERNNADEZ SIERRA	3017823598	11:30 a. m.	12:00 p. m.	8	0	2	0	0						13	27/04/2020	11:30 a. m.
9	LORENA DEL CARMEN LOPEZ GONZALEZ	3007203647	2:00 p. m.	2:30 p. m.	5	1	1	0	0						13	27/04/2020	2:00 p. m.
10	ANA BEIVA AGUILAR GARCIA	3043942404	2:30 p. m.	3:00 p. m.	2	0	0	0	0						13	27/04/2020	2:30 p. m.
11																	
12																	
13																	
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	52
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	6
3. Total personas mayores de 60 años	5
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	4
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	10
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	10



Firma del agente educativo

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: LAURENCE MENDOZA CORPAS - PAOLA GARCIA DOWNS

Fecha: 21/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD LIBANO

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

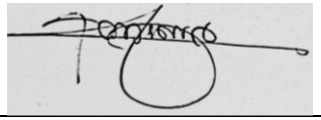
I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	CHEYLA ALEJANDRA PEREZ BARRETO	3046565100	8:00 a. m.	8:30 a. m.	4	0	1	0	0						13	28/04/2020	8:00 a. m.
2	ADRIANA LUCIA NAVIA TREJO	3205438512	8:30 a. m.	9:00 a. m.	17	4	6	0	0						13	28/04/2020	8:30 a. m.
3	ERIKA DIAZ JARAMILLO	3022052705	9:00 a. m.	9:30 a. m.	10	2	1	1	0						13	28/04/2020	9:00 a. m.
4	CRISTAL BUSTAMANTE GONZALEZ	3126679932 - 6740229	2:00 p. m.	2:30 p. m.	9	2	0	1	0						13	28/04/2020	9:30 a. m.
5	JERONIMO VASCO GONZALEZ	3014769060	10:00 a. m.	10:30 a. m.	9	2	0	1	0						13	28/04/2020	10:00 a. m.
6	NAHEMYS ELEANNYS BALLESTAS HERRERA	3205052357	10:30 a. m.	11:00 a. m.	4	1	0	0	0						13	28/04/2020	10:30 a. m.
7	YEICRIS SOFIA MEZA ARZUZA	3106234012	11:00 a. m.	11:30 a. m.	4	2	0	1	0	X	X				13	28/04/2020	11:00 a. m.
8	JHAN LUIS ARZUZA CHAMORRO	3106284012	9:00 a. m.	9:30 a. m.	4	2	0	1	0	X	X				13	28/04/2020	11:30 a. m.
9	ELEN JULIANA CASTRO SUAREZ	3126029400	2:00 p. m.	2:30 p. m.	4	1	0	0	0						13	28/04/2020	2:00 p. m.
10	GAEL JOSE ROCHA ROMERO	3022755160	8:00 a. m.	8:30 a. m.	7	2	1	1	0						13	28/04/2020	2:30 p. m.
11																	
12																	
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	72
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	18
3. Total personas mayores de 60 años	9
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	6
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	10



Firma del agente educativo

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: LAURENCE MENDOZA CORPAS - PAOLA GARCIA DOWNS

Fecha: 22/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD LIBANO

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

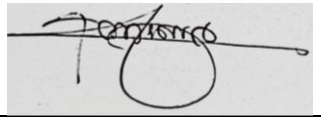
I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	ASHLAN DAVID ACOSTA TORRES	3012564473	2:30 p. m.	3:00 p. m.	7	2	0	0	0						13	29/04/2020	8:00 a. m.
2	MATHIAS DE JESUS PERTUZ MORELO	3233292314	8:30 a. m.	9:00 a. m.	3	1	0	0	0						13	29/04/2020	8:30 a. m.
3	KEYLOR D. MARTINEZ DIAZ	3043922911	9:00 a. m.	9:30 a. m.	6	1	0	0	0						13	29/04/2020	9:00 a. m.
4	DAILYS DAYANA BLANCO HERNANDEZ	3215967769	9:30 a. m.	10:00 a. m.	7	2	0	0	0						13	29/04/2020	9:30 a. m.
5	CELESTE RACERO VIDEZ	3014075775	10:00 a. m.	10:30 a. m.	5	2	0	0	0						13	29/04/2020	10:00 a. m.
6	FRANK DE JESUS ZERPA DE ARCO	3023640024 - 3137046761 - 3012381597	10:30 a. m.	11:00 a. m.	8	2	1	1	0						13	29/04/2020	10:30 a. m.
7	MILAN DAVID PRIETO SANTOS	3126434453	11:00 a. m.	11:30 a. m.	4	1	1	1	0						13	29/04/2020	11:00 a. m.
8	ANNIA RAFAELA MEZA HERNANDEZ	3003226440	11:30 p. m.	12:00 p. m.											13	29/04/2020	11:30 a. m.
9	JARED DAVID GUERRERO VILLALOBOS	3135015982- 3024334497	9:30 a. m.	10:00 a. m.	5	1	0	0	0						13	29/04/2020	2:00 p. m.
10	JAYLIS FONTALVO ALVAREZ	3003968507	2:30 p. m.	3:00 p. m.	5	2	2	0	0						13	29/04/2020	2:30 p. m.
11																	
12																	
13																	
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	50
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	14
3. Total personas mayores de 60 años	4
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	2
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	10
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	10



Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: LAURENCE MENDOZA CORPAS - PAOLA GARCIA DOWNS

Fecha: 23/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD LIBANO

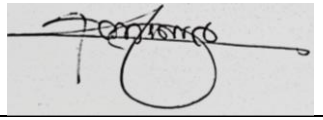
Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	KEINER MORALES VALDES	3114380049	10:30 a. m.	11:00 a. m.	12	3	0	2	0						13	30/04/2020	8:00 a. m.
2	DARIEL JOSE ANGULO MARTINEZ	3012171448	11:00 a. m.	11:30 a. m.	7	1	1	0	0						13	30/04/2020	8:30 a. m.
3	DAMIAN AGUILAR PEREZ	3128127126	11:30 p. m.	12:00 p. m.	5	2	0	0	0						13	30/04/2020	9:00 a. m.
4	REYCHELL ZUÑIGA HERRERA	3003255463	2:00 p. m.	2:30 p. m.	3	1	0	0	0						13	30/04/2020	9:30 a. m.
5	JEIDER JESUS FERNANDEZ ORTEGA	3005480945	2:30 p. m.	3:00 p. m.	6	1	0	0	0						13	30/04/2020	10:00 a. m.
6	JAZMIN MILAGRO ALVAREZ BOLAÑO	3103142794	10:30 a. m.	11:00 a. m.	4	1	0	0	0						13	30/04/2020	10:30 a. m.
7	LANA BERRIO HERNANDEZ	3175226841	11:00 a. m.	11:30 a. m.	7	2	0	0	0						13	30/04/2020	11:00 a. m.
8	DYLAN PEREZ CERVANTES	3024583640	11:30 p. m.	12:00 p. m.	6	1	1	0	0						13	30/04/2020	11:30 a. m.
9	KISHANYS SOFIA MALDONADO ROMERO	3006271116	2:00 p. m.	2:30 p. m.	6	1	1	0	0						13	30/04/2020	2:00 p. m.
10	LIAN JOSUE ECHENIQUE MUÑOZ	3013702117	2:30 p. m.	3:00 p. m.	6	1	0	0	0						13	30/04/2020	2:30 p. m.
11																	
12																	
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	62	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	14	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	10
3. Total personas mayores de 60 años	3	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	2	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	10



Firma del agente educativo

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: LAURENCE MENDOZA CORPAS - PAOLA GARCIA DOWNS

Fecha: 24/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD LIBANO

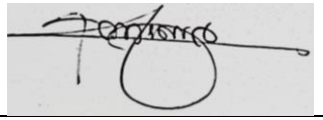
Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	STARLING DAVID FRIAS MUÑOZ	3014847606	8:00 a. m.	8:30 a. m.	6	1	0	0	0						13	1/05/2020	8:00 a. m.
2	BREIXON JAVIC PADILLA PUERTA	3012653389 - 3116747144	8:30 a. m.	9:00 a. m.	10	1	1	0	0						13	1/05/2020	8:30 a. m.
3	ELIATH DE JESUS LOPEZ ALTAMIRANDA	3122258208 - 3042113951	11:30 p. m.	12:00 p. m.	13	2	1	0	0						13	1/05/2020	9:00 a. m.
4	FRAYERSON ALFREDO CASTELLON BRITO	3022083515	9:30 a. m.	10:00 a. m.	10	2	0	0	0						13	1/05/2020	9:30 a. m.
5	OSNEIDER FLOREZ RICARDO	3204480704	10:00 a. m.	10:30 a. m.	4	1	0	0	0						13	1/05/2020	10:00 a. m.
6	MELANIE SOFIA MONTALVO ZUÑIGA	3046434953	8:00 a. m.	8:30 a. m.	6	1	1	0	0						13	1/05/2020	10:30 a. m.
7	JERONIMO BEDOYA PADRON	3023795138	8:30 a. m.	9:00 a. m.	3	1	0	0	0						13	1/05/2020	11:00 a. m.
8	SAMUEL FELIPE GELVES MENDOZA	3187050073 - 3126615220	9:00 a. m.	9:30 a. m.	6	2	0	1	0						13	1/05/2020	11:30 a. m.
9	MARIA VICTORIA SEGOVIA ACEVEDO	3003800777	9:30 a. m.	10:00 a. m.	7	1	0	0	0						13	1/05/2020	2:00 p. m.
10	ALANNIS DEL CARMEN CASANOVA AGUILAR	3137189319	10:00 a. m.	10:30 a. m.	4	2	0	1	0						13	1/05/2020	2:30 p. m.
11																	
12																	
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	69	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	14	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	10
3. Total personas mayores de 60 años	3	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	2	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	10



Firma del agente educativo

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MARIA ELENA ANAYA QUIROZ - YORLET WATTS CASTAÑEDA

Fecha: 20/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LIBANO

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	de personas en	ñas y niños de	ersonas mayor	tomas de enfer	aisladas o baj	gua para cocina	a frutas y verd	edad 1(marque	edad 2(marque	14. Otras novedades y observaciones	os números de las práctic	. Fecha y hora siguiente llama	
1	DAYANA MICHEL PETRO MELENDEZ	3013150171	8:00 a. m.	8:20 a. m.	5	0	1	0	0						PRACTICA 13	27/04/2020	8:00 a. m.
2	EMELIS PAOLA BARCARNEGRAS DIAZ	3045848492	8:20 a. m.	8:40 a. m.	3	0	0	0	0					La señora Ana Casiani (suegra) informa que Emelis se fue de urgencia a la maternidad, presenta dolores de parto, debo comunicrme mas	PRACTICA 13- SEMANA DEL NIÑO	27/04/2020	8:20 a. m.
3	SHIRLI MARIA CANTILLO ZAPATA	3202851207	8:40 a. m.	9:00 a. m.	7	1	1	0	0						PRACTICA 13	27/04/2020	8:40 a. m.
4	YEIMY TORRES REYES	3006796736	9:00 a. m.	9:20 a. m.	3	0	0	0	0					Yeimy estuvo en cita el dia 30 de Marzo, la recomendaron bajar de peso, le mandaron examen y tiene cita nuevamente el dia 30 abril.	PRACTICA 13- SEMANA DEL NIÑO	27/04/2020	9:00 a. m.
5	EIBILIN MARIA RODRIGUEZ SILVA	3106537817	9:20 a. m.	9:40 a. m.	5	0	0	0	0					Hoy fue su cita ginecologica, la programararon para cesarea el dia 25 de Abril 2020	PRACTICA 13- SEMANA DEL NIÑO	27/04/2020	9:20 a. m.
6	TATIANA VEGA GALAN	3042400104	8:00 a. m.	8:20 a. m.	6	1	0	0	0						PRACTICA 13- SEMANA DEL NIÑO	27/04/2020	8:00 a. m.
7	JUAN ANDRES BALLESTAS MORENO	3005493964	8:20 a. m.	8:40 a. m.	4	2	0	0	0						PRACTICA 13- SEMANA DEL NIÑO	27/04/2020	8:20 a. m.
8	LUIS JOSUE MEDINA TORRENTE	3017805133	8:40 a. m.	9:00 a. m.	2	1	1	0	0						PRACTICA 13- SEMANA DEL NIÑO	27/04/2020	8:40 a. m.
9	CRISTIAN GUERRERO PALOMINO	3017810828	9:00 a. m.	9:20 a. m.	3	2	0	0	0						PRACTICA 13- SEMANA DEL NIÑO	27/04/2020	9:00 a. m.
10	LIED NICOLLE GODOY CABARCAS	3022963186	9:20 a. m.	9:40 a. m.	7	2	1	1	0						PRACTICA 13- SEMANA DEL NIÑO	27/04/2020	9:20 a. m.
11	ISABELLA SOFIA FLOREZ MIRANDA	3113828006 6621295	9:40 a. m.	10:00 a. m.	6	1	0	0	0					Isabella tiene un ojito enfermo, no la han llevado al medico, le estan aplicando suero fisiologico, se compromete en averiguar donde estan vacunando	PRACTICA 13	28/04/2020	8:00 a. m.
12	EMMA LUCIA BALLESTAS MORENO	3005493964	10:00 a. m.	10:20 a. m.	4	2	0	0	0						PRACTICA 13	28/04/2020	8:20 a. m.
13	JOSHUA DAVID MENDEZ ESCORCIA	3178566367	10:20 a. m.	10:40 a. m.	5	1	0	0	0					La abuelita de Joshua esta diagnosticada como diabetica y esta en tratamiento medico.	PRACTICA 13	28/04/2020	8:40 a. m.
14	EMMANUEL DAVID ROMERO PALACIOS	3107421696	10:40 a. m.	11:00 a. m.	9	2	1	0	0					Emmanuel tiene una ileostomia (cuando nacio se le perforo el instetino y lo operaron (enterocolitis - necrotizante))debido a esto el niño se encuentra	PRACTICA 13	28/04/2020	9:00 a. m.
15	SHERLING JULIETH MACHACON TERAN	3022634336 3017551198	11:00 a. m.	11:20 a. m.	5	1	0	0	0						PRACTICA 13	28/04/2020	9:20 a. m.

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	74	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	15
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	16	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	15
3. Total personas mayores de 60 años	5	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	1	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	15

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MARIA ELENA ANAYA QUIROZ - YORLET WATTS CASTAÑEDA

Fecha: 21/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LIBANO

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	JENNIFER CAROLINA BATISTA BLANCO	3165360407	8:00 a. m.	8:20 a. m.	6	1	1	0	0						PRACTICA 13, 14 Y RETO LOS SONIDOS DE LAS COSAS	28/04/2020	8:00 a. m.
2	JHONELLYS VANESSA CARREAZO CASTRO	3043953356	8:20 a. m.	8:40 a. m.	5	1	0	0	0						PRACTICA 13, 14 Y RETO LOS SONIDOS DE LAS COSAS	28/04/2020	8:20 a. m.
3	MARIANA ISABEL BUSTAMANTE REYES	3117519051	8:40 a. m.	9:00 a. m.	8	1	0	0	0						PRACTICA 13, 14 Y RETO LOS SONIDOS DE LAS COSAS	28/04/2020	8:40 a. m.
4	LUCIANA BATISTA ALTAMAR	3148595224	9:00 a. m.	9:20 a. m.	11	3	2	0	0						PRACTICA 13, 14 Y RETO LOS SONIDOS DE LAS COSAS	28/04/2020	9:00 a. m.
5	YISMAR SOTO CAMPO	3007122807	9:20 a. m.	9:40 a. m.	4	1	0	0	0					La madre ha sufrido en ocasiones violecia fisica y psicologica por parte del padre de la niña. Es por ello que se remitio al psicologo de la UDS para	PRACTICA 13, 14 Y RETO LOS SONIDOS DE LAS COSAS	28/04/2020	9:20 a. m.
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	34	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	0
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	7	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	0
3. Total personas mayores de 60 años	3	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	5



Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MARIA ELENA ANAYA QUIROZ - YORLET WATTS CASTAÑEDA

Fecha: 22/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LIBANO

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN					15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones			
1	MARIA SALOME VARGAS CASTRO	3007309339 - 3042023419	8:00 a. m.	8:20 a. m.	7	1	0	0	0					La niña presenta hernia umbilical que le detectaron desde el nacimiento, tiene una orden de cirugía pendiente, no la	PRACTICA 13	29/04/2020	8:00 a. m.
2	BRITTANY SOFIA LOPEZ HERRERA	3135304835	8:20 a. m.	8:40 a. m.	6	1	0	0	0						PRACTICA 13	29/04/2020	8:20 a. m.
3	TALIA MARGARITA HERNANDEZ PEREZ	3014886213 - 3042053505	8:40 a. m.	9:00 a. m.	6	2	0	0	0					La niña esta presentando calentura, la mama dice que puede ser por dentadura, la medica con acetaminofen	PRACTICA 13	29/04/2020	8:40 a. m.
4	LIAM ANDRES ARELLANO AGUASLIMPIAS	3045668199	9:00 a. m.	9:20 a. m.	6	1	0	0	0						PRACTICA 13	29/04/2020	9:00 a. m.
5	THIAGO RAFAEL ORTEGA JULIO	3005254876	9:20 a. m.	9:40 a. m.	5	1	2	0	0						PRACTICA 13	29/04/2020	9:20 a. m.
6	ARANZA PAOLA JIMENEZ GARCIA	3022390998	9:40 a. m.	10:00 a. m.	7	1	1	0	0						PRACTICA 13	29/04/2020	9:40 a. m.
7	HARLEY SOFIA TEHERAN GARCIA	3016601857	8:00 a. m.	8:20 a. m.	4	2	0	0	0						PRACTICA 13	29/04/2020	8:00 a. m.
8	BRIAN STIBEN SEGURA CONTRERAS	3105499614	8:20 a. m.	8:40 a. m.	4	2	2	0	0	X					PRACTICA 13	29/04/2020	8:20 a. m.
9	DELIANGELY CORREA ROBLES	3043894718	8:40 a. m.	9:00 a. m.	6	2	0	0	0	X					PRACTICA 13	29/04/2020	8:40 a. m.
10	SAMARA ARELLANO ARRIETA	3135645712	9:00 a. m.	9:20 a. m.	5	1	0	0	0						PRACTICA 13	29/04/2020	9:00 a. m.
11	BREYNER CONTRERAS SALGUEDO	3106853620	9:20 a. m.	9:40 a. m.	8	1	1	0	0						PRACTICA 13	29/04/2020	9:20 a. m.
12																	
13																	
14																	
15																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	64	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	9
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	15	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	11
3. Total personas mayores de 60 años	6	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	11

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MARIA ELENA ANAYA QUIROZ - YORLET WATTS CASTAÑEDA

Fecha: 23/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LIBANO

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	DORAIMA MAZA TATIS	3024242148 3005953411	8:00 a. m.	8:20 a. m.	3	1	0	0	0					LA MAMITA DE DORAIMA ESTA PRESENTANDO GRIPA DESDE HACE UNA SEMANA, SOLO ESTA	PRACTICA 13... RETO DE LA SEMANA PALABREANDO	30/04/2020	8:00 a. m.
2	GREICHELL RODRIGUEZ BRU	3126634580	8:20 a. m.	8:40 a. m.	6	1	2	0	0						PRACTICA 13... RETO DE LA SEMANA PALABREANDO	30/04/2020	8:20 a. m.
3	ADARA SOFIA MARTINEZ TORRES	3015802685	8:40 a. m.	9:00 a. m.	6	2	0	0	0					LA NIÑA HA PRESENTADO CALENTURA, LA MAMITA ASUME QUE ES DEBIDO A LOS DIENTES QUE LE ESTAN SALIENDO, LA ESTA	PRACTICA 13... RETO DE LA SEMANA PALABREANDO	30/04/2020	8:40 a. m.
4	MARKELYS SOFIA FRANCO OYOLA	3116777406	9:00 a. m.	9:20 a. m.	9	2	0	0	0						PRACTICA 13... RETO DE LA SEMANA PALABREANDO	30/04/2020	9:00 a. m.
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	

lad Administradora del Servicio (EAS)

ne a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	**24**
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	**6**
3. Total personas mayores de 60 años	**0**
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	**0**
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	**0**

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	4

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MARIA ELENA ANAYA QUIROZ - YORLET WATTS CASTAÑEDA

Fecha: 24/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LIBANO

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	KARINA CASTRO	3217400966	8:00 a. m.	8:20 a. m.	8	1	0	3	0						PRACTICA 13- CELEBRACION DEL MES DEL NIÑO	30/04/2020	8:00 a. m.
2	KIMBERLY VANESSA MORENO	3024039835	8:20 a. m.	8:40 a. m.	3	0	0	0	0						PRACTICA 13- CELEBRACION DEL MES DEL NIÑO- RETO PALABREANDO	30/04/2020	8:20 a. m.
3	VIVIANA PATRICIA JULIO DIAZ	3013636748	8:40 a. m.	9:00 a. m.	3	0	0	0	0						PRACTICA 13- CELEBRACION DEL MES DEL NIÑO	30/04/2020	8:40 a. m.
4	CELESTE BARRAZA CORTECERO	3043558393	9:00 a. m.	9:20 a. m.	4	1	1	1	0						PRACTICA 13- CELEBRACION DEL MES DEL NIÑO	30/04/2020	9:00 a. m.
5	JHOAN ANDRES PEREZ MARTINEZ	3016504096	9:20 a. m.	9:40 a. m.	7	3	0	0	0						PRACTICA 13- CELEBRACION DEL MES DEL NIÑO	30/04/2020	9:20 a. m.
6	ANA LUCIA ALTAMIRANDA VELEZ	3206856190	9:40 a. m.	10:00 a. m.	6	1	0	0	0						PRACTICA 13- CELEBRACION DEL MES DEL NIÑO	30/04/2020	9:40 a. m.
7	DARIANA CELESTE SIERRA OSORIO	6581255	10:00 a. m.	10:20 a. m.	7	1	0	0	0						PRACTICA 13- CELEBRACION DEL MES DEL NIÑO	30/04/2020	10:00 a. m.
8	KEYLOR CASTELLAR PERIÑAN	3104286961	10:20 a. m.	10:40 a. m.	4	1	2	0	0						PRACTICA 13- CELEBRACION DEL MES DEL NIÑO	30/04/2020	10:20 a. m.
9	YAIRELIS SOFIA MIRANDA TORRES	3004141446	10:40 a. m.	11:00 a. m.	5	2	0	0	0						PRACTICA 13- CELEBRACION DEL MES DEL NIÑO	30/04/2020	10:40 a. m.
10	ABIGAIL SARMIENTO GALAN	3184725312	11:00 a. m.	11:20 a. m.	7	2	0	2	0						PRACTICA 13- CELEBRACION DEL MES DEL NIÑO	30/04/2020	11:00 a. m.
11	MILAGRO LEMO ACOSTA	3205228890	8:00 a. m.	8:20 a. m.	14	3	2	0	1						PRACTICA 13... RETO DE LA SEMANA PALABREANDO	27/04/2020	9:40 a. m.
12	KENDRY SOFIA SALGADO PADILLA	3014285376	8:20 a. m.	8:40 a. m.	7	2	0	1	0						PRACTICA 13... RETO DE LA SEMANA PALABREANDO	28/04/2020	9:40 a. m.
13	NATASHA HIMBRETT CARDONA	3137448150	8:40 a. m.	9:00 a. m.	4	1	0	0	0						PRACTICA 13... RETO DE LA SEMANA PALABREANDO	29/04/2020	9:40 a. m.
14	YULEINIS PAOLA MARTINEZ HOYOS	3207314030	9:00 a. m.	9:20 a. m.	5	1	0	0	0						PRACTICA 13... RETO DE LA SEMANA PALABREANDO	30/04/2020	9:40 a. m.
15	SAMUEL ELIAS AGUILAR GONZALEZ	3167320533	9:20 a. m.	9:40 a. m.	4	2	0	0	0						PRACTICA 13... RETO DE LA SEMANA PALABREANDO	30/04/2020	10:00 a. m.

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	88
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	21
3. Total personas mayores de 60 años	5
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	7
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	1

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	15
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	15
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	15

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ROSA ALEXANDRA CAMPOS - YURIBETH JULIO

Fecha: 20/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD LIBANO

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

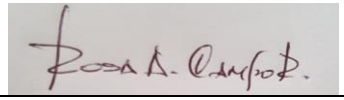
I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	GLENDA ISABEL CANABAL	3016530117	8.00AM	8.20AM	6	2	1	0	0					La familia y los niños se encuenra bien	13, generar experiencias para la práctica del juego	8.00AM	8.20AM
2	CAROLIUNA SALAS JULIO	3044844600	8.30AM	8.50 AM	7	5	0	0	0					La familia y los niños se encuenra bien	13, generar experiencias para la práctica del juego	8.30AM	8.50 AM
3	GINA PAOLA HERRERA MONTERO	3003017656	9.00AM	9.20AM	5	1	0	0	0					La familia y los niños se encuenra bien	13, generar experiencias para la práctica del juego	9.00AM	9.20AM
4	KELLY JOHANNA MALDONADO COGOLLO	3016032716	9.30AM	9.50AM	5	1	1	0	0					La familia y los niños se encuenra bien	13, generar experiencias para la práctica del juego	9.30AM	9.50AM
5	SAMARA ISABELL PRETTEL DIAZ	3204691294	10:30AM	10:50AM	4	2	0	1	0					La familia y los niños se encuenra bien	13, generar experiencias para la práctica del juego	10.00AM	10.20AM
6	NAIHARYS SOFIA MONROY LEON	3015652211	10.30AM	10.50AM	9	3	1	0	0					La familia y los niños se encuenra bien	13, generar experiencias para la práctica del juego	10.30AM	10.50AM
7	IAN DAVID ROCHA SEQUERA	3046711178	11.00AM	11.20AM	6	2	0	0	0					El nino se encuentra con gripa y ha presentado fiebre	13, generar experiencias para la práctica del juego	11.00AM	11.20AM
8	YALENIS ISABEL BALLESTAS ACOSTA	3023916767	11.30AM	11.50AM	8	3	1	0	0					La familia y los niños se encuenra bien	13, generar experiencias para la práctica del juego	11.30AM	11.50AM
9	JOERLEIDIS RUIZ ZUÑIGA	3148182903	10.00AM	10.20AM	4	1	1	0	0					Se enbcuentra bien al igual la recien nacida.	13, generar experiencias para la práctica del juego	2.00PM	2.20PM
10	EVELYN SOFIA CABALLERO DIAZ	3013119334	2.30PM	2.50PM	13	5	0	0	0					La familia y los niños se encuenra bien	13, generar experiencias para la práctica del juego	2.30PM	2.50PM
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	67
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	25
3. Total personas mayores de 60 años	5
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	10
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	10



Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ROSA ALEXANDRA CAMPOS - YURIBETH JULIO

Fecha: 21/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD LIBANO

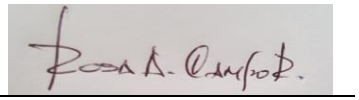
Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	EVER LUIS ARNEDO MARTINEZ	31236814779	8.00AM	8.20AM	4	1	1		0					Tiene buen estado de salud	erar experiencias para la práctica d	8.00AM	8.20AM
2	JOEL DAVID PERALTA CASTRO	3117379218	8.30AM	8.50 AM	4	2	0	0	0					Tiene buen estado de salud	erar experiencias para la práctica d	8.30AM	8.50 AM
3	SHERALITH JHONA ALTAMIRANDA ROBLES	3215927828	9.00AM	9.20AM	4	2	0	0	0					Tiene buen estado de salud	erar experiencias para la práctica d	9.00AM	9.20AM
4	IVANNA PATRICIA RODRIGUEZ HERRERA	3163196555	9.30AM	9.50AM	11	5	1	0	0					Tiene buen estado de salud	erar experiencias para la práctica d	9.30AM	9.50AM
5	MARIA CAMILA NAVARRO AALVAREZ	3232017626	10.00AM	10.20AM	5	3	0	0	0					Tiene buen estado de salud	erar experiencias para la práctica d	10.00AM	10.20AM
6	LUZ ESTRELLA ORTIZ MARTINEZ	3016641940	10.30AM	10.50AM	7	4	1	0	0					Tiene buen estado de salud(prematura)	erar experiencias para la práctica d	10.30AM	10.50AM
7	TEHYLAN DAVID JULIO ARRIETA	3002104976	8.00AM	8.20AM	6	1	0	0	0					Tiene buen estado de salud	erar experiencias para la práctica d	11.00AM	11.20AM
8	KRISTAL SOFIA DE AVILA POLO	3015574143	11.30AM	11.50AM	6	2	0	0	0					Tiene buen estado de salud	erar experiencias para la práctica d	11.30AM	11.50AM
9	RAYSHELL SOFIA OSPINO ALVAREZ	3008440158	2.00PM	2.20PM	5	1	0	0	0					La niña se encuentra inapetente	erar experiencias para la práctica d	2.00PM	2.20PM
10	NEISHANYS GARCIA VELEZ	3255389308	2.30PM	2.50PM	5	1	0	0	0					Tiene buen estado de salud	erar experiencias para la práctica d	2.30PM	2.50PM
11																	
12																	
13																	
14																	
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	57	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	22	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	10
3. Total personas mayores de 60 años	3	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	10



Firma del agente educativo

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ROSA ALEXANDRA CAMPOS - YURIBETH JULIO

Fecha: 22/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD LIBANO

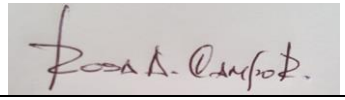
Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	NEISHANYS GARCIA VELEZ	3255389308	8.00AM	8.20AM	9	3	1	0	0					La familia se encuenra bien	erar experiencias para la práctica d	8.00AM	8.20AM
2	NARIYETH CORREA CORDOBA	3003230452	8.30AM	8.50 AM	5	2	0	0	0					La niña aun se encuentra con moquitos	erar experiencias para la práctica d	8.30AM	8.50 AM
3	KEIDI PAOLA PALOMINO LARA	3216782866	9.00AM	9.20AM	5	2	0	0	0					La niña tiene brotes en la piel	erar experiencias para la práctica d	9.00AM	9.20AM
4	KAILYN SOFIA NAVAS MANJARREZ	3217251358	9.30AM	9.50AM	5	1	0	0	0					Se encuentran bien el nucleo familiar	erar experiencias para la práctica d	9.30AM	9.50AM
5	LUZ MICHELL DE ARCO HERRERA	3003070878	10.00AM	10.20AM	8	4	2	0	0					Se encuentran bien el nucleo familiar	erar experiencias para la práctica d	10.00AM	10.20AM
6	JESUS DANIEL AYARZA JULIO	3137099121	10.30AM	10.50AM	7	2	0	0	0					Se encuentran bien el nucleo familiar	erar experiencias para la práctica d	10.30AM	10.50AM
7	JOSUE DAVID BERRIO FLOREZ	3015939659	11.00AM	11.20AM	4	2	0	0	0					La niña se recupero de la gripa	erar experiencias para la práctica d	11.00AM	11.20AM
8	THIGAN ANDRES BALLESTEROS CORREA	3106058090	11.30AM	11.50AM	7	2	0	0	0					El niño tiene brotes en la piel	erar experiencias para la práctica d	11.30AM	11.50AM
9	SAVIER MEZA PEDROZA	3163540024	2.00PM	2.20PM	6	1	0	0	0					El niño ha superado la gripa y empezo a comer.	erar experiencias para la práctica d	2.00PM	2.20PM
10	HANNAH SALOME DE ARCO PAJARO	3012134427	2.30PM	2.50PM	3	2	0	0	0					La familia se encuentran bien	erar experiencias para la práctica d	2.30PM	2.50PM
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	59	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	21	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	10
3. Total personas mayores de 60 años	3	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	10



Firma del agente educativo

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ROSA ALEXANDRA CAMPOS - YURIBETH JULIO

Fecha: 23/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD LIBANO

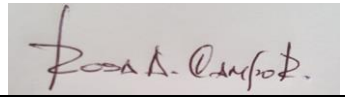
Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	ZARETH SOFIA MEDRANO POSSO	3012172196	2.00PM	2.20PM	5	3	0	0	0					La niña tiene buen estado de salud	13, generar experiencias para la práctica del juego	8.00AM	8.20AM
2	LIAM JOSE RIOS BLANCO	3013895015	2.30PM	2.50PM	4	1	0	0	0					El niño se encuentra bien	13, generar experiencias para la práctica del juego	8.30AM	8.50 AM
3	LEONEL DAVID CORDERO PACHECO	3016381887	9.00AM	9.20AM	5	2	1	0	0					La familia se encuentra bien	13, generar experiencias para la práctica del juego	9.00AM	9.20AM
4	MATTEO GAEL GUTIERREZ TORERES	3005235841	9.30AM	9.50AM	3	1	1	0	0					Se encuentran bien el nucleo familiar	13, generar experiencias para la práctica del juego	9.30AM	9.50AM
5	LIAM ANDRES RUIZ BARRIOS	6698869	10.00AM	10.20AM	9	2	2	0	0					Se encuentra con brote de braza	13, generar experiencias para la práctica del juego	10.00AM	10.20AM
6	JULIANA SOFIA MEJIA URRUCHURTU	3006758886	10.30AM	10.50AM	7	3	0	0	0					Se encuentra en buen estado de salud	13, generar experiencias para la práctica del juego	10.30AM	10.50AM
7	IAN DAVID GOMEZ MORELOS	3003344564	11.00AM	11.20AM	3	1	0	0	0					el niño se encuentra bien	13, generar experiencias para la práctica del juego	11.00AM	11.20AM
8	SEBASTIAN NOVOA ALVAREZ	3177566487	11.30AM	11.50AM	4	2	0	0	0					El niño tiene buena salud	13, generar experiencias para la práctica del juego	11.30AM	11.50AM
9	ALANNA SOFIA GENES OLIVERA	3107263103	2:30PM	2:50PM	8	2	0	0	0					La familia se encuentran bien	13, generar experiencias para la práctica del juego	2.00PM	2.20PM
10	LUCIANA MARIA MARRUGO PUERTA	3042094508	9.30AM	9.50AM	5	1	1	1	0					La familia se encuentran bien	13, generar experiencias para la práctica del juego	2.30PM	2.50PM
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	53	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	18	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	10
3. Total personas mayores de 60 años	5	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	10



Firma del agente educativo

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ROSA ALEXANDRA CAMPOS - YURIBETH JULIO

Fecha: 24/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD LIBANO

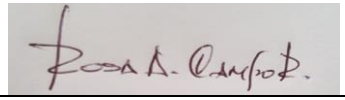
Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	LIAM JOSE RIOS BLANCO	3013895015	8.00AM	8.20AM	4	1	0	0	0					La familia se encuenra bien	erar experiencias para la práctica d	8.00AM	8.20AM
2	ROIDER MATHIAS REALES PATERNINA	3024628838	8.30AM	8.50 AM	8	1	0	0	0					La niña aun se encuentra bien	erar experiencias para la práctica d	8.30AM	8.50 AM
3	ARIANA CRISTINA SARMIENTO ACEVEDO	3178904724	9.00AM	9.20AM	3	1	0	0	0					La familia se encuenra bien	erar experiencias para la práctica d	9.00AM	9.20AM
4	SCARLETH SOFIA CUESTA ESCALANTE	3017110196	9.30AM	9.50AM	6	2	1	0	0					Se encuentran bien el nucleo familiar	erar experiencias para la práctica d	9.30AM	9.50AM
5	ELIAN DAVID DIAZ ARIZA	3135768572	10.00AM	10.20AM	3	1	0	0	0					Se encuentran bien el nucleo familiar	erar experiencias para la práctica d	10.00AM	10.20AM
6	IREAN SAIDBA PADILLA JIMENEZ	3187336698	10.30AM	10.50AM	4	2	0	0	0					Se encuentran bien el nucleo familiar	erar experiencias para la práctica d	10.30AM	10.50AM
7	EMMANUEL JESUS LOPEZ OROZCO	6755809	11.00AM	11.20AM	8	3	1	0	0					el niño ha mejorado y empezó a comer	erar experiencias para la práctica d	11.00AM	11.20AM
8	LUCIANA MARIA MARRUGO PUERTA	3042094508	11.30AM	11.50AM	5	1	1	0	0					La niña mejoro de la gripa	erar experiencias para la práctica d	11.30AM	11.50AM
9	ISAIAS ARTURO MARSIGLIA ANAYA	3014274147	2.00PM	2.20PM	4	2	0	1	0					La familia se encuentran bien	erar experiencias para la práctica d	2.00PM	2.20PM
10	MARIANA TERAN MONTALVAN	3217189487	2.30PM	2.50PM	4	3	0	0	0					La familia se encuentran bien	erar experiencias para la práctica d	2.30PM	2.50PM
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	49	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	17	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	10
3. Total personas mayores de 60 años	3	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	1	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	10



Firma del agente educativo

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SANDRA TABARES - ANGELA SALGADO

Fecha: 20/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD LIBANO

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	ESTEFANY POLO MONTERROZA	3004554121	8:00 a. m.	8:20 a. m.	4	0	0	0	0						13	27/04/2020	8:00 a. m.
2	CARMEN FLORAJBA NISPERUZA FLORALBA	3223271520	8:30 a. m.	8:50 a. m.	3	1	0	0	0		x				13	27/04/2020	8:30 a. m.
3	JORGE LUIS ESPEJO OROZCO	3113729597	9:00 a. m.	9:20 a. m.	6	1	1	0	0		x				13	27/04/2020	9:00 a. m.
4	EMILY SOFIA GONZALEZ CONTRERAS	3145771985	9:30 a. m.	9:30 a. m.	3	1	0	0	0		x				13	27/04/2020	9:30 a. m.
5	JULIETH GOMEZ PALACIO	3209798599	10:00 a. m.	10:20 a. m.	4	1	0	0	0						13	27/04/2020	10:00 a. m.
6	LEIKER LUIS AHUMADA PARDO	3106828116	10:30 a. m.	10:50 a. m.	3	1	0	0	0		x				13	27/04/2020	10:30 a. m.
7	CARMERYS SOPHIA BELLO FARFAN	3008569575	11:00 a. m.	11:20 a. m.	3	1	0	0	0		x				13	27/04/2020	11:00 a. m.
8	YELIANA RUAS MERCADOS	3043902641	11:30 a. m.	11:50 a. m.	9	1	0	0	0						13	27/04/2020	11:30 a. m.
9	ALANNA SOFIA ZABALETA BALMACEDA	30231169030-3046464402	2:00 p. m.	2:20 p. m.	3	1	0	0	0		x				13	27/04/2020	2:00 p. m.
10	KILIAN JOEL SALGADO ALVAREZ	3154734927	2:20 p. m.	2:30 p. m.	4	2	0	0	0						13	27/04/2020	2:20 p. m.
11																	
12																	
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	42	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	10	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	10

Sandra Tabares Posada

Firma del agente educativo

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SANDRA TABARES - ANGELA SALGADO

Fecha: 21/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD LIBANO

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	YERAY MANUEL GRAU JIMENEZ	3023998976	8:00 a. m.	8:20 a. m.	4	2	0	0	0		x				13	28/04/2020	8:00 a. m.
2	LIDIA ESTHER DEL CAMPO MONZON	3017816547	8:30 a. m.	8:50 a. m.	3	1	0	0	0		x				13	28/04/2020	8:30 a. m.
3	PAULINA TORRES PAREDES	3012237437	9:00 a. m.	9:20 a. m.	4	1	0	0	0		x				13	28/04/2020	9:00 a. m.
4	KEYSIN JHOANA MARTINEZ DIAZ	3046429924 - 3218254930	9:30 a. m.	9:30 a. m.	6	2	0	0	0		x				13	28/04/2020	9:30 a. m.
5	MARIA DEL PILAR MEDINA ARMAS	3223888335	10:00 a. m.	10:20 a. m.	9	2	0	0	0						13	28/04/2020	10:00 a. m.
6	MILAN DE JESUS HERNANDEZ ACOSTA	3105220117	10:30 a. m.	10:50 a. m.	3	1	0	0	0		x				13	28/04/2020	10:30 a. m.
7	KATALEYA SOFIA LEAL JULIO	3017391835	11:00 a. m.	11:20 a. m.	10	3	1	1	0						13	28/04/2020	11:00 a. m.
8	YERCELYN SOFIA QUIROZ BLANCO	3046044227 - 30450318254	11:30 a. m.	11:50 a. m.	6	1	0	0	0						13	28/04/2020	11:30 a. m.
9	LUIS EDUARDO VERGARA VILLARREAL	3234369074 - 3135360226	2:00 p. m.	2:20 p. m.	8	4	0	0	0						13	28/04/2020	2:00 p. m.
10	LUIS ATIEL ARROYO RODRIGUEZ	3015302043	2:20 p. m.	2:30 p. m.	6	2	0	1	0		X				13	28/04/2020	2:20 p. m.
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	59	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	19	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	2	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	10

Sandra Tabares Posada

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SANDRA TABARES - ANGELA SALGADO

Fecha: 22/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD LIBANO

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	ANTHONY DANIEL OSORIO ALVAREZ	3173588110	8:00 a. m.	8:20 a. m.	4	1	0	1	0		X				6,7,8,9,13	29/04/2020	8:00 a. m.
2	OBED ELIU QUINTERO RENGIFO	3107874853	8:30 a. m.	8:50 a. m.	5	1	1	0	0		x				6,7,8,9,13	29/04/2020	8:30 a. m.
3	SARA IXCHELL PALACIO PAULTT	3103810085	9:00 a. m.	9:20 a. m.	6	2	1	0	0						6,7,8,9,13	29/04/2020	9:00 a. m.
4	KALETH JOSE JULIO CASERES	3008106589	9:30 a. m.	9:30 a. m.	12	4	1	0	0		x				6,7,8,9,13	29/04/2020	9:30 a. m.
5	KENYSHA SOFIA PITALUA MERCADO	3004925351	10:00 a. m.	10:20 a. m.	4	1	1	0	0		x				6,7,8,9,13	29/04/2020	10:00 a. m.
6	BRIANA MARIA BELLO BAYUELA	3008514336	10:30 a. m.	10:50 a. m.	11	1	1	0	0						6,7,8,9,13	29/04/2020	10:30 a. m.
7	NATHAEL JOSE FALON MENDOZA	3043418951	11:00 a. m.	11:20 a. m.	5	1	0	0	0						6,7,8,9,13	29/04/2020	11:00 a. m.
8	MAITE LICETH LOPEZ BERRIO	3014332753	11:30 a. m.	11:50 a. m.	5	1	1	0	0						6,7,8,9,13	29/04/2020	11:30 a. m.
9	JULIANA ELENA VASQUEZ MALDONADO	3148718068	2:00 p. m.	2:20 p. m.	5	2	0	0	0		x				6,7,8,9,13	29/04/2020	2:00 p. m.
10	MELISSA BRUNO LOPEZ	3017963093	2:20 p. m.	2:30 p. m.	12	3	0	0	0						6,7,8,9,13	29/04/2020	2:20 p. m.
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	69
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	17
3. Total personas mayores de 60 años	6
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	1
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	9
10. Total de llamadas realizadas	10

Sandra Tabares Posada

Firma del agente educativo

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SANDRA TABARES - ANGELA SALGADO

Fecha: 23/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD LIBANO

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	CANDY LUZ JIMENEZ GUERRERO	3225354580	8:00 a. m.	8:20 a. m.	3	1	0	0	0		X				6,7,8,9,13	29/04/2020	8:00 a. m.
2	SAMUEL JOSE FRANCO BALLESTA	3114210743	8:20 a. m.	8:40 a. m.	4	1	0	0	0		X				6,7,8,9,13	29/04/2020	8:20 a. m.
3	DRAKE JOSE RIVERA SALAS	3223952018	8:40 a. m.	9:00 a. m.	3	1	0	0	0		X				6,7,8,9,13	29/04/2020	8:40 a. m.
4	JOHAN ANDRES HERNANDEZ VERGARA	3104969648 - 3104562728	9:00 a. m.	9:20 a. m.	5	1	1	0	0		X				6,7,8,9,13	29/04/2020	9:00 a. m.
5	ARAAN YESID RAMIREZ BOLIVAR	3005719755	9:20 a. m.	9:40 a. m.	4	2	0	0	0		X				6,7,8,9,13	29/04/2020	9:20 a. m.
6	MIGUEL ANGEL PAREDES SAYAS	3127882836	9:40 a. m.	10:00 a. m.	4	1	0	1	0		X				6,7,8,9,13	29/04/2020	9:40 a. m.
7	ERIANYS ISABEL CUETO MURILLO	3114149696 - 3014151989	10:00 a. m.	10:20 a. m.	5	1	1	0	0		X				6,7,8,9,13	29/04/2020	10:00 a. m.
8	YASMELI CASTRO CASTELLAN0	3133383756	10:20 a. m.	10:40 a. m.	2	0	0	0	0		X				6,7,8,9,13	29/04/2020	10:20 a. m.
9	YULIAN DAVID REBOLLEDO FRANCO	3128478789	10:40 a. m.	11:00 p. m.	12	2	0	0	0						6,7,8,9,13	29/04/2020	10:40 a. m.
10	DREILYS SOFIA JULIO PERIÑAN	3045570146	11:00 p. m.	11:20 p. m.	4	1	0	0	0		X				6,7,8,9,13	29/04/2020	11:00 p. m.
11	DIANA SOFIA BALLESTERO FLOREZ	3147241539	11:20 p. m.	11:40 p. m.	8	2	2	1	0		x				6,7,8,9,13	29/04/2020	11:20 p. m.
12																	
13																	
14																	
15																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	54
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	13
3. Total personas mayores de 60 años	4
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	2
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	11
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	2
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	11

Sandra Tabares Posada

Firma del agente educativo

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SANDRA TABARES - ANGELA SALGADO

Fecha: 24/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD LIBANO

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	GERMAJHOLAYS S. TORREGROSA TORRECILLAS	3117289111	8:00 a. m.	8:20 a. m.	3	1	0	0	0		X				6,7,8,9,13	30/04/2020	8:00 a. m.
2	IAN DAVID SERPA BELEÑO	3133287738 - 3045431868	8:30 a. m.	8:50 a. m.	9	2	0	0	0		X				6,7,8,9,13	30/04/2020	8:30 a. m.
3	LIAM JOSUE HERNANDEZ CORDOBA	3012929881	9:00 a. m.	9:20 a. m.	8	1	2	0	0		X				6,7,8,9,13	30/04/2020	9:00 a. m.
4	EMILY CADMIEL GOMEZ DEL CAMPO	3017816543	9:30 a. m.	9:30 a. m.	3	1	0	0	0		X				6,7,8,9,13	30/04/2020	9:30 a. m.
5	BRESHELL EONAIS CARRINTON REBOLLEDO	3105247419	10:00 a. m.	10:20 a. m.	6	3	0	0	0		X				6,7,8,9,13	30/04/2020	10:00 a. m.
6	ORIANA ALEJANDRA MARQUEZ JULIO	3043800580	10:30 a. m.	10:50 a. m.	5	3	0	0	0		X				6,7,8,9,13	30/04/2020	10:30 a. m.
7	NELIS MARGOTH BUSTAMANTE	3012727427 - 3233976374	11:00 a. m.	11:20 a. m.	5	3	0	0	0		x				6,7,8,9,13	30/04/2020	11:00 a. m.
8	TANISHA SOPHIA JULIO MONTERO	3008370052	11:30 a. m.	11:50 a. m.	4	1	1	0	0		X				6,7,8,9,13	30/04/2020	11:30 a. m.
9	VALERY SOFIA ORTIZ CAMPO	3023794316	2:00 p. m.	2:20 p. m.	5	1	0	0	0		x				6,7,8,9,13	30/04/2020	2:00 p. m.
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	48	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	9
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	16	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	0
3. Total personas mayores de 60 años	3	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	9

Sandra Tabares Posada

Firma del agente educativo

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: NOHEMI VILLAREAL - LISSETTE ALVAREZ

Fecha: 20/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD LIBANO

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	Karim Liliana julio mercado	3023156447	8:00 a. m.	8:15 a. m.	3	0	0	0	0						13 palabreando	20/04/2020	8:00 a. m.
2	Angie milena chavez atencia	3015767968	8:30 a. m.	8:45 a. m.	2	0	0	0	0						13 palabreando	20/04/2020	8:30 a. m.
3	Nersi margarita berrio romerin	3046610294	9:00 a. m.	9:15 a. m.	4	1	0	0	0						13 palabreando	20/04/2020	9:00 a. m.
4	Vanessa Alexandra bolivar zuñiga	3005719755	9:30 a. m.	9:45 a. m.	3	0	0	0	0						13 palabreando	20/04/2020	9:30 a. m.
5	Fanny estela garcia cantillo	3006856609	10:00 a. m.	10:15 a. m.	3	0	0	0	0						13 palabreando	20/04/2020	10:00 a. m.
6	Karol sofia montes blanco	30034197	10:30 a. m.	10:45 a. m.	2	1	0	0	0						13 palabreando	20/04/2020	10:30 a. m.
7	Sharlotte sofia mattos querubin	3053395615	11:00 a. m.	11:15 a. m.	4	1	0	0	0						13 palabreando	20/04/2020	11:00 a. m.
8	Victor jose puentes rodriguez	3006518694	11:30 a. m.	11:45 a. m.	5	1	1	0	0						13 palabreando	20/04/2020	11:30 a. m.
9	Yulianis sofia martinez muliarte	3146947941	2:00 p. m.	2:15 p. m.	3	2	0	0	0						13 palabreando	20/04/2020	2:00 p. m.
10	Thaliana Isabel hernandez sierra	3106068023	2:30 p. m.	2:45 p. m.	4	1	0	0	0						13 palabreando	20/04/2020	2:30 p. m.
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	33	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	7	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	10
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	10

Nohemi Villareal

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: NOHEMI VILLAREAL - LISSETTE ALVAREZ

Fecha: 21/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD LIBANO

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	Ian David mattos muñoz	3002470546	8:00 a. m.	8:15 a. m.	3	2	0	0	0						13 palabreando	21/04/2020	8:00 a. m.
2	Ian Alejandro Gaviria camacho	3003943114	8:20 a. m.	8:45 a. m.	3	1	0	0	0						13 palabreando	21/04/2020	8:20 a. m.
3	Omar andres miranda perez	3122023803	8:40 a. m.	9:00 a. m.	2	1	0	0	0						13 palabreando	21/04/2020	8:40 a. m.
4	Luciana perez escorcia	3207798837	9:00 a. m.	9:15 a. m.	4	1	0	0	0						13 palabreando	21/04/2020	9:00 a. m.
5	Isacc jose gonzalez rocha	3024690067	9:20 a. m.	9:30 a. m.	4	2	0	0	0						13 palabreando	21/04/2020	9:20 a. m.
6	Jeremy andres racero camargo	3043671751	9:40 a. m.	10:00 a. m.	4	1	0	0	0						13 palabreando	21/04/2020	9:40 a. m.
7	Roselyn Nicole sagras sol y paz	3157108416	10:00 a. m.	10:20 a. m.	4	1	0	0	0						13 palabreando	21/04/2020	10:00 a. m.
8	Brendalis sofia Puello segovia	6743456	10:20 a. m.	10:40 a. m.	5	2	1	0	0						13 palabreando	21/04/2020	10:20 a. m.
9	María ángel botet bolivar	312809778	10:40 a. m.	11:00 p. m.	4	1	0	0	0						13 palabreando	21/04/2020	10:40 a. m.
10	Arianyelis del Carmen roman romero	3008975591	11:00 p. m.	11:20 p. m.	3	1	0	0	0						13 palabreando	21/04/2020	11:00 a. m.
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	36	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	13	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	10
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	10

Nohemi Villareal

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: NOHEMI VILLAREAL - LISSETTE ALVAREZ

Fecha: 22/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD LIBANO

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	Lian andres melendez ortega	313554618	8:00 a. m.	8:15 a. m.	3	1	0	0	0						13 palabreando	22/04/2020	8:00 a. m.
2	Kendry johanna alvarez perez	3017375290	8:30 a. m.	8:45 a. m.	4	2	0	0	0						13 palabreando	22/04/2020	8:20 a. m.
3	Samara lucia Brun blanco	234393275	9:00 a. m.	9:15 a. m.	4	1	0	0	0						13 palabreando	22/04/2020	8:40 a. m.
4	Thiago agamez marimon	3138056449	9:30 a. m.	9:45 a. m.	4	1	0	0	0						13 palabreando	22/04/2020	9:00 a. m.
5	Dylan andres velilla arroyo	3005795482	10:00 a. m.	10:15 a. m.	3	1	0	0	0						13 palabreando	22/04/2020	9:20 a. m.
6	Adrian jose gonzalez cervantes	3043999791	10:30 a. m.	10:45 a. m.	3	1	0	0	0						13 palabreando	22/04/2020	9:40 a. m.
7	Matias salah camarca diz	3205762091	11:00 a. m.	11:15 a. m.	2	1	0	0	0						13 palabreando	22/04/2020	10:00 a. m.
8	Kelly Johana pineda simanca	3006068650	11:30 a. m.	11:45 a. m.	3	1	0	0	0						13 palabreando	22/04/2020	10:20 a. m.
9	Jose Manuel medina romero	3014129605	2:00 p. m.	2:15 p. m.	3	1	0	0	0						13 palabreando	22/04/2020	10:40 a. m.
10	Samara Vergara puche	3053055734	2:30 p. m.	2:45 p. m.	4	1	1	0	0						13 palabreando	22/04/2020	11:00 a. m.
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	33	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	11	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	10
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	10

Nohemi Villareal

Firma del agente educativo

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: NOHEMI VILLAREAL - LISSETTE ALVAREZ

Fecha: 23/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD LIBANO

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	Jared melendez vergara	3135095933	8:00 a. m.	8:15 a. m.	3	2	0	0	0						13 palabreando	23/04/2020	8:00 a. m.
2	Dylan andres Valdez cardenas	32144618	8:30 a. m.	8:45 a. m.	2	1	0	0	0						13 palabreando	23/04/2020	8:20 a. m.
3	Estefany quintana carreño	3206373134	9:00 a. m.	9:15 a. m.	2	1	0	0	0						13 palabreando	23/04/2020	8:40 a. m.
4	Dulce crislaine motiel villero	3022522923	9:30 a. m.	9:45 a. m.	3	1	0	0	0						13 palabreando	23/04/2020	9:00 a. m.
5	Jaimar David rocha dominiqueti	3006490095	10:00 a. m.	10:15 a. m.	3	1	0	0	0						13 palabreando	23/04/2020	9:20 a. m.
6	Isleth sofia blanco bertel	3045918306	10:30 a. m.	10:45 a. m.	4	2	0	0	0						13 palabreando	23/04/2020	9:40 a. m.
7	Hernan jose mendoza pantoja	3023700493	11:00 a. m.	11:15 a. m.	4	1	0	0	0						13 palabreando	23/04/2020	10:00 a. m.
8	Santiago andres blanquiceth cassiani	3116638953	11:30 a. m.	11:45 a. m.	5	1	0	0	0						13 palabreando	23/04/2020	10:20 a. m.
9	Gael andres carrillo meers	3046749420	2:00 p. m.	2:15 p. m.	5	1	1	0	0						13 palabreando	23/04/2020	10:40 a. m.
10	Andres Felipe salguedo rodriguez	3107004415	2:30 p. m.	2:45 p. m.	4	2	0	0	0						13 palabreando	23/04/2020	11:00 a. m.
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	35	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	13	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	10
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	10

Nohemi Villareal

Firma del agente educativo

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: NOHEMI VILLAREAL - LISSETTE ALVAREZ

Fecha: 24/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD LIBANO

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	Thaliana sofia polo barrios	3045767122	8:00 a. m.	8:15 a. m.	3	1	0	0	0						13 palabreando	24/04/2020	8:00 a. m.
2	Maicol David canoles julio	3046021762	8:30 a. m.	8:45 a. m.	4	2	0	0	0						13 palabreando	24/04/2020	8:20 a. m.
3	Yaustin alexander rocha ramos	3046798110	9:00 a. m.	9:15 a. m.	3	1	0	0	0						13 palabreando	24/04/2020	8:40 a. m.
4	Keren jocabed Iriarte gamarra	3207594878	9:30 a. m.	9:45 a. m.	3	1	0	0	0						13 palabreando	24/04/2020	9:00 a. m.
5	Mariana arrieta garces	3012169149	10:00 a. m.	10:15 a. m.	5	2	1	0	0						13 palabreando	24/04/2020	9:20 a. m.
6	Yitzand morales cassiani	3012295235	10:30 a. m.	10:45 a. m.	5	2	0	0	0						13 palabreando	24/04/2020	9:40 a. m.
7	Veronica león marquez	3016712404	11:00 a. m.	11:15 a. m.	4	1	0	0	0						13 palabreando	24/04/2020	10:00 a. m.
8	Alan David Yepes palacio	3004393314	11:30 a. m.	11:45 a. m.	4	1	0	0	0						13 palabreando	24/04/2020	10:20 a. m.
9	Theilor samuel barrios gomez	3045767122	2:00 p. m.	2:15 p. m.	4	1	0	0	0						13 palabreando	24/04/2020	10:40 a. m.
10	Jhosuar David mercado gomez	3045767122	2:30 p. m.	2:45 p. m.	3	1	0	0	0						13 palabreando	24/04/2020	11:00 a. m.
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	38	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	13	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	10
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	10

Nohemi Villareal

Firma del agente educativo

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ANGELICA GALVAN CANEDA - TRABAJO SOCIAL

Fecha: 20/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD LIBANO

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	JAYLIS FONTALVO ALVAREZ	3003968507	2:00 p. m.	2:30 p. m.	5	2	2	0	0						Practica 13 y Pautas de Crianza	13/05/2020	2:00 p. m.
2	BREIXON JAVIC PADILLA PUERTA	3012653389 - 3116747144	2:30 p. m.	3:00 p. m.	5	2	0	0	0						Practica 13 y Pautas de Crianza	13/05/2020	2:30 p. m.
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	10	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	2
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	4	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	2
3. Total personas mayores de 60 años	2	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	2

Angelica Galvan C.

Firma del agente educativo

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ANGELICA GALVAN CANEDA - TRABAJO SOCIAL

Fecha: 21/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD LIBANO

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	JARED DAVID GUERRERO VILLALOBOS	3135015982-3024334497	2:00 p. m.	2:20 p. m.	5	1	0	0	0						Practica 13 y Pautas de Crianza	14/05/2020	2:00 p. m.
2	MELANIE SOFIA MONTALVO ZUÑIGA	3046434953	2:30 p. m.	2:50 p. m.	4	1	0	0	0						Practica 13 y Pautas de Crianza	14/05/2020	2:30 p. m.
3	JERONIMO BEDOYA PADRON	3023795138	2:50 p. m.	3:00 p. m.	3	1	0	0	0						Practica 13 y Pautas de Crianza	14/05/2020	2:50 p. m.
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	12	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	3
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	3	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	3
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	3

Angelica Galvan C.

Firma del agente educativo

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ANGELICA GALVAN CANEDA - TRABAJO SOCIAL

Fecha: 24/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD LIBANO

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	SAMUEL FELIPE GELVES MENDOZA	3187050073 - 3126615220	2:00 p. m.	2:20 p. m.	6	2	0	0	0						Practica 13 y Pautas de Crianza	15/05/2020	2:00 p. m.
2	MARIA VICTORIA SEGOVIA ACEVEDO	3003800777	2;20 pm	2:50 p. m.	6	1	0	0	0						Practica 13 y Pautas de Crianza	15/05/2020	2;20 pm
3	ISAAC GONZALEZ ROCHA	3024690067	3:00 p. m.	3:20 p. m.	7	1	1	0	0						Practica 13 y Pautas de Crianza	15/05/2020	3:00 p. m.
4	KISHANYS SOFIA MALDONADO ROMERO	3006271116	3:20 p. m.	3:50 p. m.	5	1	0	0	0						Practica 13 y Pautas de Crianza	15/05/2020	3:20 p. m.
5	LIAN JOSUE ECHENIQUE MUÑOZ	3013702117	3:50 p. m.	4:00 p. m.	6	1	0	0	0						Practica 13 y Pautas de Crianza	15/05/2020	3:50 p. m.
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	30	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	6	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	5

Angelica Galvan C.

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MIGUEL HERNÁNDEZ ÁLVAREZ - PSICOLOGÍA

Fecha: 20/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	KARINA CASTRO	3217400966	8:00 a. m.	8:20 a. m.	8	1	0	3	0						PRACTICA 11 Y CONSEJOS PSICOLOGICOS PARA EL COVID-19	4/05/2020	9:00
2	KIMBERLY VANESSA MORENO	3024039835	8:20 a. m.	8:40 a. m.	3	0	0	0	0						PRACTICA 11 Y CONSEJOS PSICOLOGICOS PARA EL COVID-19	4/05/2020	9:20
3	BRESHELL EONAIS CARRINTON REBOLLEDO	3105247419	10:00 a. m.	10:20 a. m.	6	3	0	0	0		x				PRACTICA 11 Y CONSEJOS PSICOLOGICOS PARA EL COVID-19	4/05/2020	9:40
4	ORIANA ALEJANDRA MARQUEZ JULIO	3043800580	10:30 a. m.	10:50 a. m.	5	3	0	0	0		x				PRACTICA 11 Y CONSEJOS PSICOLOGICOS PARA EL COVID-19	4/05/2020	10:20
5	ELIAN DAVID DIAZ ARIZA	3135768572	10.00AM	10.20AM	3	1	0	0	0						PRACTICA 11 Y CONSEJOS PSICOLOGICOS PARA EL COVID-19	4/05/2020	10:40
6	IREAN SAIDBA PADILLA JIMENEZ	3187336698	10.30AM	10.50AM	4	2	0	0	0						PRACTICA 11 Y CONSEJOS PSICOLOGICOS PARA EL COVID-19	4/05/2020	11:20
7			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
8			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
9			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
10			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	29	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	10	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	3	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	6

Firma del agente educativo

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MIGUEL HERNÁNDEZ ÁLVAREZ - PSICOLOGÍA

Fecha: 21/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD

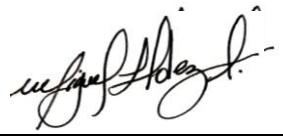
Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	ADARA SOFIA MARTINEZ TORRES	3015802685	8:40 a. m.	9:00 a. m.	6	2	0	0	0						PRACTICA 11 Y CONSEJOS PSICOLOGICOS PARA EL COVID-19	5/05/2020	9:00
2	MARKELYS SOFIA FRANCO OYOLA	3116777406	9:00 a. m.	9:20 a. m.	9	2	0	0	0						PRACTICA 11 Y CONSEJOS PSICOLOGICOS PARA EL COVID-19	5/05/2020	9:20
3	ARAAN YESID RAMIREZ BOLIVAR	3005719755	9:20 a. m.	9:40 a. m.	4	2	0	0	0		X				PRACTICA 11 Y CONSEJOS PSICOLOGICOS PARA EL COVID-19	5/05/2020	9:40
4	MIGUEL ANGEL PAREDES SAYAS	3127882836	9:40 a. m.	10:00 a. m.	4	1	0	1	0		X				PRACTICA 11 Y CONSEJOS PSICOLOGICOS PARA EL COVID-19	5/05/2020	10:20
5	LEONEL DAVID CORDERO PACHECO	3016381887	9.00AM	9.20AM	5	2	1	0	0						PRACTICA 11 Y CONSEJOS PSICOLOGICOS PARA EL COVID-19	5/05/2020	10:40
6	MATTEO GAEL GUTIERREZ TORERES	3005235841	9.30AM	9.50AM	3	1	1	0	0						PRACTICA 11 Y CONSEJOS PSICOLOGICOS PARA EL COVID-19	5/05/2020	11:20
7			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
8			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
9			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
10			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	31	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	10	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	2	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	1	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	6



Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MIGUEL HERNÁNDEZ ÁLVAREZ - PSICOLOGÍA

Fecha: 22/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	LUCIANA BATISTA ALTAMAR	3148595224	9:00 a. m.	9:20 a. m.	11	3	2	0	0						PRACTICA 11 Y CONSEJOS PSICOLOGICOS PARA EL COVID-19	6/05/2020	9:00
2	MARIANA ISABEL BUSTAMANTE REYES	3117519051	8:40 a. m.	9:00 a. m.	8	1	0	0	0						PRACTICA 11 Y CONSEJOS PSICOLOGICOS PARA EL COVID-19	6/05/2020	9:20
3	MILAN DE JESUS HERNANDEZ ACOSTA	3105220117	10:30 a. m.	10:50 a. m.	3	1	0	0	0		x				PRACTICA 11 Y CONSEJOS PSICOLOGICOS PARA EL COVID-19	6/05/2020	9:40
4	KATALEYA SOFIA LEAL JULIO	3017391835	11:00 a. m.	11:20 a. m.	10	3	1	1	0						PRACTICA 11 Y CONSEJOS PSICOLOGICOS PARA EL COVID-19	6/05/2020	10:20
5	EVER LUIS ARNEDO MARTINEZ	31236814779	8.00AM	8.20AM	4	1	1	0	0						PRACTICA 11 Y CONSEJOS PSICOLOGICOS PARA EL COVID-19	6/05/2020	10:40
6	JOEL DAVID PERALTA CASTRO	3117379218	8.30AM	8.50 AM	4	2	0	0	0						PRACTICA 11 Y CONSEJOS PSICOLOGICOS PARA EL COVID-19	6/05/2020	11:20
7			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
8			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
9			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
10			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	48	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	11	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
3. Total personas mayores de 60 años	4	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	1	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	6

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MIGUEL HERNÁNDEZ ÁLVAREZ - PSICOLOGÍA

Fecha: 23/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	HARLEY SOFIA TEHERAN GARCIA	3016601857	8:00 a. m.	8:20 a. m.	4	2	0	0	0						PRACTICA 11 Y CONSEJOS PSICOLOGICOS PARA EL COVID-19	7/05/2020	9:00
2	BRIAN STIBEN SEGURA CONTRERAS	3105499614	8:20 a. m.	8:40 a. m.	4	2	2	0	0	X					PRACTICA 11 Y CONSEJOS PSICOLOGICOS PARA EL COVID-19	7/05/2020	9:20
3	ANTHONY DANIEL OSORIO ALVAREZ	3173588110	8:00 a. m.	8:20 a. m.	4	1	0	1	0		X				PRACTICA 11 Y CONSEJOS PSICOLOGICOS PARA EL COVID-19	7/05/2020	9:40
4	OBED ELIU QUINTERO RENGIFO	3107874853	8:30 a. m.	8:50 a. m.	5	1	1	0	0		x				PRACTICA 11 Y CONSEJOS PSICOLOGICOS PARA EL COVID-19	7/05/2020	10:20
5	NEISHANYS GARCIA VELEZ	3255389308	8.00AM	8.20AM	9	3	1	0	0						PRACTICA 11 Y CONSEJOS PSICOLOGICOS PARA EL COVID-19	7/05/2020	10:40
6	NARIYETH CORREA CORDOBA	3003230452	8.30AM	8.50 AM	5	2	0	0	0						PRACTICA 11 Y CONSEJOS PSICOLOGICOS PARA EL COVID-19	7/05/2020	11:20
7			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
8			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
9			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
10			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	31	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	11	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
3. Total personas mayores de 60 años	4	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	1	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	6

Firma del agente educativo

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MIGUEL HERNÁNDEZ ÁLVAREZ - PSICOLOGÍA

Fecha: 24/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	CRISTIAN GUERRERO PALOMINO	3017810828	9:00 a. m.	9:20 a. m.	3	2	0	0	0						PRACTICA 11 Y CONSEJOS PSICOLOGICOS PARA EL COVID-19	8/05/2020	9:00
2	LIED NICOLLE GODOY CABARCAS	3022963186	9:20 a. m.	9:40 a. m.	7	2	1	1	0						PRACTICA 11 Y CONSEJOS PSICOLOGICOS PARA EL COVID-19	8/05/2020	9:20
3	ALANNA SOFIA ZABALETA BALMACEDA	30231169030-3046464402	8:30 a. m.	8:50 a. m.	3	1	0	0	0		x				PRACTICA 11 Y CONSEJOS PSICOLOGICOS PARA EL COVID-19	8/05/2020	9:40
4	KENYSHA SOFIA PITALUA MERCADO	3004925351	9:00 a. m.	9:20 a. m.	4	1	1	0	0		x				PRACTICA 11 Y CONSEJOS PSICOLOGICOS PARA EL COVID-19	8/05/2020	10:20
5	GINA PAOLA HERRERA MONTERO	3003017656	9.00AM	9.20AM	5	1	0	0	0						PRACTICA 11 Y CONSEJOS PSICOLOGICOS PARA EL COVID-19	8/05/2020	10:40
6	KELLY JOHANNA MALDONADO COGOLLO	3016032716	9.30AM	9.50AM	5	1	1	0	0						PRACTICA 11 Y CONSEJOS PSICOLOGICOS PARA EL COVID-19	8/05/2020	11:20
7			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
8			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
9			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
10			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	27	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	8	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	3	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	1	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	6

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: FANNY MERCADO CARO - NUTRICIÓN

Fecha: 23/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	Tanisha Julio	3008370052	8.30	8.50	5	1	0	0	0					La mama informo que la niña ha perdido el apetito y solicita asesoria de la nutricionista. Se le recomienda suministrar todos los dias un huevo, dar	1, 2 y 3	dd/mm/aaaa	hh:mm
2	Sharlotte Mattos	3053395615	9.0	9.20	6	1	0	0	0					Se recomienda lactancia exclusiva y se habla de las ventajas de la lactancia materna	4,7,8,9	dd/mm/aaaa	hh:mm
3	Yulianis Sofia Martinez	3146947941	9.40	10.0	6	1	0	0	0					Recomendación lactancia materna exclusiva	3.4,7,8,9	dd/mm/aaaa	hh:mm
4	Jose Henriquez	3002215266	10.10	10.30	4	1	1	0	0						4,6,7,8,9	dd/mm/aaaa	hh:mm
5	Kimberly Moreno	30240339835	10.30	10.50	3	1	0	0	0						4,6,7,8,9	dd/mm/aaaa	hh:mm
6	Luis Medina	3017805133	11.0	11.20	4	1	2	0	0						4,6,7,8,9	dd/mm/aaaa	hh:mm
7																	
8																	
9																	
10																	
11																dd/mm/aaaa	hh:mm
12																dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	23	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	6	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	3
3. Total personas mayores de 60 años	3	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	6



Firma del agente educativo

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: FANNY MERCADO CARO - NUTRICIÓN

Fecha: 24/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	Cheyla Perez	3046565100	8.30	8.50	5	0	1	0	0					Se recomendo añimentacion adecuada, 1 huevo diari igualmente el consumo de frutas y verdura diario.	1,3,4,6 y 7	dd/mm/aaaa	hh:mm
2	Jennifer Cabarcas	3008595890	9.0	9.20	1	0	0	0	0					Se recomendo añimentacion adecuada, 1 huevo diari igualmente el consumo de frutas y verdura diario.	1,3,4,6 y 7	dd/mm/aaaa	hh:mm
3	Erica Diaz	3022052705	9.40	10.0	13	6	0	0	0					Dar lactancia materna exclusiva al niño hasta los 6 meses, se hablo de las ventatajas de la lactancia materna	1,3,4,6 y 7	dd/mm/aaaa	hh:mm
4	Yarlin Castro	3004140952	10.10	10.30	11	1	1	0	0					continuar dando la formula recetada por pediatra a la niña no dar otros alimentos, la mama se encuentra en UCI	1,3,4,6 y 7	dd/mm/aaaa	hh:mm
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																dd/mm/aaaa	hh:mm
12																dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	30	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	7	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años		8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	2	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	4



Firma del agente educativo

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: FLOR POVEDA RODRIGUEZ - PROFESIONAL DE APOYO ESPECIAL (PAE)

Fecha: 20/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD

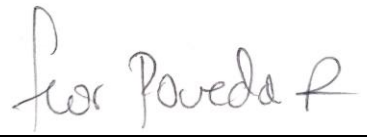
Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	ESTEFANY POLO MONTERROZA	3004554121	10:40 a. m.	10:56 a. m.	6	1	0	0	0						6,7,8,9,13		
2	YASMELI CASTRO CASTELLANO	3133383756	11:00 a. m.	11:15am	2	0	0	0	0						6,7,8,9,13		
3	LIDIA ESTHER DEL CAMPO MONZON	3017816547	11:52 a. m.	12:05	4	2	1	0	0						6,7,8,9,13		
4	NELIS MARGOTH MEJIA BUSTAMANTE	3012727427 - 3233976374	12:08	12:20	6	1	0	0	0						6,7,8,9,13		
5	JULIETH GOMEZ PALACIO	3209798599	12:21	hh:mm	4	1	0	0	0		X				6,7,8,9,13		
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																dd/mm/aaaa	hh:mm
12																dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	11	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	1
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	2	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	1
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	4



Firma del agente educativo

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: FLOR POVEDA RODRIGUEZ - PROFESIONAL DE APOYO ESPECIAL (PAE)

Fecha: 21/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD

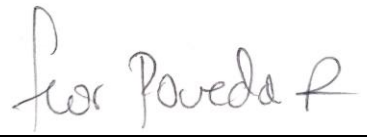
Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	JIHANELA CORREA VILLERO	3135605694	9:20 a. m.	19:36AM	5	1	0	0	0					LA MADRES MANIFIESTA QUE LA NIÑA JHIANELA CORREATUVO FIRBRE 1 SOLO DIA	6,7,8,9,13		
2	ABBYS SOFIA DE MESA VARGAS	3024128551	9:40 a. m.	9:53 a. m.	6	1	2	0	0						6,7,8,9,13		
3	DIMAR ANDRES DIAZ TORRES	3126526484	10:05 a. m.	10:20 a. m.	4	1	0	0	0		X				6,7,8,9,13		
4	LIAM SANTIAGO PEREZ MARTINEZ	3017906697	10:21 a. m.	10:43 a. m.	4	1	0	0	0						6,7,8,9,13		
5	MARIO ANDRES JIMENEZ TEHERAN	3145836166	10:50 a. m.	11:12 a. m.	4	2	0	0	0		X				6,7,8,9,13		
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																dd/mm/aaaa	hh:mm
12																dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	11	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	1
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	2	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	1
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	4



Firma del agente educativo

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: FLOR POVEDA RODRIGUEZ - PROFESIONAL DE APOYO ESPECIAL (PAE)

Fecha: 22/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	MICHELLE DAYANA ACOSTA NIETO	3136816700	9:20 a. m.	9:35	2	0	0	0	0						6,7,8,9,13		
2	YARLING ESTHER CASTRO RIOS	3004140952	9:43 a. m.	10:05am	11	3	1	0	1					YARLING ESTHER CASTRO RIOS SE ENCUENTRA HOSPITALIZADA	6,7,8,9,13		
3	YEICRIS SOFIA MEZA ARZUZA	3106234012	10:10 a. m.	10:28										EL TELEFONO ESTABA APAGADO	6,7,8,9,13		
4	DAMIAN AGUILAR PEREZ	3128127176	10:30a. m.	10:45										EL TELEFONO ESTABA APAGADO	6,7,8,9,13		
5	DYLAN PEREZ CERVANTES	3024583640	10:50	11:15 a. m.										EL TELEFONO ESTABA APAGADO	6,7,8,9,13		
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																dd/mm/aaaa	hh:mm
12																dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	11	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	1
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	2	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	1
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	4

Firma del agente educativo

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: FLOR POVEDA RODRIGUEZ - PROFESIONAL DE APOYO ESPECIAL (PAE)

Fecha: 23/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011118201

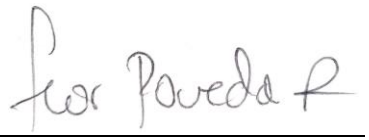
I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	DILAN ANDRES VELILLA	3005795482	10:00am	10:16 a. m.	8	2	2	0	0						6,7,8,13		
2	ESTEFANY QUINTANA CARREÑO	3053320138	10:22 a. m.	10:36 a. m.										EL TELEFONO ESTABA APAGADO	6,7,8,13		
3	DULCE CRISLANIE MONTIEL VILLERO	3022522923	10:40 a. m.	11:00 a. m.	4	1	0	0	0						6,7,8,13		
4	THEILOR SAMUEL BARRIOS GOMEZ	3045767122	11:13 a. m.	11:35A m	12	3	0	0	0						6,7,8,13		
5	YITZAND MORALRES CASSIANI	3012295235	11:4500 a. m.	12:05 a. m.	8	2	0	0	0						6,7,8,13		
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																dd/mm/aaaa	hh:mm
12																dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	32
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	8
3. Total personas mayores de 60 años	2
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	4



Firma del agente educativo

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Brilly Maria Torralbo Alvis

Fecha: 20/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Arroyo de Piedra

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011131355

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X) violencia domestica. Violenia contra niños, practicas de castigos.	13. Novedad 2 (marque una X). Dejar al niño con personas extrañas o menores de edad. Dejar al niño solo. Evidencia de permanencia en la calle o sitios de peligro.	14. Otras novedades y observaciones. Describir lo de la casilla (12 y 13)	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	HANDY JESUS NORIEGA AGRESOTT (1 año 10 meses)	3008170772 - **3135735708**	08:00am											NUMERO EQUIVOCADO. BUSCAR OTRO NUMERO Y REPROGRAMAR LLAMADA.	13, 14	24/04/2020	08:00am
2	HANNER DAVID CONDE ARZUZA (1 año y 5 meses)	3136717780 - **3178222753**	08:40am	9:20 a. m.	6	1	2	0	0					Viven en una finca llamada PUA1. Agua almacenada. El niño coge mucha rabia y se autolesiona como muestra de querer atención de los adultos hacia él y una forma de manipulación para conseguir las cosas. Se le recomienda, pautas de crianza como: estar mas atentos al niño, compartir con él y participar en los juegos que él mismo proponga, para evitar se haga daño y fortalecer los vínculos.	13, 14	24/04/2020	08:40am
3	ELIAN ANDRES RODRIGUEZ ARZUZA (6 meses)	3046176684 - **3005286549 - 3046489814**	09:25am											NUMERO ERRONEO. BUSCAR OTRO NUMERO Y REPROGRAMAR LLAMADA.	13, 14	24/04/2020	09:25am
4	MARGARET VERONA NORIEGA (6 meses)	3024686460	10:10am	10:50	7	1	2	0	0						13, 14	24/04/2020	10:10am
5	JUAN DAVID NUÑEZ DE LA OSSA (1 año y 1 mes)	3185921129	11:00 a. m.	11:40 a. m.	7	2	0	0	0					Viven en una finca llamada PUA2. Agua almacenada.	13, 14	24/04/2020	#########
6																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar (suma casilla 5)	20	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano (suma casilla 10 - celdas no marcadas)	3
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años (suma niños casilla 6)	4	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras (suma casilla 11)	3
3. Total personas mayores de 60 años (suma de casilla 7)	4	8. Total novedad 1 (total casilla 12)	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias (suma de casilla 8)	0	9. Total novedad 2 (total casilla 13)	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico (suma casilla 9)	0	10. Total de llamadas realizadas (Total de la llamas durante el dia)	5

Firma del agente educativo

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Brilly Maria Torralbo Alvis

Fecha: 21/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Arroyo de Piedra

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011131355

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X) violencia domestica. Violenia contra niños, practicas de castigos.	13. Novedad 2 (marque una X). Dejar al niño con personas extrañas o menores de edad. Dejar al niño solo. Evidencia de permanencia en la calle o sitios de peligro.	14. Otras novedades y observaciones. Describir lo de la casilla (12 y 13)	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	JHONIER JOSE RODRIGUEZ RODRIGUEZ (1 año y 8 meses)	3005213238 - 3215090782	08:00am	8:35 a. m.	6	1	0	0	0						13, 14	27/04/2020	08:00am
2	ESNEIDER LUIS NUÑEZ RAMIREZ (1 año y 2 meses)	3178858008 - 3024421949	08:40am	9:15 a. m.	4	1	0	0	0						13, 14	27/04/2020	08:40am
3	MAILEN SOFIA NUÑEZ RAMIREZ (6 meses)	3016236373 - 3016889932	09:25am	10:00 a. m.	5	1	0	0	0						13, 14	27/04/2020	09:25am
4	JOEL ENRIQUE GOMEZ RODRIGUEZ (1 año y 6 meses)	3005630435 - 3022190485	1:00 p. m.	13:40	7	1	2	0	0						13, 14	27/04/2020	10:10am
5	DINA LUZ HERRERA NUÑEZ (Gestante)	3012969797	13:45	2:15 p. m.	9	2	1	0	0						13, 14	27/04/2020	#########
6																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar (suma casilla 5)	31	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano (suma casilla 10 - celdas no marcadas)	5
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años (suma niños casilla 6)	6	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras (suma casilla 11)	5
3. Total personas mayores de 60 años (suma de casilla 7)	3	8. Total novedad 1 (total casilla 12)	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias (suma de casilla 8)	0	9. Total novedad 2 (total casilla 13)	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico (suma casilla 9)	0	10. Total de llamadas realizadas (Total de la llamas durante el dia)	5

Firma del agente educativo

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Brilly Maria Torralbo Alvis

Fecha: 22/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Arroyo de Piedra

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011131355

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X) violencia domestica. Violenia contra niños, practicas de castigos.	13. Novedad 2 (marque una X). Dejar al niño con personas extrañas o menores de edad. Dejar al niño solo. Evidencia de permanencia en la calle o sitios de peligro.	14. Otras novedades y observaciones. Describir lo de la casilla (12 y 13)	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	KENDER JOSE BLANQUICETT NUÑEZ (7 meses)	3222514794 - 3126869126	08:00am	8:40 a. m.	5	1	0	0	0				X	En ocasiones deja al niño bajo el cuidado de su hiija menor de 11 años de edad. Esto mientras la madre sale a comprar a la tienda. Se le recomienda no dejar al niño bajo cuidado de otro menor de edad, para prevenir accidentes.	13, 14	28/04/2020	08:00am
2	DANEY NUÑEZ ARZUZA (Gestante, 7 meses)	3008168005	08:40am	9:20 a. m.										DEBIDO A LA MALA SEÑAL NO FUE POSIBLE LA COMUNICACIÓN. Sim embrago ya he hablado con la usuaria en llamadas anteriores. Estaré enviando mensajes de textos como medio de comunicación alterno.	13, 14	28/04/2020	08:40am
3	DIANORA JOSEFINA MIRANDA PINEDA (Gestante)	3014151246	09:25am	10:05 a. m.	2	0	0	0	0						13, 14	28/04/2020	09:25am
4	NAIDER DAVID ORTEGA CISNERO (1 año y 4 meses)	3158250292	10:10am	10:50	6	1	0	0	0					Arroyo de las Canoas.	13, 14	28/04/2020	10:10am
5	SHARAITH LUCIA NUÑEZ LLORENTE (7 meses)	3007743469	11:00 a. m.	11:40 a. m.	3	1	0	0	0	x				Se traslada a casa de la abuela materna de niña, quién tiene agua potable. Residen en arroyo de Piedra.	13, 14	28/04/2020	#########

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar (suma casilla 5)	16	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano (suma casilla 10 - celdas no marcadas)	3
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años (suma niños casilla 6)	3	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras (suma casilla 11)	4
3. Total personas mayores de 60 años (suma de casilla 7)	0	8. Total novedad 1 (total casilla 12)	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias (suma de casilla 8)	0	9. Total novedad 2 (total casilla 13)	1
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico (suma casilla 9)	0	10. Total de llamadas realizadas (Total de la llamas durante el dia)	5

Firma del agente educativo

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Brilly Maria Torralbo Alvis

Fecha: 23/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Arroyo de Piedra

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011131355

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X) violencia domestica. Violenia contra niños, practicas de castigos.	13. Novedad 2 (marque una X). Dejar al niño con personas extrañas o menores de edad. Dejar al niño solo. Evidencia de permanencia en la calle o sitios de peligro.	14. Otras novedades y observaciones. Describir lo de la casilla (12 y 13)	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	FABRICIO ANTONIO PACHECO NORIEGA (2 mes)	3014415892 - 3043980315	08:00am	8:40 a. m.	5	1	0	0	0					Pardre del niño usuario tiene diabetes y Presion alta, el señor le relizan Controles cada tres meses.	6,7,13 y 14	29/04/2020	08:00am
2	NEYMAR GOMEZ PRENS (1 año y 8 meses)	3024221517	08:40am	9:20 a. m.	4	1	2	0	0						6,7,13 y 14	29/04/2020	08:40am
3	ELAINE SOFIA NORIEGA ARZUZA (6 meses)	3104317750	09:25am	10:05 a. m.	5	1	1	0	0						6,7,13 y 14	29/04/2020	09:25am
4	ALAN DAVID BERRIO BERTEL (2 años y 4 meses)	3023265335	10:10am	10:50	6	3	0	0	0						6,7,13 y 14	29/04/2020	10:10am
5	IKER DAVID NORIEGA IRIARTE (1 año y 1 mes)	3043807320	11:00 a. m.											Familia no tiene numero de telefono. Se procede a trabajar con la docente en buscar el medio para trabajar con la familia. Residen en Arroyo de Piedra.	6,7,13 y 14	29/04/2020	#########
6																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar (suma casilla 5)	20	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano (suma casilla 10 - celdas no marcadas)	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años (suma niños casilla 6)	6	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras (suma casilla 11)	4
3. Total personas mayores de 60 años (suma de casilla 7)	3	8. Total novedad 1 (total casilla 12)	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias (suma de casilla 8)	0	9. Total novedad 2 (total casilla 13)	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico (suma casilla 9)	0	10. Total de llamadas realizadas (Total de la llamas durante el dia)	5

Firma del agente educativo

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Brilly Maria Torralbo Alvis

Fecha: 24/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Arroyo de Piedra

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011131355

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X) violencia domestica. Violenia contra niños, practicas de castigos.	13. Novedad 2 (marque una X). Dejar al niño con personas extrañas o menores de edad. Dejar al niño solo. Evidencia de permanencia en la calle o sitios de peligro.	14. Otras novedades y observaciones. Describir lo de la casilla (12 y 13)	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	HANDY JESUS NORIEGA AGRESOTT (1 año 11 meses)	3008170772 - 3135735708	08:00am		7	2	0	0	0						6,7,13 y 14	30/04/2020	08:00am
2	HANNER DAVID CONDE ARZUZA (1 año y 5 meses)	3136717780 - 3178222753	08:40am	9:20 a. m.	6	1	2	0	0					Viven en una finca llamada PUA1. Agua almacenada. El niño coge mucha rabia y se autolesiona como muestra de querer atención de los adultos hacia él y una forma de manipulación para conseguir las cosas. Se le recomienda, pautas de crianza como: estar mas atentos al niño, compartir con él y participar en los juegos que él mismo proponga, para evitar se haga daño y fortalecer los vínculos.	6,7,13 y 14	30/04/2020	08:40am
3	ELIAN ANDRES RODRIGUEZ ARZUZA (6 meses)	3005286549 - 3046489814	09:25am											NO FUE POSIBLE LA COMUNICACIÓN. REPROGRAMAR.	6,7,13 y 14	30/04/2020	09:25am
4	MARGARET VERONA NORIEGA (6 meses)	3024686460	10:10am	10:50	7	1	2	0	0						6,7,13 y 14	30/04/2020	10:10am
5	JUAN DAVID NUÑEZ DE LA OSSA (1 año y 1 mes)	3185921129	11:00 a. m.	11:40 a. m.	7	2	0	0	0					Viven en una finca llamada PUA2. Agua almacenada.	6,7,13 y 14	30/04/2020	11:00 a. m.
6																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar (suma casilla 5)	27	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano (suma casilla 10 - celdas no marcadas)	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años (suma niños casilla 6)	6	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras (suma casilla 11)	4
3. Total personas mayores de 60 años (suma de casilla 7)	4	8. Total novedad 1 (total casilla 12)	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias (suma de casilla 8)	0	9. Total novedad 2 (total casilla 13)	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico (suma casilla 9)	0	10. Total de llamadas realizadas (Total de la llamas durante el dia)	5

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: LUCELIS DEL CARMEN VALETA GUZMAN

Fecha: 23/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD EUROPA

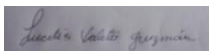
Código Unidad de Servicio (UDS): 130011131355

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	YARYELIS RAMOS ESCORCIA	3107028838	13:20 pm	14:10 pm	6	2	0	0	0						6, 7, 8, 9, 13	30/04/2020	11:00
2																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	6	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	1
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	2	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	1
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	1



Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LMS.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: DAILY PEREZ SALGADO

Fecha: 20/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD EUROPA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011131355

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	LOREANA CERVANTES MENDOZA	3008730526	8:00	8:40	3	1	0	0	0						celebracion de la niñez	27/04/2020	11:50
2	MAUREN SOFIA BURGOS CERVANTES	3216779822	9:00	9:40	7	2	0	0	0						celebracion de la niñez	27/04/2020	9:10
3	HELEN BURGOS CERVANTES	3216779822	10:00	10:40	7	2	0	0	0						celebracion de la niñez	27/04/2020	10:00
4	JOSHUAFT MIRANDA CERVANTES	3104561266												no fue posible la comunicación, el dispositivo se encuentra apagado	celebracion de la niñez	27/04/2020	10:50

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	17	**6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano**	3
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	5	**7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras**	3
3. Total personas mayores de 60 años	0	**8. Total novedad 1**	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	**9. Total novedad 2**	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	**10. Total de llamadas realizadas**	4

DAILY PEREZ SALGADO

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información:	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: DAILY PEREZ SALGADO

Fecha: 21/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD EUROPA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011131355

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	YORLADIS PAOLA BATISTA MEDINA	3228888164	8:00	8:40	5	1	2	0	0						13	28/04/2020	9:10
2	MIA PAOLA LUNA MOSQUERA	3123415768	9:00	9:40	4	1	0	0	0						13	28/04/2020	10:10
3	ASTRID CAROLINA RODRIGUEZ LEON	3122268172	10:00	10:40	5	2	0	0	0						13	28/04/2020	11:10
4	ANTHONY GUZMAN GUERRERO	3208676499												No fue posible la comunicación		28/04/2020	12:10

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	**14**	**6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano**	**3**
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	**4**	**7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras**	**3**
3. Total personas mayores de 60 años	**2**	**8. Total novedad 1**	**0**
4. Total de personas con sintomas de enfermedades respiratorias	**0**	**9. Total novedad 2**	**0**
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	**0**	**10. Total de llamadas realizadas**	**4**

DAILY PEREZ SALGADO

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: DAILY PEREZ SALGADO

Fecha: 22/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD EUROPA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011131355

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	OSCAR DAVID DE LA HOZ BATISTA	3206468357	10:00	10:40	5	3	0	0	0						13	29/04/2020	10:00
2	MELANIS PAOLA DE LA HOZ BATISTA	3206468357	10:50	11:30	5	3	0	0	0						13	29/04/2020	10:50
3	JUAN ANDRES HENAO RODRIGUEZ	3122268172	12:40	13:10	5	2	0	0	0						13	29/04/2020	11:50
4	ANYOLIS PAOLA JULIO IRIARTE	3208676499	13:40	9:50	3	1	0	0	0						13	29/04/2020	9:10

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	18	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	9	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	4

DAILY PEREZ SALGADO

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.I.M5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: DAILY PEREZ SALGADO

Fecha: 23/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD EUROPA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011131355

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	JEINER FABIAN CUETO IRIARTE	3208676499	9:10	9:50	3	1	0	0	0						6, 7,8,9, 13	30/04/2020	7:00
2	JAZMIN ESTHER RODRIGUEZ TORRES	3042468097	10:00	10:40	3	1	0	0	0						6, 7,8,9, 13	30/04/2020	8:00
3	DASHIELL STEFAN ARROYO MEDINA	3008802393	11:00	11:30	3	1	0	0	0						6, 7,8,9, 13	30/04/2020	9:00
4	SAMARA LUCIA BARBOZA ALMANZA	3123334540	12:00	12:20	3	1	0	0	0						6, 7,8,9, 13	30/04/2020	10:00
5	YURANIS MANUEL MIRANDA	3014224937														30/04/2020	11:00

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	12	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	4	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	5

DAILY PEREZ SALGADO

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: DAILY PEREZ SALGADO

Fecha: 24/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD EUROPA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011131355

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	JAQUELINE RODRIGUEZ LEON	3002146556	9:00	9:40	3	1	0	0	0						6, 7,8,9, 13	30/04/2020	12:00
2	AARON DAVID GARCIA PATERNINA	3022065680	10:00	10:40	5	1	0	0	0						6, 7,8,9, 13	30/04/2020	13:00
3	ESPERANZA LUCIA MELENDREZ ACOSTA	3205229133	11:00	11:40	7	2	0	0	0						6, 7,8,9, 13	30/04/2020	14:00
4	MAIKOL JOSE MELENDRES ACOSTA	3205229133	12:00	12:40	7	2	0	0	0						6, 7,8,9, 13	30/04/2020	15:00
5	JHAN CARLOS ESCORCIA BELTRAN	3107028838	13:00	13:40	5	2	0	0	0						6, 7,8,9, 13	30/04/2020	16:00

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	27	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	8	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	5

DAILY PEREZ SALGADO

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: KARINA CARCAMO DE LA ROSA

Fecha: 20 DE ABRIL DE 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): ARROYO DE PIEDRA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011131355

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	YERSON DAVID ELLES CUETO	3014224937	8:40	9:20	6	2	1	0	0	si, de carro tanque	x			Reto tejer lazos juntos	Práctica 13: Generar experiencias para el disfrute del juego, la	27/04/2020	8:30
2	MARIA PAULA RODRIGUEZ MENDOZA	3146781074	10:00	10:30	4	2	0	0	0	si, de carro tanque	si			Reto tejer lazos juntos	Práctica 13: Generar experiencias para el disfrute del juego, la	27/04/2020	10:00
3	VICTOR JOSE ALCAZAR GALERA	3147458727	11:00	11:41	6	1	1	0	0	si, de carro tanque	X			Reto tejer lazos juntos	Práctica 13: Generar experiencias para el disfrute del juego, la	27/04/2020	10:35
4	YESLIN MILENA HERRERA DIAZ	3126060845	11:50	0:00	0	0	0	0	0	0	0			No se logra hacer acompañamiento a la familia de la niña DAIRELIS PAOLA NUÑEZ NUÑEZ debido a		23/04/2020	14:000
5	DAIRELIS PAOLA NUÑEZ NUÑEZ	3135287253	12:00	0:00	0	0	0	0	0	0	0			No se logra hacer acompañamiento a la familia de la niña YESLIN MILENA HERRERA DIAZ debido a que el		23/04/2020	14:30
6																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	16	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	3
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	5	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	1
3. Total personas mayores de 60 años	2	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	5

Karina Carcamo

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: KARINA CARCAMO DE LA ROSA

Fecha: 21 DE ABRIL DE 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): ARROYO DE PIEDRA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011131355

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	JUAN MANUEL MENDOZA JIMENEZ	3205763826	8:00	8:35	5	3	0	0	0	si	SI			Reto tejer lazos juntos	Práctica 13	28/04/2020	8:00
2	JOSELIN MENDOZA RODRIGUEZ	3002383408	9:00	9:40	5	0	0	0	0	si	SI			Reto tejer lazos juntos	Práctica 13	28/04/2020	9:00
3	ANTHONIEL MAXIMILIANO NUÑEZ MONRROY	3114019230	10:00	10:38	3	1	0	0	0	SI	SI			Reto tejer lazos juntos	Práctica 13	28/04/2020	10:00
4	CAMILA ANDREA AVILEZ VELASQUEZ	3107173535	10:40		0	0	0	0	0	0	0			No se logra hacer acompañamiento a la señora CAMILA ANDREA AVILEZ VELASQUEZ debido a que el numero de contacto se encuentra en buzón de voz, es muy extraño ya que la familia es participativa y se muestra interesada en la socialización de las practicas.		24/04/2020	8:00

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	13	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	3
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	4	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	3
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	4

Karina Carcamo

Firma del agente educativo

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: KARINA CARCAMO DE LA ROSA

Fecha: 22 DE ABRIL DE 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): ARROYO DE PIEDRA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011131355

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	ADELA ERNESTINA ZUÑIGA NUÑEZ	3157804485	8:00	0:00	0	0	0	0	0	0				No se logra hacer acompañamiento a la señoraADELA ERNESTINA ZUÑIGA NUÑEZ debido a que el numero de contacto se		24/04/2020	8:00
2	ANA GABRIELA VELASQUEZ ORDOÑEZ	3122658166	8:10	9:00	8	2	1	0	0	x	si			Reto tejer lazos juntos	Práctica 13	29/04/2020	8:00
3	LUIS CARLOS ZUÑIGA JULIO	3128465055	9:12	9:43	5	3	0	0	0	si	si			Reto tejer lazos juntos	Práctica 13	29/04/2020	9:00
4	LUIS DAVID NUÑEZ HERRERA 1:00 p.m	3003888694	9:45	10:25	4	1	0	0	0	si	si			Reto tejer lazos juntos	Práctica 13	29/04/2020	10:00
5	DANNA NICOLL NORIEGA DAVILA	3133083621	10:30	11:08	4	1	0	0	0	si	si			Reto tejer lazos juntos	Práctica 13	29/04/2020	11:00

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	21	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	3
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	7	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	5

Karina Carcamo

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: KARINA CARCAMO DE LA ROSA

Fecha: 23 DE ABRIL DE 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): ARROYO DE PIEDRA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011131355

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	YISNEI TATIANA JARAMILLO CANTILLO	3137194479	8:00		0		0	0	0	0	0			No se logra hacer acompañamiento a la familia de la niña YISNEI TATIANA JARAMILLO CANTILLO debido a que el numero de contacto se encuentra en buzón de voz, es muy extraño ya que la familia es participativa y se muestra interesada en la socialización de las practicas.		24/04/2020	10:00
2	SALOME NORIEGA HERRERA	3145120634	8:05	8:40	3	1	0	0	0	SI	si			Reto tejer lazos juntos	Práctica 13	30/04/2020	9:00
3	SHAILIN GELTRUDIS ALCAZAR LOPEZ	3022183489	8:45	0:00	0	0	0	0	0	0	0			No se logra hacer acompañamiento a la familia de la niña SHAILIN GELTRUDIS ALCAZAR LOPEZ debido a que el numero de contacto se encuentra en buzón de voz, es muy extraño ya que la familia es participativa y se muestra interesada en la socialización de las practicas.		30/04/2020	10:00
4	SHAILYN JOHANA ARZUZA BLAQUICETH	3008170772	9:00	0:00	0	0	0	0	0	0	0			No se logra hacer acompañamiento a la familia de la niña SHAILYN JOHANA ARZUZA BLAQUICETH debido a que el numero de contacto se encuentra en buzón de voz, es muy extraño ya que la familia es participativa y se muestra interesada en la socialización de las practicas.		30/04/2020	11:00
5	DEILER JUNIOR MEDINA VALIENTE	3006309213	9:06	0:00	0	0	0	0	0	0	0			No se logra hacer acompañamiento a la familia de la niño DEILER JUNIOR MEDINA VALIENTE debido a que el numero de contacto se encuentra en buzón de voz, es muy extraño ya que la familia es participativa y se muestra interesada en la socialización de las practicas.		30/04/2020	12:00
6	DAIRELIS PAOLA NUÑEZ NUÑEZ	3135287253	9:10	9:46	8	2	0	0	0	SI	SI			Reto tejer lazos juntos	Práctica 13	27/04/2020	11:00
7	YESLIN MILENA HERRERA DIAZ	3126060845	10:00	10:40	5	2	0	0	1	SI	SI			Reto tejer lazos juntos	Práctica 13	27/04/2020	12:00
Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)																	

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	16	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	3
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	5	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	3
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	1	10. Total de llamadas realizadas	7

Karina Carcamo

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: KARINA CARCAMO DE LA ROSA

Fecha: 24 DE ABRIL DE 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): ARROYO DE PIEDRA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011131355

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	CAMILA ANDREA AVILEZ VELASQUEZ	3107173535	8:05	9:42	3	1	0	1	0	si	si			Reto tejer lazos juntos	Práctica 13	28/04/2020	9:00
2	YISNEI TATIANA JARAMILLO CANTILLO	3137194479	10:00											No se logra hacer acompañamiento a la familia de la niña YISNEI TATIANA JARAMILLO CANTILLO debido a que el numero de contacto se encuentra en buzón de voz, es muy extraño ya que la familia es participativa y se muestra interesada en la socialización de las practicas.		30/04/2020	8:00
3	ADELA ERNESTINA ZUÑIGA NUÑEZ	3157804485	10:10											No se logra hacer acompañamiento a la familia de la niña ADELA ERNESTINA ZUÑIGA NUÑEZ debido a que el numero de contacto se encuentra en buzón de voz, es muy extraño ya que la familia es participativa y se muestra interesada en la socialización de las practicas.		29/04/2020	10:00

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	3	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	1
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	1	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	1
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	1	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	3

Karina Carcamo

Firma del agente educativo

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SHIRLEY PAOLA CABRERA CUESTA

Fecha: 24/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): ARROYO DE PIEDRA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011131355

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	KEISYS BARCAS POLO	3002351126	11:32	11:55	5	2	0	0	0	X					13	29/04/2020	11:00
2	WAYDER JOSE PEÑARANDA TORRES	3042468097	11:58	12:20	4	1	0	0	0						13	29/04/2020	11:30

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	9	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	1
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	3	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	2
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	2

Shirley Cabrera Cuesta

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información:	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ISELIS CASTRO VASQUEZ

Fecha: 20/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD ARROYO DE PIEDRA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011131355

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	IATZURIS MARIA DE LA CRUZ CISNEROS	3184457973	12:00	12:40:00 m.	5	1	0	0	0						13	27/04/2020	11:50
2	LAIREN SOFIA NORIEGA MENDIVIL	3003889680	13:00	13:40: pm.	4	1	0	0	0						13	27/04/2020	12:50

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	**9**	**6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano**	**2**
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	**2**	**7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras**	**2**
3. Total personas mayores de 60 años	**0**	**8. Total novedad 1**	**0**
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	**0**	**9. Total novedad 2**	**0**
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	**0**	**10. Total de llamadas realizadas**	**2**

ISELIS CASTRO VASQUEZ
Nutricionista –Dietista.
MND. 91387.

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.A1.LMS.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información:	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ISELIS CASTRO VASQUEZ

Fecha: 21/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD ARROYO DE PIEDRA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011131355

7					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	FANNY ESTHER ABELLO ROCA	3014208633	9:40											No se logró comunicación con la gestante, el teléfono apagado.		22/04/2010	8:00
2	VISNELY ARZUZA ACOSTA	3127101413	10:30 a. m.											No se logró comunicación con la familia, cominuca una vecina que se encuentra en maternidad.		28/04/2020	9:00
3	AILEEN CAMILA ORTIZ GUARDO	3232355628	2:40 p. m.	2:35 p. m.	3	1	0	0	0						13	28/04/2020	10:00
4	Marnie isabel alcazar pacheco.bv	3217396824	3:00 p. m.											No se logra el acompañamiento de la familia		22/04/2010	12:00
5	Luis Adrian Cervantes Ortega	3113179350	3:00 p. m.	3:35 p. m.	3	1	0	0	0	x					13	28/04/2020	14:30

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	6	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	1
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	2	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	0
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	5

ISELIS CASTRO VASQUEZ
Nutricionista -Dietista.
MND. 071367.

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información:	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ISELIS CASTRO VASQUEZ

Fecha: 22/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD ARROYO DE PIEDRA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011131355

7					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	FANNY ESTHER ABELLO ROCA	3014208633	8:00 a. m.											No se logró comunicación con la familia, el teléfono continua apagado		29/04/2020	8:00 a. m.
2	CAROLINA BLANQUICETT RODRIGUEZ	3023974659	9:00 a. m.											No se logró comunicación con la familia, el teléfono continua apagado		29/04/2020	9:00 a. m.
3	WENDY MARCELA MENLENDEZ MUÑOZ	3042072657	9:40											No se logró comunicación con la familia, el teléfono continua apagado		29/04/2020	9:40
4	MARIA CELESTE NUÑEZ ROCA	30222412116	10:30 a. m.	11:00	3	1	0	0	0						13	29/04/2020	10:30 a. m.
5	Marnie iasbel alcazar pacheco.bv	3217396824	1:00 p. m.	1:30	3	1	0	0	0						13	29/04/2020	1:00 p. m.
6	YAROL PATRICIA NAVARRO NUÑEZ	3007313061	2:00PM	2:30 p. m.	4	0	2	0	0		x				13	29/04/2020	2:00PM

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	**10**	**6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano**	**3**
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	**2**	**7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras**	**2**
3. Total personas mayores de 60 años	**2**	**8. Total novedad 1**	**0**
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	**0**	**9. Total novedad 2**	**0**
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	**0**	**10. Total de llamadas realizadas**	**6**

ISELIS CASTRO VASQUEZ.
Nutricionista –Dietista.
MND. 91387.

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información:	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ISELIS CASTRO VASQUEZ

Fecha: 23/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD ARROYO DE PIEDRA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011131355

7					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	MAROLIN DAYANA ALCAZAR OLIVERO	3158341932	8:00 a. m.	8:40	5	1	0	0	0	X					13	30/04/2020	8:00 a. m.
2	ALBANIA ROSA PEREZ BRAVO	3205550062	9:00 a. m.	9:39	3	0	0	0	0						13	30/04/2020	9:00 a. m.
3	MARBELIS MARIA GOMEZ NUÑEZ	3005310608	9:40	10:20	6	0	0	0	0						13	30/04/2020	9:40
4	IAN DAVID CISNERO CARABALLO	3106617077	10:30 a. m.	11:05	3	1	0	0	0						13	30/04/2020	10:30 a. m.

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	17	**6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano**	3
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	2	**7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras**	4
3. Total personas mayores de 60 años	0	**8. Total novedad 1**	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	**9. Total novedad 2**	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	**10. Total de llamadas realizadas**	4

ISELIS CASTRO VASQUEZ
Nutricionista –Dietista.
MND. 01387.

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: leibis maria nuñez tena

Fecha: 23-abr-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): arroyo de piedra

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011131355

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	tamara isabel mendoza herrera	3005721676	8:00	8:40	6	2	0	0							practicas 6,7,8,9,13	30/04/2020	8:00
2	helen johana gomez nuñez	3225844533	8:50	9:30	9	2	0	0							practicas 6,7,8,9,13	30/04/2020	8:50
3	josue daniel noriega rodriguez	3017799378	9:40	10:15	4	1	0	0							practicas 6,7,8,9,13	30/04/2020	9:40
4	maikel david marimon rodriguez	3215961525	10:20	11:00	6	2	0	0							practicas 6,7,8,9,13	30/04/2020	10:20
5	lauren melek rodriguez ramirez	3007440922	11:10	11:50	5	1	1	0							practicas 6,7,8,9,13	30/0472020	11:10
6	yisthian david polo de las aguas	3013151357	12:00	12:40	4	1	1	0							practicas 6,7,8,9,13	30/04/2020	12:00

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	34	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	9	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
3. Total personas mayores de 60 años	2	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	6

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO**	**F1.A1.LM5.PP**	**19/03/2020**
		Versión 1	**Página 1 de 1**
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ROSANGELA JIRADO NORIEGA

Fecha: 20-abr-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): ARROYO DE PIEDRA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011131355

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	**1. Nombre usuario(a)**	**2. Teléfono**	**3. Hora inicio**	**4. Hora final**	**5. # Total de personas en el hogar**	**6. # de niñas y niños de 0 a 5 años**	**7. # de personas mayores de 60**	**8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias**	**9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico**	**10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)**	**11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)**	**12. Novedad 1 (marque una X) violencia domestica. Violencia contra niños. Practicas de castigos.**	**13. Novedad 2 (marque una X) dejar al niño con personas extrañas o menores de edad. Dejar al niño solo. Evidencia de permanencia en la calle o sitios de peligro**	**14. Otras novedades y observaciones**	**15. Indique los números de las práctica trabajadas**	**16. Fecha y hora siguiente llamada**	
1	Jarisney gomez herrera	3126580615	8:00	8:40	4	1	0	0	0						practica 13	27/04/2020	8:40
2	yendris zuñiga nuñez	3132120832	8:50	9:30	4	1	0	0	0						practica 13	27/04/2020	9:30
3	geralis meza arzuza	3135825726	9:40	10:20	5	1	0	0	0						practica 13	27/04/2020	10:20
4	sara valentina ramos castro	3215261339	10:30	11:10	5	1	0	0	0						practica 13	27/04/2020	11:10

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	18
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	4
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	4

Rosangela Jirado Noriegas

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ROSANGELA JIRADO NORIEGA

Fecha: 21-abr-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): ARROYO DE PIEDRA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011131355

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X) violencia domestica. Violencia contra niños. Practicas de castigos.	13. Novedad 2 (marque una X) dejar al niño con personas extrañas o menores de edad. Dejar al niño solo. Evidencia de permanencia en la calle o sitios de peligro	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	meleth johana zuñiga ramirez	3024396765	8:15	8:55	3	1	0	0	0						practica 13	27/04/2020	2:00
2	lizmaria gomez orozco	3014632801	9.05	9:45	5	2	0	0	0						practica 13	28/04/2020	8:30
3	alan andres muñoz mercado	3113200744	9:55	10:35	6	1	1	0	0						practica 13	28/04/2020	9:20
4	manelik sofia herrera navarro	3022191231	10:45	11:25	7	1	0	0	0						practica 13	28/04/2020	10:10

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	21	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	5	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	4

Rosangela Jirado Noriega

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ROSANGELA JIRADO NORIEGA

Fecha: 22-abr-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): ARROYO DE PIEDRA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011131355

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X) violencia domestica. Violencia contra niños. Practicas de castigos.	13. Novedad 2 (marque una X) dejar al niño con personas extrañas o menores de edad. Dejar al niño solo. Evidencia de permanencia en la calle o sitios de peligro	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	luis alberto altamar ortiz	3186327291	8:20	9:00	3	1	0	0	0						practica 13	28/04/2020	11:00
2	yeisis nuñez arzuza	3015558416	9:15	9:55	4	1	0	0	0						practica 13	28/04/2020	2.10
3	yeimis galera jaramillo	3164203167	10:05	10:45	3	1	0	0	0						practica 13	29/04/2020	8:30
4	maikel jose noriega villa	3023865914	10:55	11:35	4	1	0	0	0						practica 13	29/04/2020	9:25

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	14	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	4	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	4

Rosangela Jirado Noriega

Firma del agente educativo

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ROSANGELA JIRADO NORIEGA

Fecha: 23-abr-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): ARROYO DE PIEDRA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011131355

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X) violencia domestica. Violencia contra niños. Practicas de castigos.	13. Novedad 2 (marque una X) dejar al niño con personas extrañas o menores de edad. Dejar al niño solo. Evidencia de permanencia en la calle o sitios de peligro	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	martielis lozano noriega	3045810670	8:00	8:40	4	1	2	0	0						6,7,8,9,13	29/04/2020	10:15
2	mirlays carolina nuñez caraballo	3106306951	8:50	9:30	10	1	1	0	0						6,7,8,9,13	29/04/2020	11:10
3	kataleya noriega higuita	3013411746	9:40	10:20	6	1	1	0	0						6,7,8,9,13	29/04/2020	2:00
4	asleidys johana nuñez blanquiceth	3005302210	10:30	11:10	4	1	0	0	0						6,7,8,9,13	30/04/2020	8:30

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	24
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	4
3. Total personas mayores de 60 años	4
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	4

Rosangela Jirado Noriega

Firma del agente educativo

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ROSANGELA JIRADO NORIEGA

Fecha: 24-abr-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): ARROYO DE PIEDRA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011131355

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X) violencia domestica. Violencia contra niños. Practicas de castigos.	13. Novedad 2 (marque una X) dejar al niño con personas extrañas o menores de edad. Dejar al niño solo. Evidencia de permanencia en la calle o sitios de peligro	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	renata sofia cervantes nuñez	3007100216	8:10	8:50	5	1	0	0	0						6,7,8,9,13	30/04/2020	9:20
2	jose abraham villareal mendoza	3002489809	9:00	9:40	6	2	1	0	0						6,7,8,9,13	30/04/2020	10:10
3	luissana anaya mendivil	3168294522	9:50	10:30	3	1	0	0	0						6,7,8,9,13	30/04/2020	11:00
4	alonzo luis blanquiceth pacheco	3002337598	10:40	11:20	7	1	0	0	0						6,7,8,9,13	30/04/2020	11:50
5	jairelis noriega nuñez	3043867667	11:30	12:10	6	1	0	0	0						6,7,8,9,13	30/04/2020	2:15

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	27
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	6
3. Total personas mayores de 60 años	1
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	5

Rosangela Jirado Noriega

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO**	**F1.A1.LM5.PP**	**19/03/2020**
		Versión 1	**Página 1 de 1**
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: YOMAIRA MERCADO P

Fecha: 22/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): arroyo de piedra

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011131355

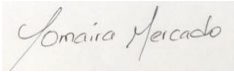
I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	**1. Nombre usuario(a)**	**2. Teléfono**	**3. Hora inicio**	**4. Hora final**	**5. # Total de personas en el hogar**	**6. # de niñas y niños de 0 a 5 años**	**7. # de personas mayores de 60**	**8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias**	**9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico**	**10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)**	**11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)**	**12. Novedad 1 (marque una X)**	**13. Novedad 2 (marque una X)**	**14. Otras novedades y observaciones**	**15. Indique los números de las práctica trabajadas**	**16. Fecha y hora siguiente llamada**	
1	arcilia rivera martinez	3122658116	9am	9.40	9	3									13	29/04/2020	8am
2	elian diaz velasquez	31222653166	10am	10.40	9	3									13	29/04/2020	9am
3	neider andres rodriguez	30023344273	11am	12am	5	1									13	29/04/2020	10am

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	23
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	7
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	3
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	3
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	3



Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: YOMAIRA MERCADO P

Fecha: 23/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): arroyo de piedra

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011131355

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # Total de niños de 0 a 5 años de edad en el hogar.	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	jose caldera varilla	32085827054	9am	9.40	3	1									13	30/04/2020	8am
2	yinelis julio giraldo	3024234465	10.00	10.40	5	1									13	30/04/2020	9am
3	josue david rodriguez espitia	3023355794	2.00	2.40	8	3									13	30/04/2020	10am

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	16	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	3
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	5	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	3
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	3

Yomaira Mercado

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: YOMAIRA MERCADO P

Fecha: 20/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): arroyo depiedra

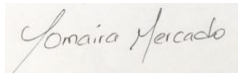
Código Unidad de Servicio (UDS): 130011131355

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # Total de niños de 0-5 años de edad en el hogar.	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	luis gabriel carmona	3128752565	11.00	11.40	3	1									13	27/04/2020	10am
2	harol alcazar alcazar	3218524834	2.00	2.40	5	3									13	27/04/2020	11am

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	8	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	2
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	4	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	2
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	2



Firma del agente educativo

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SAIDY PADILLA PALENCIA

Fecha: 20-04-20020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): ARROYOS Y VEREDAS

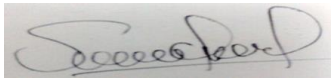
Código Unidad de Servicio (UDS): 130011131355

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	MELETH CISNEROS	3126646069	9:30am	10:15am	4	1	0	0	0	si	si	0	0		13	27-04-2020	9:00am
2	IKER GALINDO CISNEROS	3184457973	10:30am	11:10am	5	2	0	0	0	si	si	0	0		13	27-04-2020	9:30am
3	MARIELA PAJARO ZUÑIGA	3023957854	12:20pm	1:05pm	5	1	0	0	0	si	si	0	0		13	27-04-2020	10:00am
4	CLAUDIA ALCAZAR	3154854950	11:25	11:50am	3	0	0	0	0	si	si	0	0		13	27-04-2020	10:30am

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS) codigo unidad 130011131355

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	17	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	4	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	4



Firma del agente educativo

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SAIDY PADILLA PALENCIA

Fecha: 21/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): ARROYOS VEREDAS

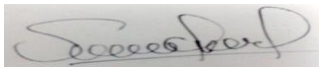
Código Unidad de Servicio (UDS): 130011131355

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	JULIO RODRIGUEZ ARRIETA	3105057951	10:30am	11:05am	6	1	1	0	0	SI	X	0	0		13	28-04-2020	9:30am
2	LINA TOVAR RODRIGUEZ	3107189652	9:40am	10:20am	7	1	1	0	0	SI	SI	0	0		13	28/04/2020	10:00am
3	MARTIN ELIAS FONSECA	3146781074	11:10am	11:55am	3	1	0	0	0	SI	SI	0	0		13	28/04/2020	10:30am
4	MATEO LICONA	3012478329	12:10pm	12:55pm	4	1	0	0	0	SI	SI	0	0		13	28/04/2020	11:00am

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS) codigo unidad 130011131355

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	20	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	4	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	3
3. Total personas mayores de 60 años	2	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	4



Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO**	**F1.A1.LM5.PP**	**19/03/2020**
		Versión 1	**Página 1 de 1**
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SAIDY PADILLA PALENCIA

Fecha: 22/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): ARROYOS Y VEREDAS

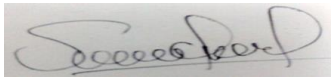
Código Unidad de Servicio (UDS): 130011131355

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	**1. Nombre usuario(a)**	**2. Teléfono**	**3. Hora inicio**	**4. Hora final**	**5. # Total de personas en el hogar**	**6. # de niñas y niños de 0 a 5 años**	**7. # de personas mayores de 60**	**8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias**	**9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico**	**10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)**	**11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)**	**12. Novedad 1 (marque una X)**	**13. Novedad 2 (marque una X)**	**14. Otras novedades y observaciones**	**15. Indique los números de las práctica trabajadas**	**16. Fecha y hora siguiente llamada**	
1	JHOSUA MIRANDA	3104561266	10:15am	10:43am	4	1	0	0	0	SI	SI				13	1/05/2020	9:00AM
2	VALERIN SOFIA PAJARO TORRES	3148440017	10:50am	11:15am	8	1	0	0	0	SI	X				13	1/05/2020	9:30AM
3	ANA ARIZA PERTUZ	3137194479	9:30am	10:05	6	1	0	0	0	SI	SI				13	1/05/2020	10:00AM
4	SHADDAY HERRERA	3137852507	11:30am	11:50am	6	1	1	0	0	SI	SI				13	1/05/2020	10:30AM
5	MARILIS RAMOS GOMEZ	3003596214	2:05pm	2:35pm	3	0	0	0	0	SI	SI				13	1/05/2020	11:00AM
6	LISANDRO BAZA	3225893415	12:05pm	12:30pm	3	1	0	0	0	SI	SI				13	1/05/2020	11:30AM

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS) codigo unidad 130011131355

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	30	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	5	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	6



Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ALEXANDRA CASTILLO GRAU

Fecha: 20/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): UDS BAYUNCA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011133872

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	Yasmiris del Carmen Gonzalez Montalvo	3014024879	8:00		4	0	1	0	0	_	_				P13	24/04/2020	8:00
2	Cindy Paola Mercado Marriaga	3218950945	8:20		4	3	0	0	0	_	_				P13	24/04/2020	8:20
3	Yairelis Cantillo Castro	3004292272	8:40		4	0	0	0	0	_	_				P13	24/04/2020	8:40
4	Yoleinys Villadiego Morales	3003170247	9:20		3	1	0	0	0	_	_				P13	24/04/2020	9:20
5	Yuleidis Patricia Luna Viloria	3005018250	10:20		10	1	0	0	0	_	_				P13	24/04/2020	10:20
6	Nicoll Sofia Murieles Melendres	3003177672-3013131136	11:40		3	1	0	0	0	_	_				P13	24/04/2020	11:40
7	Abraham David Valiente Marquez	3007011089-3016810248	12.00		2	1	0	0	0	_	_				P13	24/04/2020	12.00
8	Reycelis Andrea Conttrera Barbosa	3174767081	12:20		2	1	0	0	0	_	_				P13	24/04/2020	12:20
9	Leisys Adriana Carrillo Castro	3155238281-3005023957	1:00		6	2	0	0	0	_	_				P13	24/04/2020	1:00
10	Ana Victoria Gaviria Carmona	3008194647	1:20.		4	1	0	0	0	_	_				P13	24/04/2020	1:20.
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	42	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	11	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	10
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	10
	TOTAL 54		TOTAL 30

Alexandra Castillo Grau

Firma del agente educativo

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información:	Pública

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ALEXANDER VALENCIA CANTILLO

Fecha: 20/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BAYUNCA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011133872

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	Salome Cantillo Valenzuela	3184452439	8:00	8:20	4	2	0	0	0	_	x	_	_	_	Practica 13	27/04/2020	8:00
2	Raddamel David Jurado Contreras	3006209743- 3002551599	8:20	8:40	6	2	1	0	0	_	_	_	_	la mama manifiesa que el niño presenta patologia de asma	Practica 13	27/04/2020	8:20
3	Yiara Carolina Miranda Miranda	3107826936	8:40	9:00	5	1	0	0	0	_	x	_	_	_	Practica 13	27/04/2020	8:40
4	Crismar Villar Mendoza	3202492562	09:00- 09:35	9:20	6	2	1	0	0	_	_	_	_	_	Practica 13	27/04/2020	9:00
5	Bryan Emanuel Pineda Iriarte	3016470386	9:20	9:40	8	2	0	0	0	_	_	_	_	_	Practica 13	27/04/2020	9:20
6	Key Sofia Gonzalez Ortega	3214838306	08:00AM	08:20AM	11	1	0	0	0	_	_	_	_	_	Practica 13	27/04/2020	8:00
7	Angel Gabriel Romero Romero	3156240073	08:20AM	08:40AM	4	1	0	0	0	_	_	_	_	_	Practica 13	27/04/2020	8:20
8	Sharith Sofia Batista Villar	3226420658	08:40AM	09:00AM	6	1	0	0	0	_	_	_	_	_	Practica 13	27/04/2020	8:40
9	Keinelis Sofía Paternostro Jiménez	3004088516	09:00AM	09:20AM	5	1	0	0	0	_	_	_	_	_	Practica 13	27/04/2020	9:00
10	Yefferson David Batista Nava	3042006411	09:20AM	09:40AM	5	1	0	0	0	_	_	_	_	_	Practica 13	27/04/2020	9:40
11																dd/mm/aaaa	hh:mm
12																dd/mm/aaaa	hh:mm
13																dd/mm/aaaa	hh:mm
14																dd/mm/aaaa	hh:mm
15																dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	60
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	14
3. Total personas mayores de 60 años	2
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	10



Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como CO+A73:Q81+A73:P81+A73+A73:R80

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información:	Pública

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ALVARO RUIZ ZAIRA ROMERO

Fecha: 20/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BAYUNCA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011133872

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	ANGELI PAOLA ARROYO CARABALLO	3105218289	8:00	8:30	3	1	0	0	0	_	_				P13	24/04/2020	8:00
2	DORAIDYS CONRADO PAYARES	3002766865	8:30	9:00	8	3	0	0	0	_	_				P13	24/04/2020	8:30
3	ANA LUZ TABORDA MERCADO	3023243514	09.00	9:30	5	0	0	0	0	_	_				P13	24/04/2020	09.00

4	SAMUEL DAVID PATERNINA RAMIREZ	3005011428	9:30	10:00	5	2	0	0	0	_	_				P13	24/04/2020	9:30
5	MARILUZ WILCHES VARGAS	3176772860	10:00	10:30	7	2	1	0	0	_	_				P13	24/04/2020	10:00
6	SALOME LUCIA PAYARES MENDOZA	3166682134	10:30	11:00	8	3	1	0	0	_	_				P13	24/04/2020	10:30
7	ABIGAIL SOFIA MORENO ARROYO	3057399510	11:00	11:30	5	1	0	0	0	_	_				P13	24/04/2020	11:00
8	LUIS DAVID ALCAZAR VILLAR	3106450161	11:30	12:00	5	2	1	0	0	_	_				P13	24/04/2020	11:30
9	EFRAIN ANDRES GOMEZ ARIAS	3013536350	12:00	12:30	4	1	0	0	0	_	_				P13	24/04/2020	12:00
10	JESUS DAVID PEREZ MUÑOZ	3024483593	10:00	10:30	6	3	0	0	0	_	_				P13	24/04/2020	1:30
11	KEIDER ANGEL FRANCIS VILLEGA	3116899835	10:30	11:00	8	1	0	0	0	_	_				P13	24/04/2020	2:00
12	ISABELA MIRANDA MEZA	3118667158	11:00	11:30	4	1	1	0	0	_	_				P13	24/04/2020	2:30
13	JULIANA MORALES BOLIVAR	3002486047	11:30	12:00	9	3	2	0	0	_	_				P13	24/04/2020	3:00
14	SARA LUCIA BALLESTAS FUENTES	3127951724	12:00	1:30	8	3	0	0	0	_	_				P13	24/04/2020	3:30
15	ANDELINA JIMENEZ MORALES	3005033012	1:30	1:45	2	1	0	0	0	_	_				P13	24/04/2020	4:00

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	87	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	15
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	27	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	15
3. Total personas mayores de 60 años	6	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	15
	TOTAL 120		TOTAL 45

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: juana iris santander figueroa

Fecha: 20 /04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Bayunca

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011133872

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	Kendri milena almagro	3043295220	8:00	8:20	8	1	0	0	0						p 13 costruir titeres	27/04/2020	8:00
2	María blanquiceth	304307646	8:25	8:45	6	1	0	0	0						p 13 costruir titeres	27/04/2020	8:25
3	Marta Cecilia morales	3003319379	8:50	9:10	5	1	0	0	0						p 13 costruir titeres	27/04/2020	8:50
4	Katherine Benavides	3015547861	9:20	9:40	4	1	0	0	0						p 13 costruir titeres	27/04/2020	9:20
5	Claribel diaz	3126132016	9:50	14:10	6	1	0	0	0						p 13 el juego	27/04/2020	9:50
6	kilianmateus rios	3022362893	8:00	10:40	4	1	1	0	0					tiene que comprar el agua	p 13 el juego	27/04/2020	8:00
7	loreley barboza	3004895410	8:25	11:10	4	1	0	0	0						p 13 el juego	27/04/2020	8:25
8	hadlays sofia carrillo	3006814143	8:50	11:40	3	1	0	0	0						p 13 higiene personal	27/04/2020	8:50
9	juan sebastian ospino	3008811686	9:20	12:10	3	1	0	0	0						p 13 cuidando unos aotros	27/04/2020	9:20
10	karen suarez	3218080621	9:50	12:40	3	1	0	0	0						p 13 cuidando unos aotros	27/04/2020	9:50
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	46	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10

2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	10
3. Total personas mayores de 60 años	1
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	10
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	10

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: JULIETT PEREIRA MEDINA

Fecha: 20/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BAYUNCA FUNDASALUD

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011133872

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	Julianita Navas Valenzuela	3145610895	8:00am	8:25am	6	0	1	0	0	_	_	_	_	_	13	27/04/2020	8:00am
2	Yiseth Dayana Barbosa Salguedo	3012404485	8:35am	9:00am	4	0	0	0	0	_	_	_	_	_	13	27/04/2020	8:35am
3	Maritza Pérez Velásquez	3216117765	9:10am	9:35am	7	1	0	0	0	_	_	_	_	_	13	27/04/2020	9:10am
4	Maryuris Paola Mercado Maza	3006814623	9:45am	10:10am	7	1	0	0	0	_	_	_	_	_	13	27/04/2020	9:45am
5	Gloria Monsalve Pineda	3159289916	10:20am	10:45am	8	2	0	0	0	_	_	_	_	_	13	27/04/2020	10:20am
6	Yeidis María Almagro Villarreal	3002561174	10:55am	11:20am	7	2	0	0	0	_	_	_	_	_	13	27/04/2020	10:55am
7	Jeimer David Cantillo Barbosa	3016062157	11:30am	11:55am	5	1	0	0	0	_	_	_	_	_	13	27/04/2020	11:30am
8	Ander Jesús Sarmiento Rodríguez	3148446056	12:05pm	12:30pm	4	2	0	0	0	_	_	_	_	_	13	27/04/2020	12:05pm
9	Emanuel David Trejo Misel	3185190987	1:00pm	1:25pm	4	2	0	0	0	_	_	_	_	_	13	27/04/2020	1:00pm
10	Ashlis Sofia Diaz Castro	3008417330	1:35pm	2:00pm	5	1	0	0	0	_	_	_	_	_	13	27/04/2020	1:35pm
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	57
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	12
3. Total personas mayores de 60 años	1
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	10
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	10

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.LM5.PP | 19/03/2020
Versión 1 | Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SANDRA MIGUEL FUENTES BUSTOS

Fecha: 20/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BAYUNCA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011133872

I. DATOS GENERALES	III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR	III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN		

No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	KAREN LORENA POLO MEZA	3135538745	8:00 a. m.	8:25 a. m.	2	0	0	0	0	-	-	-	-	-	4 Y 13	27/04/2020	8:00 a. m.
2	LAUDIS JOHANA MARRUGO BALLESTA	3003851039	8:30 a. m.	8:55AM	2	0	0	0	0	-	-	-	-	-	4 Y 13	27/04/2020	8:30 a. m.
3	YULIANA CASTELLANO PAYARES	3005466234	9:00 a. m.	9:25 a. m.	8	0	0	0	0	-	-	-	-	-	4 Y 13	27/04/2020	9:00 a. m.
4	CAROLINA VIDES MERCADO	3004248038	9:30 a. m.	9:55 a. m.	3	0	0	0	0	-	-	-	-	-	4 Y 13	27/04/2020	9:30 a. m.
5	GARALDINE CANTILLO RUIZ	3003322477	10:00 a. m.	10:25AM	3	0	0	0	0	-	-	-	-	-	4 Y 13	27/04/2020	10:00 a. m.
6	MEVIS DAUTT GUERRERO	3059364062	10:30 a. m.	10:55AM	4	0	0	0	0	-	-	-	-	-	4 Y 13	27/04/2020	10:30 a. m.
7	MAIBELIN PAZ	3002112077	11:00 a. m.	11:35AM	6	3	0	0	0	-	-	-	-	-	10 Y 13	27/04/2020	11:00 a. m.
8	ELIZABETH OSORIO	3003657415	11:30 a. m.	12:25M	6	2	0	0	0	-	-	-	-	-	10 Y 13	27/04/2020	11:30 a. m.
9	ORIANA PUERTA	3003878321	2:00 p. m.	2:25PM	8	1	2	0	0	-	-	-	-	-	10 Y 13	27/04/2020	2:00 p. m.
10	VANESA MUÑOZ	3162806405	2:30 p. m.	2:55PM	4	1	0	0	0	-	-	-	-	-	10 Y 13	27/04/2020	2:30 p. m.

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	46	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	7	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	10
3. Total personas mayores de 60 años	2	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	1	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	10

SANDRA MIGUEL

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ELSY ROJAS ZOTA

Fecha: 20/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BAYUNCA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011133872

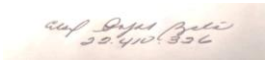
I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	Luciana Hernandez	3042056380	9:00	9:30	5	1	0	0	0	0	x				Practica 2, 3 y 5	dd/mm/aaaa	hh:mm
2	Veronica S Peña Iriarte	3008848563	9:30.	10:00	6	1	0	0	0	0					Practica 2, 3 y 5	dd/mm/aaaa	hh:mm
3	Yanelvis P Cantillo B	3137120803	10:00.	10:30.	3	1	0	0	0	0	x				Practica 2, 3 y 5	dd/mm/aaaa	hh:mm
4	Isai Villar Luna	3215887609	10:30.	11:00.	4	2	0	0	0	0					Practica 2, 3 y 5	dd/mm/aaaa	hh:mm
5	Jarlan D García Miranda	3205837003	11:00.	11:30.								contesto una amiga pero no estaba cerca de la usuaria o acudiente			Practica 2, 3 y 5	dd/mm/aaaa	hh:mm
6	Melanis Gomez Cantilo	3016343572	11:00.	11:30.	4	1	1	0	0	0						dd/mm/aaaa	hh:mm
7	Marlon Junior B	3046765600	11:30.	12:00.	11	2	2	0	0	0						dd/mm/aaaa	hh:mm
8	Carlos A Ricardo C	3002482796	12:00	12:30.	5	1	1	0	0	0						dd/mm/aaaa	hh:mm
9	Catleya S Castro Villar	3016826307	12:30	1:00.	5	1	0	0	0	0						dd/mm/aaaa	hh:mm
10			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	43
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	10
3. Total personas mayores de 60 años	4
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	9
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	7
8. Total novedad 1	1
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	9



Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Angela Maria Cuadrado Martinez Trabajadora Social

Fecha: 20/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): UDS BAYUNCA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011133872

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	Enderson Enrique Puerta Torreglos	3004806330-3024675883	8:00	8:20	7	1	0	0	0	0				El niño se encuentra bien de salud, vive con sus padres y cuatro hermanos, la familia esta tomando las medidas perventivas frente a la actual pandemia.	P14		
2	Bryan Junior Salcedo Mattas	3007742112	8:20	8:40	7	1	0	0	0	0				El niño presenta estado gripal, solo esta recibiendo vitamina C, no le estan suministrando otros medicamentos, ya que no lo han podido llevar al medico debido a que en el centro de salud no estan atendiendo, vive con sus padres, la familia esta tomando las medidas preventivas frente a la pandemia.	P14		
3	Daniel Jose Ortega martinez	3106338016	8:40	9:20	5	1		0	0	0				El niño se encuentra en estado gripal, la familia suministrando cetiricina jarabe y vitamina C ordenado por medicina generakl anterior, vive con los padres y sus dos hermanos, la familia esta tomando las medidas preventivas frente a la pandemia.	P14		
4	Yoelis Maria Diaz Torreglosa	3014007694	9:20	10:20	3	1	0	0	0					La llamada se va a sistema correo de voz	P14		
5	Maura Juliana Franco Monsalve	3108225545-3203664232	10:20	11:40	5	1	0	0	0	0				La llamada se va a sistema correo de voz	P14		
6	Alan David Altamar Mendez	3004539399- 3005439399	11:40	12.00	8	2	0	0	0	0				No se logro comunicación	P14		
7	Yusmeidis Maria Escorcia	3045862775	12.00	12:20	9	1	1	0	0	0				La niña se encuentra bien de salud, vive con los padres, el abuelo paterno y la tia paterna, la familia esta tomando las medidas preventivas frente a la actual pandemia.	P14		
8	Jose David Luna Agresot	3108354363	12:20	1:00	4	1	0	0	0	0				El niño se encuentra bien de salud, vive con los padres, en donde al parecer se presenta violencia intrafamiliar, la llamada es contestada por la abuela paterna del niño a quien se le oriento para que intervenga en la situacion de los padres del niño haciendoles el llamado para que mejoren su dinamica relacional, la familia esta tomando las medidas prevenyivas frente a la pandemia.	P14		

9	Jesus Alberto Miranda	3234618232	1:00	1:20	5	2	0	0	0	0				El niño se encuentra bien de salud, en cita por endocrinologia pediatrica en el mes de marzo de 2020 reportaron a la madre que Jesus en la actualidad tiene su tiroides estable, sin embargo es remitido al nefrologo con quien tenia cita y se la cancelaron por la cuarentena, con la finalidad de ver el estado de sus friñones ya que presuntamente esta perdiendo el calcio, el niño vive con los padres y sus dos hermanas, la familia esta tomando las medidas preventivas frente a la pandemia.	P14		
10	Lerianis Paternina	3017827584-3145357004	1:20	1:40	4	1	0	0	0	0				La niña se encuentra bien de salud, vive con la madre, la abuela materna y el hermano mayor, la familia esta tomando las medidas preventivas frente a la pandemia.	P14		

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	57	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	12	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	10
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad	10
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	10
	total 57		Total 10

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: DARIS TAMARA GARRIDO

Fecha: 20/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BAYUNCA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011133872

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN					15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones			
1	Sebastian Tapia Coneo	3016118619	9:00 a. m.	9:20 a. m.	3	1	0	0	0	_	x	_	_	_Se brinda orientacion a la madre en cuanto a la busqueda de actividades acogedoras que promuevan los vinculos afectivos del niño y toda su familia	practica 14		
2	Maria Isabella Arzuza Villar	3003362562	9:30 a. m.	9:50AM	7	2	1	0	0	_	x	x	_	manifiesta la madre de la niña que esta presentando cuadros diarreicos el cual esta siendo tratada con medicamentos bajo prescripcion medica.	practica 14		
3	Isaias Manuel Miranda Martinez	3116640695	10:00 a. m.	10:20 a. m.	6	2	0	0	0	_	_	_	_	La madre manifiesta estar preocuoapa por lo que el niño no esta comiendo lo suficiente para su edad, se le recomienda a la madre la busqueda de estrategias que le permitan al niño la buena alimentacion y las porciones adecuadas para su edad.	practica 14		
4	Isaac David Salas Moreno	3144547355	10:30 a. m.	10:50a. m.	8	1	0	0	0	_	_	_	_	_Se brinda orientacion a la madre en cuanto a la busqueda de actividades acogedoras que promuevan los vinculos afectivos del niño y toda su familia	practica 14		
5	Dianis Carolina Mercado Vides	3004253544	11:00 a. m.	11:20AM	7	1	1	0	0	_	_	_	_	la madre manifiesta no contra con crecimiento y desarrollo actualizado, al igual que sus vacunas por aplazamiento de citas debido a la emergencia del Cvid-19.	practica 14		
6	Liz Esther Rodriguez Ortega	3205522462	11:30 a. m.	11:50AM	4	1	0	1	0	_	_	_	_	La madre manifiesta que la niña se encuentra con sintomas gripales el cual esta siendo tratada con medicamento bajo prescripcion medica, se recomienda a la madre el cuidado y el afecto haci la niña implementando nuevas actividades que promuevan a su buen crecimiento y desarrollo	practica 14		
7	Antonella Ortega Morales	3023239934	1:00 a. m.	1:20PM	10	2	1	0	0	_	_	_	_	la madre comenta que la niña tiene su crecimiento y desarrollo desactualizado debido al aplazamiento de su cita por la emergencia del COVID-19	practica 14		
8	Victor Jose Moreno Barroso	3013566436	1:30 a. m.	1:50pM	14	4	2	1	0	x	_	_	_	La madre manifiesta que la niña se encuentra con sintomas gripales el cual esta siendo tratada con medicamento bajo prescripcion medica, se recomienda a la madre el cuidado y el afecto haci la niña implementando nuevas actividades que promuevan a su buen crecimiento y desarrollo	practica 14		
9	Neria Sofia Polanco	3023501637	2:00 p. m.	2:20PM	7	1	0	0	0	_	_	_	_	_Se brinda orientacion a la madre en cuanto a la busqueda de actividades acogedoras que promuevan los vinculos afectivos del niño y toda su familia	practica 14		

10	Sara Batista Torreglosa	3024595085-3008395085	2:30 p. m.	2:50PM	4	2	0	0	0	0	x	_	_	_Se brinda orientacion a la madre en cuanto a la busqueda de actividades acogedoras que promuevan los vinculos afectivos del niño y toda su familia	practica 14		

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	70	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	9
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	17	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	7
3. Total personas mayores de 60 años	5	8. Total novedad 1	1
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	2	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	10

Daris Tamara G

Firma del agente educativo

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ILIANA ANDREINA LOPEZ CARRASCO

Fecha: 20 DE ABRIL DE 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BAYUNCA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011133872

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN					15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones			
1	KILIAN MATEUS RIOS VILLEGAS	3022362893	10:45 a. m.	11:20 a. m.	5	2	1	0	0						Reforzar las pautas sobre la crianza y educacion amorosa. Propuesta de juegos para las familias.	27 DE ABRIL DE 2020	8:00 a. m.
2	HILARI DANIELA MARTINEZ	3187206068	11:22 a. m.											NÚMERO APAGADO. SE INSISTIÓ EN VARIAS OCASIONES		27 DE ABRIL DE 2020	8:40 a. m.
3	ROSA ALBANYS MIRANDA BABILONIA	3148533851	11:25 a. m.	12:00 p. m.	7	1	0	0	0						Reforzar las pautas sobre la crianza y educacion amorosa. Propuesta de juegos para las familias.	27 DE ABRIL DE 2020	9:20 a. m.
4	DEISON HENRIQUE BARBOZA	3043904527	1:00 p. m.	1:35 a. m.	6	1	0	1	0		x				Reforzar las pautas sobre la crianza y educacion amorosa. Propuesta de juegos para las familias.	27 DE ABRIL DE 2020	10:00 a. m.
5	JERONIMO CONEO CHICO	3142194665	1:37 a. m.	2:05 a. m.	3	1	0	1	0						Reforzar las pautas sobre la crianza y educacion amorosa. Propuesta de juegos para las familias.	27 DE ABRIL DE 2020	10:40 a. m.
6			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
7			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	21	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	5	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	3
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	2	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	5

Iliana A. López C.

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ALEXANDRA CASTILLO G

Fecha: 21/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BAYUNCA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011133872

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN					15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones			
1	Leilanys Mercado Julio	3005483223	8:00	8.20	7	2	0	0	0	_	_				P13	27/04/2020	8:00
2	Leila Mercado Julio	3005483223	8:20	8.40	7	2	0	0	0	_	_				P13	27/04/2020	8:20

3	Shael Paola Lobo Forero	3007204553-32O5832497	8:40	9.20	3	1	0	0	0	_	_				P13	27/04/2020	8:40
4	Yismaria Barrios Florez	3046102336	9:20	9:50	4	1	0	0	0	_	_				P13	27/04/2020	9:00
5	Mathias de Jesus C	3219858993	10:20	10:40	4	2	0	0	0	_	_				P13	27/04/2020	9:20
6	Marlon Junior Blanco Torres	3046765600	11:40	11:50	9	2	2	0	0	_	_				P13	27/04/2020	9:40
7	Isaac David Mosquera Morales	3005222017-3105218544	12.00	12:20	3	1	1	0	0	_	_				P13	27/04/2020	10:00
8	Valeria Ortega Serrano	3152026807	12:20	12:35	2	1	0	0	0	_	_				P13	27/04/2020	10:20
9	Matias Iriarte Sierra	3002904184	1:00	1:20	2	1	0	0	0	_	_				P13	27/04/2020	10:40
10	Humberto Luis Manjarrez Barbosa	3152063705	1:20	1:45	4	1	0	0	0	_	_				P13	27/04/2020	11:00
11	Lina Marcela Pajaro Guerrero	3002904184	2:00	2:20	2	1	0	0	0	_	_				P13	27/04/2020	11:20
12	Wileiner Puello Correa	3224976766	2:40	3:20	3	1	0	0	0	_	_				P13	27/04/2020	12:00
13	Thiago Andres Julio Altramar	3016628423	3:40	4:!15	5	1	2	0	0	_	_				P13	27/04/2020	1:30
14	Jair Jose Olivera Alcazar	3006058373	4::25	4:45	2	1	0	0	0	_	_				P13	27/04/2020	2:30
15	Juan Jose Almagro Arroyo	300-3667514-3107674779	5:00	5:20	10	1	0	0	0	_	_				P13	27/04/2020	3:00

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	67	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	15
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	19	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	15
3. Total personas mayores de 60 años	5	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	15

Alexandra Castillo Grau

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ALEXANDER VALENCIA CANTILLO

Fecha: 21/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BAYUNCA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011133872

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	Liana Maria Alvear Gomez	3012757460	08:00am	08:20am	5	3	0	0	0	_	_	_	_	_	PRACTICA 13	28/04/2020	8:00
2	Brianis Sofia Herrera Diaz	3147795231	8:20	08:40am	5	1	0	0	0	_	_	_	_	_	PRACTICA 13	28/04/2020	8:20
3	Rosanyeli Sofia Torres Hernandez	3014226276	08:40am	09:00am m.	4	2	0	0	0	_	_	_	_	_	PRACTICA 13	28/04/2020	8:40
4	Leivis aurora Arroyo Sarmiento	3014245825- 3507211125	09:00am	09:20am	4	1	0	0	0	_	_	_	_	_	PRACTICA 13	28/04/2020	9:00
5	Leyner David Barboza Conrrado	3146066040	9:20	9:40	5	2	0	0	0	_	_	_	_	_	PRACTICA 13	28/04/2020	09:20
6	Jeronimo Coneo Chico	3142194665	09:40am	10:00am	3	1	0	0	0	_	_	_	_	_	PRACTICA 13	28/04/2020	9:40
7	Milagro Alejandra Altamar Guarin	3003883021	08:00AM	08:20AM	5	2	1	0	0	_	_	_	_	_	PRACTICA 13	28/04/2020	8:00
8	Loren Sofia Torres Villa	31166440695	08:20AM	08:40AM	3	1	0	0	0	_	_	_	_	_	PRACTICA 13	28/04/2020	8:20
9	Keiler Jose Lopez Torres	3113741497	08:40AM	09:00AM	6	2	0	0	0	_	_	_	_	_	PRACTICA 13	28/04/2020	8:40
10	Aileen Darianis Jurado Villar	3017580035	09:00AM	09:20AM	6	1	0	0	0	_	_	_	_	_	PRACTICA 13	28/04/2020	9:00
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	

1. Total de personas en el hogar	46	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	16	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	10
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	10



Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ALVARO RUIZ ZAIRA ROMERO

Fecha: 21/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BAYUNCA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011133872

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	VALERIA PERTUZ CHAMORRO	3003109134	8:00	8:20	6	1	0	0	0	_	_				P13	27/04/2020	8:00
2	KEILOR DAVID MOLINARES OLIVERA	3003763438	8:20	8:40	7	2	0	0	0	_	_				P13	27/04/2020	8:20
3	ABISAIDYS MARIS AMARANTO	3015342561	8:40	9:00	4	1	0	0	0	_	_				P13	27/04/2020	8:40
4	IAN DORUK JIMENEZ CASTELLANO	3002284381	9:00	9:20	6	2	0	0	0	_	_				P13	27/04/2020	9:00
5	ROSNEIDER DE JESUS SUAREZ OZUNA	3135810776	9:20	9:40	5	1	1	0	0	_	_				P13	27/04/2020	9:20
6	ARIADNA LUCIA MENDOZA MONSALVE	3145007753	9:40	10:00	4	1	0	0	0	_	_				P13	27/04/2020	9:40
7	MARIA JOSE VIDES ZUÑIGA	3206761948	10:00	10:20	4	1	0	0	0	_	_				P13	27/04/2020	10:00
8	DILAN JOSE HERNANDEZ CASTRO	3222584278	10:20	10:40	5	2	0	0	0	_	_				P13	27/04/2020	10:20
9	EMA VALENTINA DE VILLA VARGAS	3042095329	10:40	11:00	4	1	0	0	0	_	_				P13	27/04/2020	10:40
10	JOHAN JOSE CARDENAS DEL VALLE	3004120688	11:00	11:20	3	1	0	0	0	_	_				P13	27/04/2020	11:00
11	IAM ANDRES GALLO GULFO	3226346646	11:20	11:40	4	1	0	0	0	_	_				P13	27/04/2020	11:20
12	SEBASTIAN JOSE CASTRO SALCEDO	3126535117	12:00	12:20	5	2	1	0	0	_	_				P13	27/04/2020	12:00
13	ALEX JESUS GOYENECHE HERNANDEZ	3014695095	1:30	2:00	4	1	0	0	0	_	_				P13	27/04/2020	1:30
14	LUBMILA PAOLA MATOS CARRILLO	3024415940	2:00	2:30	9	2	1	0	0	_	_				P13	27/04/2020	2:00
15	THALIANIS SOPHIA FORTICH VERGAS	3012984302	3:00	3:30	3	1	0	0	0	_	_				P13	27/04/2020	3:00

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	73	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	15
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	20	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	15
3. Total personas mayores de 60 años	3	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	15
	total 96		total 45

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información:	Pública

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: juana iris santander figueroa

Fecha: 21/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Bayunca

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011133872

I. DATOS GENERALES	III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR	III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN		

No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	isai javiervillar	3045864623	9:00am	9:20	4	1	0	0	0						P 13 jugando en familia	27/04/2020	9:00am
2	yenire gomez	3208734320	9:30	9:50	4	1	0	0	0						P 13 jugando en familia	27/04/2020	9:30
3	karina carmona	3004299197	10:00	10:20	4	1	0	0	0						P 13 creacionde un juego didactico	27/04/2020	10:00
4	keysiarnedo	3017174794	10:30	10:50	5	2	0	0	0						P 13 jugando en familia	27/04/2020	10:30
5	orlando ortega	3225491287	11:00	11:20	4	1	0	0	0						P 13 jugando en familia	27/04/2020	11:00
6	alena morales	3127815216	9:00am	9:20	4	1	0	0	0		x			se ledificulta por que le queda lejos las tiendas	P 13 jugando en familia	27/04/2020	9:00am
7	cristopher martinez	3024227775	9:30	9:50	5	1	0	0	0						P 13 jugando en familia	27/04/2020	9:30
8	matias buelvas	3016429965	10:00	10:20	5	1	0	0	0		x			se le dificulta comprar frutasyverduras	P 13 jugando en familia	27/04/2020	10:00
9	isai javiervillar	3215887609	10:30	10:50	5	1	1	0	0		x			se le dificulta porque quedan lejos las fruteras	P 13 divirtiendose en el hogar	27/04/2020	10:30
10	carmenangulo	3145080827	11:00	11:20	4	0	0	0	0						P 13 creacion de un titere	27/04/2020	11:00
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	44	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	10	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	7
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	10

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información:	Pública

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: JULIETT PEREIRA MEDINA

Fecha: 21/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BAYUNCA FUNDASALUD

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011133872

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	Shaira Valentina Castro Reales	3014513563	8:00am	8:20am	4	1	0	0	0	_	_	_	_	_	13	28/04/2020	8:00am
2	Emanuel Iriarte Cardenas	3005750674	8:30am	8:50am	6	1	0	0	0	_	_	_	_	_	13	28/04/2020	8:35am
3	Bleimar stic Carrillo Puerta	3004403979	9:00am	9:20am	6	1	1	0	0	_	_	_	_	_	13	28/04/2020	9:10am
4	Valeri Sofia Miranda Marquez	3234618232	9:30am	9:50am	5	2	0	0	0	_	_	_	_	_	13	28/04/2020	9:45am
5	Isaac David Ortega Pinto	3013592956	10:00a	10:20am	6	2	2	0	0	_	_	_	_	_	13	28/04/2020	10:20am
6	Sharol Sofia Meza Martinez	3023856886	10:30a	10:50am	5	1	0	0	0	_	_	_	_	_	13	28/04/2020	10:55am

7	Keiver Ortega Arcaya	3004463685	11:00a	11:20am	10	3	1	0	0	_	_	_	_	_	13	28/04/2020	11:30am
8	Jeimar Jose Teheran Polo	3023722220	11:30am	11:50pm	6	1	1	0	0	_	_	_	_	_	13	28/04/2020	12:05pm
9	Kerem Alexandra Martinez Villar	3226541399	12:00a	12:20pm.	4	1	0	0	0	_	_	_	_	_	13	28/04/2020	1:00pm
10	Meikel Jose Torres Araujo	3023762369	1:00pm	1:20pm	5	1	2	0	0	_	_	_	_	_	13	28/04/2020	1:35pm
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	57	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	14	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	10
3. Total personas mayores de 60 años	7	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	10

Juliett Pereira Medina

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SANDRA MIGUEL FUENTES BUSTOS

Fecha: 21/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BAYUNCA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011133872

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
11	SOL TERESA ARZUSA TORREGL	3103924828	8:00 a. m.	8:25 a. m.	7	1	3	0	0	-	-	-	-	-	10 Y 13	28/04/2020	8:00 a. m.
12	VALERI SOFIA CARRILLO ORTEG	3203573022	8:30 a. m.	8:55AM	4	1	0	0	0	-	-	-	-	-	10 Y 13	28/04/2020	8:30 a. m.
13	SHANTAL NICOL MEJIA FONSECA	3002461713	9:00 a. m.	9:25 a. m.	7	1	1	1	0	-	-	-	-	-	10 Y 13	28/04/2020	9:00 a. m.
14	KATHERIN VERBEL	3108103008	9:30 a. m.	9:55 a. m.	4	1	0	0	0	-	-	-	-	-	10 Y 13	28/04/2020	9:30 a. m.
15	DANIELA TORRES	3003168230	10:00 a. m.	10:25AM	5	1	1	0	0	-	-	-	-	-	10 Y 13	28/04/2020	10:00 a. m.
16	KELLY RAMOS	3003322229	10:30 a. m.	10:55AM	3	1	0	0	0	-	-	-	-	-	10 Y 13	28/04/2020	10:30 a. m.
17	JULIETH IRIARTE	3016067519	11:00 a. m.	11:35AM	5	1	0	0	0	-	-	-	-	-	10 Y 13	28/04/2020	11:00 a. m.
18	ANA LUCIA HERRERA	3044843011	11:30 a. m.	12:25M	7	1	0	0	0	-	-	-	-	-	10 Y 13	28/04/2020	11:30 a. m.
19	GLEIDY CANTILLO	3004445166	2:00 p. m.	2:25PM	7	1	1	0	0	-	-	-	-	-	10 Y 13	28/04/2020	2:00 p. m.
20	YANILETHE ARROYO	3014149013	2:30 p. m.	2:55PM	4	1	0	0	0	-	-	-	-	-	10 Y 13	28/04/2020	2:30 p. m.

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	53	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	10	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	10
3. Total personas mayores de 60 años	6	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	1	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	10

SANDRA MIGUEL

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.LM5.PP | 19/03/2020
Versión 1 | Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria:

Fecha:

Nombre de Unidad de Servicio (UDS):

Código Unidad de Servicio (UDS):

ANGELA MARIA CUADRADOTRABAJADORA SOCIAL | 21/04/2020 | BAYUNCA | 130011133872

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN					15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones			
1	ANGELI PAOLA ARROYO CARABALLO	3105218289-3016677474	8:00	8:30	3	1	0	0	0					LA GESTANTE SE ENCUENTRA BIEN DE SALUD, ESTA RECIBIENDO SUS CONTROLES EN SOMEDIC (SEDE DE LOS CUATRO VIENTOS)	P 13		
2	DORAIDYS CONRADO PAYARES	3002766855	8:30	9:00	8	3	0	0	0					LA GESTANTE SE ENCUENTRA BIEN DE SALUD, RECIBIRA CONTROL PRENATAL PARA PROGRAMACION DE CESAREA, EN COMFAMILIAR SEDE PIE DE LA POPA EL 27 DE ABRIL	P 13		
3	ANA LUZ TABORDA MERCADO	3023243514	09.00	9:30	5	0	0	0	0					LA LLAMADA SE VA A SISTEMA CORREO DE VOZ	P 13		
4	YURAINIS RAMIREZ MARTINEZ	3005011428	9:30	10:00	5	2	0	0	0					LA USUARIA TUVO SU BEBE EL 11 DE FEBRERO, EL NIÑO Y ELLA SE ENCUENTRAN ESTABLES DE SALUD	P 13		
5	MARILUZ WILCHES VARGAS	3145859713	10:00	10:30	7	2	1	0	0					LA USUARIA TUVO SU BEBE EL 12 DE MARZO, EL NIÑO Y ELLA SE ENCUENTRAN ESTABLES DE SALUD	P 13		
6	SALOME LUCIA PAYARES MENDOZA	3166682134	10:30	11:00	8	3	1	0	0					LA NIÑA CONTINUA BIEN DE SALUD, RECIBE APOYO EMOCIONAL DE SUS REDES DE APOYO, LA MADRE SE COMPROMETIO A REALIZAR CON ELLA ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL DIA DE LA NIÑEZ	P 13		
7	ABIGAIL SOFIA MORENO ARROYO	3057399510	11:00	11:30	5	1	0	0	0					SISTEMA CORREO DE VOZ	P 13		
8	LUIS DAVID ALCAZAR VILLAR	3106450161	11:30	12:00	5	2	1	0	0					EL NIÑO CONTINUA BIEN DE SALUD, LA FAMILIA SE COMPROMETIO A REALIZAR CON EL NIÑO ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL DIA DEL NIÑO	P 13		
9	EFRAIN ANDRES GOMEZ ARIAS	3013536350	12:00	12:30	4	1	0	0	0					EL NIÑO CONTINUA BIEN DE SALUD, LA FAMILIA SE COMPROMETIO A REALIZAR CON EL NIÑO ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL DIA DEL NIÑO	P 13		
10	JESUS DAVID PEREZ MUÑOZ	3024483593	1:30	2:00	6	3	0	0	0					EL NIÑO SE ENCUENTRA CON ESTADO GRIPAL POR LO QUE SU MADRE LE ESTA SUMINISTRANDO HIDERAX JARABE MEDICAMENTO ORDENADO POR PEDIATRIA EN CITA ANTERIOR, LA FAMILIA SE COMPROMETIO A REALIZAR CON EL NIÑO ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL DIA DEL NIÑO	P 13		

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	56	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	18	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	10
3. Total personas mayores de 60 años	3	8. Total novedad	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	10

Firma del agente educativo

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: DARIS TAMARA GARRIDO

Fecha: 21/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BAYUNCA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011133872

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN					15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones			
1	Milenis Ortega Arroyo	3024616325	9:00 a. m.	9:20 a. m.	4	1	0	0	0	_	_	_	_	mujer recien parida el cual se le motiva para el fortalecimiento de los vinculos afectivos , promoviendo al buen trato en los niños y niñas	14		
2	Santiago Bloom Tirado	3186718910	9:30 a. m.	9:50AM	3	1	0	1	0	_	_	_	_	Manifiesta su madre que el niño esta presentando gripe, se motiva a la madre a la busqueda de diferentes actividades que probuevan a los vinculos afectivos y al buen trato	14		
3	Salome Brochero Arrieta	3002517347-3002726829	10:00 a. m.	10:20 a. m.	5	1	0	0	0	_	_	_		Se motiva a la madre a la busqueda de diferentes actividades que probuevan a los vinculos afectivos y al buen trato	14		
4	Mariangel Beltran Penagos	3023083834	10:30 a. m.	10:50a. m.	5	2	1	0	0	_	_	_	_	_Se brinda orientacion a la madre en cuanto a la busqueda de actividades acogedoras que promuevan los vinculos afectivos del niño y toda su familia	14		
5	Yerselis Barboza Gonzalez	3107116397	11:00 a. m.	11:20AM	4	0	1	0	0	_	_	_	_	Mujer gestante menor de edad el cual se motiva a la busqueda de actividades que generen vinculos afectivos entre madre he hijo desde la gestacion.	14		
6	Dianis Jaramillo Martinez	3016486639	11:30 a. m.	11:50AM	3	1	0	0	0	_	_	_	_	mujer recien parida el cual se motiva para el fortalecimiento de los vinculos afectivos , promoviendo al buen trato en los niños y niñas	14		
7	Luci Isabel Contreras Arroyo	3117506636	1:00 a. m.	1:20PM	3	1	0	0	0	_	_	_	_	Mujer gestante menor de edad el cual se motiva a la busqueda de actividades que generen vinculos afectivos entre madre he hijo desde la gestacion.	14		
8	Luis Alejandro Pinto Sanchez	3205548804	1:30 a. m.	1:50pM	3	1	0	0	0	_	_	_	_	_Se brinda orientacion a la madre en cuanto a la busqueda de actividades acogedoras que promuevan los vinculos afectivos del niño y toda su familia	14		
9	Brianis Sofia Villar Jaramillo	3022984122	2:00 p. m.	2:20PM	7	3	0	0	0	_	_	_	_	_Se brinda orientacion a la madre en cuanto a la busqueda de actividades acogedoras que promuevan los vinculos afectivos del niño y toda su familia	14		
10	Josellyn Andrea Suarez Gallo	3045206634	2:30 p. m.	2:50PM	3	1	0	0	0	_	_	_	_	_Motiva para el fortalecimiento de los vinculos afectivos , promoviendo al buen trato en los niños y niñas	14		
11	Elizabeth Carolina Jimenez martinez	3017810546	3:00	3:20										No se ha podido tener contacto con la familia	14		
12																	

1. Total de personas en el hogar	40	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	11
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	12	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	10
3. Total personas mayores de 60 años	2	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	1	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	11

Daris Tamara G

Firma del agente educativo

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información:	Pública

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ELSY ROJAS ZOTA

Fecha: 21/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BAYUNCA

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001133872

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN					15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones			
1	Veronica S Peña Iriarte	3008848563	9:30 9:30.	10:00	6	1	0	0	0	0					Practica 2, 3 y 5	dd/mm/aaaa	hh:mm
2	Lian D Ortega Gonzalez	3014694129	10:00.	10:30.	3	1	0	0	0	0					Practica 2, 3 y 5	dd/mm/aaaa	hh:mm
3	Loren S. Torres Villa	3116640695	10:30.	11:00.	3	1	0	0	0	0	x				Practica 2, 3 y 5	dd/mm/aaaa	hh:mm
4	Leylianis Mercado Julio	3005483223	11:00.	11:30.	9	2	0	0	0	0					Practica 2, 3 y 5	dd/mm/aaaa	hh:mm
5	Leyla Mercado Julio	3005483223	11:30	12:00.	9	2	0	0	0	0					Practica 2, 3 y 5	dd/mm/aaaa	hh:mm
6	Valeria Ortega Serrano	3152026807	12:00.	12:30	3	1	0	0	0	0					Practica 2, 3 y 5	dd/mm/aaaa	hh:mm
7	Daniel J Ortega Martinez	3106338016	hh:mm	hh:mm								correo de voz			Practica 2, 3 y 5	dd/mm/aaaa	hh:mm
8			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
9			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
10			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	33	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	8	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	1
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	6

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información:	Pública

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ILIANA ANDREINA LOPEZ CARRASCO

Fecha: 21 DE ABRIL DE 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BAYUNCA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011133872

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN					15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones			
1	LIANA MARIA LAVEAR GOMEZ		8:00 a. m.											No contesta la llamada		28 DE ABRIL DE 2020	8:00 a. m.
2	ANGEL GABRIEL ROMERO ROMERO	3215745652	8:15 a. m.	8:52 a. m.	2	1	0	0	0						Reforzar las pautas sobre la crianza y educacion amorosa. Propuesta de juegos para las familias.	28 DE ABRIL DE 2020	8:40 a. m.

3	BRIANIS SOFIA HERRERA DIAZ	3147795231	8:55 a. m.	9:30 a. m.	5	1	0	0	0		X				Reforzar las pautas sobre la crianza y educacion amorosa. Propuesta de juegos para las familias.	28 DE ABRIL DE 2020	9:20 a. m.
4	ANA VICTORIA GAVIRIA CARMONA	3008194647	9:45 a. m.	10:30 a. m.	6	1	0	0	0						Reforzar las pautas sobre la crianza y educacion amorosa. Propuesta de juegos para las familias.	28 DE ABRIL DE 2020	10:00 a. m.
5	YASMIRIS DEL CARMEN GONZALES Z MONTALVO	3014024879	10:40 a. m.	11:10 a. m.	4	0	0	0	0						Brindar las pautas sobre la crianza y educacion amorosa. Brindar información acerca de los beneficios que tiene el juego para el desarrollo integral del niño.	28 DE ABRIL DE 2020	10:40 a. m.
6	ABRAHAM DAVID VALIENTE MARQUEZ	3007011089	12:00 a. m.	12:05 p. m.	3	1	0	0	0						Reforzar las pautas sobre la crianza y educacion amorosa. Propuesta de juegos para las familias.	28 DE ABRIL DE 2020	11:20 a. m.
7					20	4	0	0	0								
8																	
9			hh:mm	hh:mm													
10			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	40	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	8	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	6

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ALEXANDRA CASTILLO GRAU

Fecha: 22/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BAYUNCA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011133872

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	Yuneis Ivanna Simarra B	3117549268	8:00	8:20	2	1	0	0	0	_	_				P13-Reto Palabreando	28/04/2020	8:00
2	selidisedenia ospino calderon	3016320287	8:20	8:40	1	0	0	0	0	_	_				P13-Reto Palabreando	28/04/2020	8:20
3	Jhohaner David Barbosa Martinez	3015731798	8:40	9:20	5	1	0	0	0	_	_				P13-Reto Palabreando	28/04/2020	8:40
4	Daniel de Jesus Barbosa Betancourth	3012232072	9:20	10:20	5	2	1	0	0	_	_				P13-Reto Palabreando	28/04/2020	9:00
5	Ana Sofia Gonzalez Meza	3004533351	10:20	11:40	10	3	0	0	0	_	_				P13-Reto Palabreando	28/04/2020	9:20
6	Moises Yonabiel Amaranto Zuñiga	3017905775-3005174370	11:40	12.00	4	1	0	0	0	_	_				P13-Reto Palabreando	28/04/2020	9:40
7	Luisa Fernanda Araujo Suarez	3158199398	12.00	12:20	7	1	0	0	0	_	_				P13-Reto Palabreando	28/04/2020	10:00

8	Melodys Sofia Rodriguez Altamar	3006525645	12:20	1:00	6	5	0	0	0	_	_				P13-Reto Palabreando	28/04/2020	10:20
9	Matheo Torres Barbosa	3023236355-3014776432	1:00	1:20.	4	2	1	0		_	_				P13-Reto Palabreando	28/04/2020	10:40
10	Leandro J Barboza	3124292579-3015667534	1:20.	1:40	6	1	0	0	0	_	_				P13-Reto Palabreando	28/04/2020	11:00
11	Yoelis Maria Diaz Torreglosa	3117203602	1:40	2:00	3	1	0	0	0	_	_				P13-Reto Palabreando	28/04/2020	11.20
12	Luisana Mejia Castellano	3108225545-3203664232	2:00	2:20.	4	1	1	0	0	_	_				P13-Reto Palabreando	28/04/2020	11.40
13	Marian Sofia Ortega Pinto	3014826448	2:20.	2:40	4	1	0	0	0	_	_				P13-Reto Palabreando	28/04/2020	12:00
14	Jairo Enrique Zabaleta Garcia	3045862775	2:40	3:00	5	2	0	0	0	_	_				P13-Reto Palabreando	28/04/2020	12:20
15	Luis David Torres Meza	3107421323	3:00	3:20	14	4	2	0	0	_	_				P13-Reto Palabreando	28/04/2020	12:40

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	80	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	15
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	26	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	15
3. Total personas mayores de 60 años	5	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	15
	total 111		total 45

Alexandra Castillo Grau

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ALEXANDER VALENCIA CANTILLO

Fecha: 22/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BAYUNCA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011133872

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	Oneiver Alejandro Torres Puertas	3016348691	8:00	8:20	7	2	0	0	0	_	x	_	_	_	PRACTICA 13 Reto Palabreando	29/04/2020	8:00
2	Lian Jose Montes Ramos	3014925855	8:20	8:40	3	1	0	0	0	_	x	_	_	_	PRACTICA 13 Reto Palabreando	29/04/2020	8:20
3	Luis Miguel Cabarcas Martinez	3126804512	8:40	9:00	4	1	0	0	0	_	_	_	_	_	PRACTICA 13 Reto Palabreando	29/04/2020	8:40
4	Zury Saday Iriarte Vargas	3116456146- 3045707033	09.00	9:20	4	0	0	0	0	_	_	_	_	_	PRACTICA 13 Reto Palabreando	29/04/2020	9:00
5	Harold David Taborda barbosa	3005757271	08:00AM	08:20AM	5	2	0	0	0	_	_	_	_	_	PRACTICA 13 Reto Palabreando	29/04/2020	8:00
6	Moises David Hernandez Beleño	3046818437	08:20AM	08:40AM	9	2	1	0	0	_	_	_	_	_	PRACTICA 13 Reto Palabreando	29/04/2020	8:20
7	Daniel Henrique Meza Torreglosa	3147811448	08:40AM	09:00AM	4	1	0	0	0	_	_	_	_	_	PRACTICA 13 Reto Palabreando	29/04/2020	8:40
8	Cheiry Luz Villadiego morales	3017817681	09:00AM	09:20AM	5	1	0	0	0	_	x	_	_	_	PRACTICA 13 Reto Palabreando	29/04/2020	9:00
9	Samuel Junior Suarez Leal	3004713615	09:20AM	09:40AM	4	1	0	0	0	_	_	_	_	_	PRACTICA 13 Reto Palabreando	29/04/2020	9:20
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	45	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	9

2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	11
3. Total personas mayores de 60 años	1
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	9



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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ALVARO RUIZ ZAIRA ROMERO

Fecha: 22/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BAYUNCA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011133872

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	KEILOR DAVID NAVAS BLOOM	3015299930	12:00	12:20	4	1	0	0	0	_	_				P13 Reto Palabreando	28/04/2020	8:00
2	MISSHELL SOFIA TORREGLOSA BARCASNEGRAS	3173798195	8:20	8:40	7	1	0	0	0	_	_				P13 Reto Palabreando	28/04/2020	8:20
3	KISHANY PAULA TORRES PEÑA	3022195679	8:40	9:00	6	1	1	0	0	_	_				P13 Reto Palabreando	28/04/2020	8:40
4	MOISES DANIEL CARRIACHIL PUERTA	3003175707	9:00	9:20	8	4	2	0	0	_	_				P13 Reto Palabreando	28/04/2020	9:00
	ISAAC DAVID	3126519619	9.20	9.40	6	3	0	0	0	_	_				P13 Reto Palabreando	28/04/2020	
5	SAMUEL DE JESUS MEZA ESALAS	3126519619	9:40	10:00	6	3	0	0	0	_	_				P13 Reto Palabreando	28/04/2020	9:20
6	JAIRO DAVID SIMANCA TORRES	3046205286	10:00	10:20	11	2	0	0	0	_	_				P13 Reto Palabreando	28/04/2020	9:40
7	RONAIKEL JOSUE ARROYO PINTO	3107020041	10:20	10:40	7	2	2	0	0	_	_				P13 Reto Palabreando	28/04/2020	10:00
8	THIAGO ANDRES MARTINEZ NUÑEZ	3014077274	10:40	11:00	5	1	0	0	0	_	_				P13 Reto Palabreando	28/04/2020	10:20
9	RAFAEL ANDRES ORTEGA ARROYO	3008524154	11:00	11:20	6	2	1	0	0	_	_				P13 Reto Palabreando	28/04/2020	10:40
10	LEIDYBETH MONSALVE ARROYO	3137224350	11:20	11:40	5	2	0	0	0	_	_				P13 Reto Palabreando	28/04/2020	11:00
11	DAYANIS SOFIA MARTINEZ ALBORNOZ	3113007550	12:00	12:20	6	2	0	0	0	_	_				P13 Reto Palabreando	28/04/2020	11:20
12	JAIDER JESUS CORREA MIRANDA	3016387724	1:30	2:00	8	2	0	0	0	_	_				P13 Reto Palabreando	28/04/2020	12:00
13	ADVIL DAVID GUERRERO PEREZ	3194943570	2:30	3:00	4	1	2	0	0	_	_				P13 Reto Palabreando	28/04/2020	1:30
14	HAMILTON GABRIEL MORALES BLANCO	3012297382	3:00	3:30	3	2	0	0	0	_	_				P13 Reto Palabreando	28/04/2020	2:00
Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)					92	29	8	0	0								

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	92
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	29
3. Total personas mayores de 60 años	8
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0
	total 128

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	15
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	15
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	15
	total 45

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	Versión 1	Página 1 de 1
BIENESTAR FAMILIAR			Clasificación de la información: Pública

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Juana iris santander figueroa

Fecha: 22/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Bayunca

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011133872

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	Gemer Davidjurado	3002936006	8:00	8:20	5	2	0	0	0		x			se le dificultas porque le queda lejos para comprar	Reto Palabreando	28/04/2020	0:00
2	Erikasofiapardo	3002501253	8:30	8:50	7	2	0	0	0		x			por falta de presupuesto para comprar las frutas y verduras	Reto Palabreando	28/04/2020	8:30
3	Luanfelipegelis	3207963400	9:00	9:20	5	1	0	0	0						Reto Palabreando	28/04/2020	9:00
4	Hillari Martinez	3187206068	9:30	9:50	5	2	1	0	0						Reto Palabreando	28/04/2020	9:30
5	Roniel Henrique Meza	3145080827	10:00	10:20	4	1	0	0	0						Reto Palabreando	28/04/2020	10:00
6	Hanna Castro	3148733303	8:00	8:20	6	2	0	0	0						Reto Palabreando	28/04/2020	8:00
7	Cattleya Castro	3016826307	8:30	8:50	4	1	0	0	0	x	x			se les dificulta de comprar frutas y verdurasporque le queda lejos al igual que el agua la tienen que	Reto Palabreando	28/04/2020	8:30
8	Thiam Mateo Martinez	3016005730	9:00	9:20	7	1		0	0						Reto Palabreando	28/04/2020	9:00
9	Neymar Romero	3024024874	9:30	9:50	6	3	0	0	0						Reto Palabreando	28/04/2020	9:30
10	Luis Alejandro Escobar Villar	3013566436	10:00	10:20	7	2	1	0	0	x	x			por falta de dinero para comprar y tienen que salir abuscar el agua en carretas	Reto Palabreando	28/04/2020	10:00
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	57	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	17	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
3. Total personas mayores de 60 años	2	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	10

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
BIENESTAR FAMILIAR			Clasificación de la información: Pública

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: JULIETT PEREIRA MEDINA

Fecha: 22/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BAYUNCA FUNDASALUD

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011133872

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	Derian Manuel Torreglosa Arroyo	3013553853	8:00am	8:20am	6	1	0	0	0	_	_	_	_	_	P13 Reto Palabreando	29/04/2020	8:00am
2	Yoismari Arroyo Ortega	3023950838	8:30am	8:50am	4	1	0	0	0	_	_	_	_	_	P13 Reto Palabreando	29/04/2020	8:30am
3	Julianis Johana Perez Torres	3023545372	9:00am	9:20am	4	1	1	0	0	_	_	_	_	_	P13 Reto Palabreando	29/04/2020	9:00am
4	Kerwin Manuel de la Cruz Carrillo	3217398754	9:30am	9:50am	6	2	0	0	0	_	_	_	_	_	P13 Reto Palabreando	29/04/2020	9:30am
5	isaac david mendoza paz	3002112077	10:00a	10:20am	5	3	0	0	0	_	_		_	_	P13 Reto Palabreando	29/04/2020	10:00a
6	Thiago de jesus arroyo Grau	3126201892	10:30a	10:50am	4	1	0	1	0	_	_	_	_	_	P13 Reto Palabreando	29/04/2020	10:30a

7	Danna Sofia Altamar Marriaga	3023948444	11:00a	11:20am	6	1	2	0	0	_	_	_	_	_	P13 Reto Palabreando	29/04/2020	11:00a
8	Yeiberth luis suares vasquez	3003950914	11:30am	11:50pm	5	1	1	0	0	_	_	_	_	_	P13 Reto Palabreando	29/04/2020	11:30am
9	Isaia Gonzales Bossio	3004672588	12:00pm	12:20pm.	4	2	0	0	0	_	_	_	_	_	P13 Reto Palabreando	29/04/2020	12:00a
10	yoiser David Perez Bello	3148827151	1:00pm	1:20pm	5	3	1	0	0	_	_	_	_	_	P13 Reto Palabreando	29/04/2020	1:00pm
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	49	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	16	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	10
3. Total personas mayores de 60 años	5	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	1	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	10

Juliett Pereira Hedrina

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SANDRA MIGUEL FUENTES BUSTOS

Fecha: 22/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BAYUNCA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011133872

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	EMANUEL JESUS PINEDA ORTEGA	3206309979	8:00 a. m.	8:25 a. m.	10	3	0	0	0	-	-	-	-	-	10 Y 13 Reto Palabreando	29/04/2020	8:00 a. m.
2	ERLIN JOSÉ RAMOS ORTEGA	3148583927	8:30 a. m.	8:55AM	5	2	0	0	0	-	-	-	-	-	11 Y 13 Reto Palabreando	29/04/2020	8:30 a. m.
3	LIAM DAVID ORTEGA GONZALES	3014694129	9:00 a. m.	9:25 a. m.	3	1	0	0	0	-	-	-	-	-	12 Y 13 Reto Palabreando	29/04/2020	9:00 a. m.
4	ELKIN JAVIER MIRANDA MARTINEZ	3023236445	9:30 a. m.	9:55 a. m.	6	2	0	0	0	-	-	-	-	-	13 Y 13 Reto Palabreando	29/04/2020	9:30 a. m.
5	DEIVER JAVIER DAUTT DAUTT	3022963192	10:00 a. m.	10:25AM	4	1	0	0	0	-	-	-	-	-	14 Y 13 Reto Palabreando	29/04/2020	10:00 a. m.
6	DANIEL DE JESUS ALTAMAR CARABALLO	3005255207	10:30 a. m.	10:55AM	5	3	0	0	0	-	-	-	-	-	15 Y 13 Reto Palabreando	29/04/2020	10:30 a. m.
7	AGUSTIN DAVID ORTEGA GOMEZ	3043933638	11:00 a. m.	11:35AM	5	1	0	1	0	-	-	-	-	-	16 Y 13 Reto Palabreando	29/04/2020	11:00 a. m.
8	KEILIN CARDALES BUSTOS	3166120807	11:30 a. m.	12:25M	5	1	0	0	0	-	-	-	-	-	17 Y 13 Reto Palabreando	29/04/2020	11:30 a. m.
9	KLEIMAR DAVID ARZUZAR CORPI	3014212371	2:00 p. m.	2:25PM	11	4	1	0	0	-	-	-	-	-	18 Y 13 Reto Palabreando	29/04/2020	2:00 p. m.
10	YEIKLEEL ANDRES PATERNINA RAMIREZ	3135647119	2:30 p. m.	2:55PM	3	1	0	0	0	-	-	-	-	-	19 Y 13 Reto Palabreando	29/04/2020	2:30 p. m.

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	57	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	19	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	10
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	1	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	10

SANDRA MIGUEL

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ELSY ROJAS ZOTA

Fecha: 22/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BAYUNCA

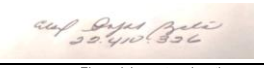
Código Unidad de Servicio (UDS): 130011133872.

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN					15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones			
1	Maryenis E Villar Vlla	3182056278	9:00	9:30.	4	1	0	0	0	0					Practica 2, 3 y 5		hh:mm
2	Jhon A. trejo Pinto	3127127045	9:30.	10:00	4	2	0	0	0	0	x				Practica 2, 3 y 5		hh:mm
3	Yoismari Arroyo Ortega	3023950838	10:00.	10:30.								contesto abuela,pero no se encontraba junto con la usuaria al momento de la llamaa			Practica 2, 3 y 5		hh:mm
4	Keren A Martinez Villar.	3226541399	10:30.	11:00.	4	1	0	0	0	0					Practica 2, 3 y 5		hh:mm
5	Julianis J Perez Torres	3023545372	11:00	11:30.	4	1	1	0	0	0					Practica 2, 3 y 5		hh:mm
6	Derian M Torreglosa A	3013553853	11:30	12:00.	6	1	0	0	0	0					Practica 2, 3 y 5		hh:mm
7	Maikel J Torres Arango	3023762369	12:00.	12:30:00	5	1	2	0	0	0	x				Practica 2, 3 y 5		hh:mm
8			hh:mm	hh:mm													hh:mm
9			hh:mm	hh:mm													hh:mm
10			hh:mm	hh:mm													hh:mm
11			hh:mm	hh:mm													hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	27	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	7
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	7	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	3	8. Total novedad 1	2
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	7



Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ANGELA MARIA CUADRADOTRABAJADORA SOCIAL

Fecha: 22/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BAYUNCA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011133872

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN					15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones		

1	KEIDER ANGEL FRANCIS VILLEGA	3116899835	800:00 a. m.	8:20	8	1	0	0	0					La familia se comprometio a realizar actividades ludico recreativas con el niño en conmemoracion al dia de la niñez	P 13 Reto Palabreando		
2	ISABELA MIRANDA MEZA	3118667158	8:30	8:50	4	1	1	0	0					La familia se comprometio a realizar actividades ludico recreativas con la niña en conmemoracion al dia de la niñez	P 13 Reto Palabreando		
3	JULIANA MORALES BOLIVAR	3002486047	9:00	9:20	9	3	2	0	0					La familia se comprometio a realizar actividades ludico recreativas con la niña en conmemoracion al dia de la niñez	P 13 Reto Palabreando		
4	SARA LUCIA BALLESTAS FUENTES	3127951724	9:30	9:50	8	3	0	0	0					La familia se comprometio a realizar actividades ludico recreativas con la niña en conmemoracion al dia de la niñez	P 13 Reto Palabreando		
5	ANDELINA JIMENEZ MORALES	3005033012	10:00	10:20	2	1	0	0	0					La familia se comprometio a realizar actividades ludico recreativas con la niña en conmemoracion al dia de la niñez	P 13 Reto Palabreando		
6	VALERIA PERTUZ CHAMORRO	3003109134	10:30	10:50	6	1	0	0	0					La familia se comprometio a realizar actividades ludico recreativas con la niña en conmemoracion al dia de la niñez	P 13 Reto Palabreando		
7	KEILOR DAVID MOLINARES OLIVERA	3003763438	11:00	11:20	7	2	0	0	0					La familia se comprometio a realizar actividades ludico recreativas con el niño en conmemoracion al dia de la niñez	P 13 Reto Palabreando		
8	ABISAIDYS MADRIS AMARANTO	3015342561	11:30	11:50	4	1	0	0	0					La familia se comprometio a realizar actividades ludico recreativas con la niña en conmemoracion al dia de la niñez	P 13 Reto Palabreando		
9	IAN DORUK JIMENEZ CASTELLANO	3002284381	12:00	12:20	6	1	0	0	0					La familia se comprometio a realizar actividades ludico recreativas con el niño en conmemoracion al dia de la niñez	P 13 Reto Palabreando		
10	ROSNEIDER DE JESUS SUAREZ OZUNA	3135810776	1:00	1:20	5	1	1	0	0					La familia se comprometio a realizar actividades ludico recreativas con el niño en conmemoracion al dia de la niñez	P 13 Reto Palabreando		

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	59	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	15	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	10
3. Total personas mayores de 60 años	4	8. Total novedad	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	10

Firma del agente educativo

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: DARIS TAMARA GARRIDO

Fecha: 22/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BAYUNCA FUNDASALUD

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011133872

I. DATOS GENERALES	III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR	III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN		

No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	Julianita Navas Valenzuela	3145610895	8:00am	8:20am	6	0	1	0	0	_	_	_	_	Mujer gestante menor de edad se motiva a la creacion juegos que impliquen estimulacion en todas las dimenciones del desarrollo desde la gestacion	P13 Reto Palabreando		
2	Yiseth Dayana Barbosa Salguedo	3012404485	8:35am	8:55am	4	0	0	0	0	_	_	_	_	Mujer gestante se motiva a la creacion juegos que impliquen estimulacion en todas las dimenciones del desarrollo desde la gestacion	P13 Reto Palabreando		
3	Maritza Pérez Velásquez	3216117765	9:10am	9:30am	7	1	0	0	0	_	_	_	_	Mujer gestante se motiva a la creacion juegos que impliquen estimulacion en todas las dimenciones del desarrollo desde la gestacion, en estos momentos se encuentra pasando la cuarentena con su madre	P13 Reto Palabreando		
4	Maryuris Paola Mercado Maza	3006814623	9:45am	10:05am	7	1	0	0	0	_	_	_	_	Mujer gestante se motiva a la creacion juegos que impliquen estimulacion en todas las dimenciones del desarrollo desde la gestacion	P13 Reto Palabreando		
5	Gloria Monsalve Pineda	3159289916	10:20am	10:40am	8	2	0	0	0	_	_	x	_	Mujer gestante con 14 años de edad el cual se motiva a la creacion juegos que impliquen estimulacion en todas las dimenciones del desarrollo desde la gestacion, actualmente no cuenta con control prenatal	P13 Reto Palabreando		
6	Yeidis María Almagro Villarreal	3002561174	10:55am	11:15am	7	2	0	0	0	_	_	_	_	Se motiva ala madre a la practica del juego tales como canciones, cuentos, sonidos,etc que probuevan el rescate de los mismos y la estimulacion temprana de los niños y niñas	P13 Reto Palabreando		
7	Jeimer David Cantillo Barbosa	3016062157	11:30am	11:50am	5	1	0	0	0	_	_	_	_	Se motiva a la madre a la practica del juego tales como canciones, cuentos, sonidos,etc que probuevan el rescate de los mismos y la estimulacion temprana de los niños y niñas	P13 Reto Palabreando		
8	Ander Jesús Sarmiento Rodríguez	3148446056	12:05pm	12:25pm	4	2	0	0	0	_	_	_	_	Se motiva a la madre a la practica del juego tales como canciones, cuentos, sonidos,etc que probuevan el rescate de los mismos y la estimulacion temprana de los niños y niñas	P13 Reto Palabreando		
9	Emanuel David Trejo Misel	3185190987	1:00pm	1:20pm	4	2	0	0	0	_	_	_	_	Se motiva a la madre a la practica del juego tales como canciones, cuentos, sonidos,etc que probuevan el rescate de los mismos y la estimulacion temprana de los niños y niñas	P13 Reto Palabreando		
10	Ashlis Sofia Diaz Castro	3008417330	1:35pm	1:55PM	5	1	0	0	0	_	_	_	_	se promueve a la participacion de tareas en la familia donde se practique la comunicación y los vinculos afectivos teniendo encuenta el estad de gestacion	P13 Reto Palabreando		
13																	
14																	
15																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	57
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	12
3. Total personas mayores de 60 años	1
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	10
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0

Daris Tamara G

5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	10	Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ILIANA ANDREINA LOPEZ CARRASCO

Fecha: 22 DE ABRIL DE 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BAYUNCA

Código Unidad de Servicio (UDS):

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	MOISES YONABEL AMARANTO ZUÑIGA	3017905775	8:00 a. m.	8:35 a. m.	5	1	0	0	0						Reforzar las pautas sobre la crianza y educacion amorosa. Propuesta de juegos para las familias.	29 DE ABRIL DE 2020	8:00 a. m.
2	ARIANA LUCIA MENDOZA MONSAVE	3145007753	8:42 a. m.	9:15 a. m.	4	1	0	0	1						Reforzar las pautas sobre la crianza y educacion amorosa. Propuesta de juegos para las familias.	29 DE ABRIL DE 2020	8:40 a. m.
3	ISAAC DAVID MEZA ESALAS	3022230546	9:18 a. m.	9:46 a. m.	6	4	0	0	0						Reforzar las pautas sobre la crianza y educacion amorosa. Propuesta de juegos para las familias.	29 DE ABRIL DE 2020	9:20 a. m.
4	SAMUEL DE JESUS MEZA ESALAS	3022230546	9:50 a. m.	10:30 a. m.	6	4	0	0	0						Reforzar las pautas sobre la crianza y educacion amorosa. Propuesta de juegos para las familias.	29 DE ABRIL DE 2020	10:00 a. m.
5	DORAIDIS CONRADO PAYARES	3002766855	10:35 a. m.	11:10 a. m.	6	1	0	0	0					La madre gestante esta a pundo de dar a luz.	Brindar las pautas sobre la crianza y educacion amorosa. Brindar información acerca de los beneficios que tiene el juego para el desarrollo integral del niño.	29 DE ABRIL DE 2020	10:40 a. m.
6	HILLARI DANIELA MARTINEZ	3187206068	1:30 a. m.	12:00 a. m.	5	2	1	0	0						Brindar las pautas sobre la crianza y educacion amorosa. Brindar información acerca de los beneficios que tiene el juego para el desarrollo integral del niño.	29 DE ABRIL DE 2020	11:20 a. m.
7																	
8																	
9			hh:mm	hh:mm													
10			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	32	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6

2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	13
3. Total personas mayores de 60 años	1
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	1

7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	6

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ALEXANDRA CASTILLO GRAU

Fecha: 23/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): UDS BAYUNCA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011133872

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	Enderson Enrique Puerta Torreglos	3004806330-3024675883	8:00	8:20	7	1	0	0	0	0	_	_	8		Reto Palabreando	29/04/2020	8:00
2	Bryan Junior Salcedo Mattas	3004047926	8:20	8:40	2	1	0	0	0	0	_	_	3		Reto Palabreando	29/04/2020	8:20
3	Daniel Jose Ortega Martinez	3106338016	8:40	9:20	5	1	0	0	0	0	_	_	6		Reto Palabreando	28/04/2020	8:40
4	Ian David Noriega Wichez	3117203602	9:20	10:20	7	2	1	0	0	0	_	_	10		Reto Palabreando	29/04/2020	9:20
5	Maura juliana franco monsalve	3108225545-3203664232	10:20	11:40	5	1	0	0	0	0	_	_	6		Reto Palabreando	29/04/2020	10:20
6	Alan david Altamar Mendez	3004539399	11:40	12.00	7	2	0	0	0	0	_	_	9		Reto Palabreando	29/04/2020	11:40
7	Yusmeidis Maria Escorcia	3045862775	12.00	12:20	9	1	1	0	0	0	_	_	11		Reto Palabreando	28/04/2020	12.00
8	Jose David Luna Agresoth	3108354363	12:20	1:00	4	1	0	0	0	0	_	_	5		Reto Palabreando	29/04/2020	12:20
9	Jesus Alberto Miranda	3234618232	1:00	1.20	5	2	0	0	0	0	_	_	7		Reto Palabreando	29/04/2020	1:00
10	Lerianis Paternina	3017827584-3145357004	1:20.	1.40	4	1	0	0	0	0	_	_	5		Reto Palabreando	29/04/2020	1:20.
11													0				
12																	
13																	
14																	
15																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	55
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	13
3. Total personas mayores de 60 años	2
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0
	total 70

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	15
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	15
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	15
	TOTAL 42

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Alexander Valencia

Fecha: 23/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Bayunca

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011133872

I. DATOS GENERALES	III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR	III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN		

No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	Dianis Carolina Mercado Vides	3004253544	08:00AM	08:20AM	7	1	1	0	0	_	_	_	_	_	Reto palabreando	29/04/2020	09:40am
2	Liz Esther Rodriguez Ortega	3205522462	08:20AM	08:40AM	4	1	0	0	0	_	_	_	_	_	Reto palabreando	29/04/2020	10:00am
3	Antonella Ortega Morales	3023239934	08:40AM	09:00AM	8	2	1	0	0	_	_	_	_	_	Reto palabreando	30/04/2020	08:00am
4	Victor Jose Moreno Barroso	3013566436	09:00AM	09:20AM	14	4	2	0	0	x	x	_	_	_	Reto palabreando	30/04/2020	08:20am
5	Neria Sofia Polanco Jimenez	3016628423	09:20am	09:40am	7	1	0	0	0	_	_	_	_	_	Reto palabreando	30/04/2020	08:40am
6																	
7																dd/mm/aaaa	hh:mm
8																dd/mm/aaaa	hh:mm
9																dd/mm/aaaa	hh:mm
10			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	40	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	9	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	4	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	5



Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ALVARO RUIZ

Fecha: 23/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BAYUNCA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011133872

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	Ostin Jose Garcia Ortega	3148439748	10:20	10:40	7	1	0	0	0	_	_				Reto Palabreando	28/04/2020	8:00
2	Grehicelis Paola Sosa Villa	3137406602	11:40	11:00	3	2	0	0	0	_	_				Reto Palabreando	28/04/2020	8:20
3	Aderzon De Jesus De la Cruz Valenzuela	3008186088	11:20	11:40	6	2	0	0	0	_	_				Reto Palabreando	28/04/2020	8:40
4	Jeider Jose Mercado Gaviria	3127862698	12:00	12:20	5	1	1	0	0	_	_				Reto Palabreando	28/04/2020	9:00
5	Owen David Ortega Acevedo	3045864623	12:40	1:00	4	1	0	0	0	_	_				Reto Palabreando	28/04/2020	9:20
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	25
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	7
3. Total personas mayores de 60 años	1
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0
	total 33

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	5
	total 15

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Juana Iris Santander Figueroa

Fecha: 23/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Bayunca

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011133872

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Luzkarimialmagro	3116625442	8:30	8:50	10	1	1	0	0	0	x	0	0	se le dificulta porque aveces notiene dinero	Reto Palabreando	29/04/2020 8:30
2	Maia Devoz	3017992935	9:00	9:20	6	1	0	0	0	0	0	0	0		Reto Palabreando	29/04/2020 9:00
3	Matiasmonsalve	3148396783	9:30	9:50	4	2	0	0	0	0	0	0	0		Reto Palabreando	29/04/2020 9:30
4	Lucicar Barboza	3134159798	9:00	9:20	5	1	0	0	0	0	0	0	0		Reto Palabreando	29/04/2020 9:00
5	Carlos Ricardo	300248796	9:30	9:50	6	1	0	0	0	0	0	0	0		Reto Palabreando	29/04/2020 9:30
6	Samuel Torres Castillo	3024188527	8:30	8:50	4	1	0	0	0	0	0	0	0		Reto Palabreando	29/04/2020 8:30
7	Yonaiker Julio	3015989250	9:00	9:20	4	1	0	0	0	0	0	0	0		Reto Palabreando	29/04/2020 9:00
8	Breiner Muñoz	3003770491	9:30	9:50	8	1	1	0	0	0	0	0	0		Reto Palabreando	29/04/2020 9:30
9	Adrian David Garcia Moreno	3045864623	9:00	9:20	4	2	0	0	0	0	0	0	0		Reto Palabreando	29/04/2020 9:00
10	Keider Jose Martinez Fuentes	3145923443	9:30	9:50	5	1	0	0	0	0	0	0	0		Reto Palabreando	29/04/2020 9:30
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	56
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	12
3. Total personas mayores de 60 años	2
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	9
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	10

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.LM5.PP 19/03/2020
Versión 1 Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: JULIETT PEREIRA MEDINA

Fecha: 23/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BAYUNCA FUNDASALUD

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011133872

I. DATOS GENERALES	III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR	III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN		

No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	Yeiklin Jhoana Gomez Espinoza	3205509331	8:00am	8:20am	4	1	0	0	0						13 Reto Palabreando	29/04/2020	1:30pm
2	Salome Soto Lopez	3023386390	8:30am	8:50am	3	1	0	0	0						13 Reto Palabreando	29/04/2020	2:00pm
3	Yoryelis Maria Franco Trejo	3127127045	9:00am	9:20am	7	2	1	0	0						13 Reto Palabreando	29/04/2020	2:30pm
4	Jhon Anderson Trejo Pinto	3127127045	9:30am	9:50am	4	2	0	0	0						13 Reto Palabreando	29/04/2020	3:00pm
5	Hadasa Isabell Torres Ortega	3142958603	10:00a	10:20am	4	1	0	0	0						13 Reto Palabreando	29/04/2020	3:30pm
6	Santiago Castillo Pedroso	3205203264	10:30a	10:50am	10	3	0	0	0						13 Reto Palabreando	30/04/2020	8:00am
7	Luisa Alejandra GutierreS Sanchez	3043485881	11:00a	11:20am	6	2	2	0	0						13 Reto Palabreando	30/04/2020	8:30am
8	Kerem Elisa Vargas Barbosa	3017907248	11:30am	11:50pm	5	1	0	0	0						13 Reto Palabreando	30/04/2020	9:00am
9	Yeider Manuel Seguanes Escalante	3158391059	12:00a	12:20pm.	4	2	0	0	0						13 Reto Palabreando	30/04/2020	9:30am
10	Jose Miguel Diaz Anaya	3012885516	1:00pm	1:20pm	4	1	0	0	0						13 Reto Palabreando	30/04/2020	10:00am
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	51	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	16	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	10
3. Total personas mayores de 60 años	3	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	10



Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SANDRA MIGUEL FUENTES BUSTOS

Fecha: 23/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BAYUNCA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011133872

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
31	CAMILA ANDREA SUAREZ BOHORQUEZ	3106445038	8:00 a. m.	8:25 a. m.	6	2	0	0	0	-	-	-	-	-	RETO PALABREANDO	29/04/2020	8:00 a. m.
32	MYLER ALEXANDER JULIO CASTELLANO	3144470542	8:30 a. m.	8:55AM	4	1	0	0	0	-	-	-	-	-	RETO PALABREANDO	29/04/2020	8:30 a. m.
33	VERONICA SOFIA PEÑA IRIARTE	3008848563	9:00 a. m.	9:25 a. m.	6	1	0	0	0	-	-	-	-	-	RETO PALABREANDO	29/04/2020	9:00 a. m.
34	LUCIANA HERNANDEZ VILLAR	3215112584	9:30 a. m.	9:55 a. m.	7	2	0	0	0	-	-	-	-	-	RETO PALABREANDO	29/04/2020	9:30 a. m.
35	MARTIN DE JESUS SERPA ARZUZA	3002533760	10:00 a. m.	10:25AM	4	2	0	0	0	-	-	-	-	-	RETO PALABREANDO	29/04/2020	10:00 a. m.
36	ISAAC DAVID BOHORQUEZ VERGEL	3003884744	10:30 a. m.	10:55AM	4	1	0	0	0	-	-	-	-	-	RETO PALABREANDO	30/04/2020	10:30 a. m.

37	REYBER JESUS OROZCO CAMACHO	3023778657	11:00 a. m.	11:35AM	12	5	0	0	0	-	-	-	-	-	RETO PALABREANDO	30/04/2020	11:00 a. m.
38	LIA ANTHONELA GUERERO GUERRERO	3202132596	11:30 a. m.	12:25M	7	1	0	0	0	-	-	-	-	-	RETO PALABREANDO	30/04/2020	11:30 a. m.
39	JUAN ELIAS PEREZ MONSALVE	3012295754	2:00 p. m.	2:25PM	8	1	0	0	0	-	-	-	-	-	RETO PALABREANDO	30/04/2020	2:00 p. m.
40	ISAIAS DAVID FRANCO TORRES	3022506993	2:30 p. m.	2:55PM	9	1	0	0	0	-	-	-	-	-	RETO PALABREANDO	30/04/2020	2:30 p. m.

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	67	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	17	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	10
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	10

SANDRA MIGUEL

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ELSY ROJAS ZOTA

Fecha: 23/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BAYUNCA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011133872

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	keimer J Morales Ferrer	3008379308	9:00	9:30.	4	1	1	0	0	0	X				Practica 2, 3 y 5	dd/mm/aaaa	hh:mm
2	Hadasa I Tores Ortega	3142958603	9:30.	10:00	4	1	0	0	0	0					Practica 2, 3 y 5	dd/mm/aaaa	hh:mm
3	Shaira V Castro Reales	3014513563	10:00.	10:30.	4	1	0	0	0	0					Practica 2, 3 y 5	dd/mm/aaaa	hh:mm
4	Marian S Ortega Pinto	3014826448	10:30.	11:00.	5	1	0	0	0	0					Practica 2, 3 y 5	dd/mm/aaaa	hh:mm
5	Salome L Payares	3166682124-3136326565	11:00	11:30.	8	2	1	0	0	0	X				Practica 2, 3 y 5	dd/mm/aaaa	hh:mm
6	Abbil D Guerrero	3194943570	11:30	12:00.	4	1	2	0	0	0					Practica 2, 3 y 5	dd/mm/aaaa	hh:mm
7	Samuel de J Mesa Esalas	3022230546	12:00.	12:30:00	6	3	0	0	0	0					Practica 2, 3 y 5	dd/mm/aaaa	hh:mm
8	Keilor D Molinares O	3017769227	12:30.	1:00.	6	1	0	0	0	0					Practica 2, 3 y 5	dd/mm/aaaa	hh:mm
9			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
10			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	41	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	11	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
3. Total personas mayores de 60 años	4	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Clasificación de la información: Pública

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: DARIS TAMARA GARRIDO

Fecha: 23/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BAYUNCA FUNDASALUD

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011133872

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN					15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones			
1	Shaira Valentina Castro Reales	3014513563	9:00 a. m.	9:20 a. m.	4	1	0	0	0	_	_	_	_	Se motiva a la madre a la practica del juego tales como canciones, cuentos, sonidos,etc que probuevan el rescate de los mismos y la estimulacion temprana de los niños y niñas.	practica 13, Reto palabreando		
2	Emanuel Iriarte Cardenas	3005750674	9:30 a. m.	9:50AM	6	1	0	0	0	_	_	_	_	En forma de palafraseo de le pide a la madre del niño realizar actividades como contar historias, cantar canciones y lecturas de cuentos, promoviendo a la estimulacion cognitiva del niño	practica 13, Reto palabreando		
3	Bleimar stic Carrillo Puerta	3004403979	10:00 a. m.	10:20 a. m.	6	1	1	0	0	_	_	_	_	Se motiva a la madre a la practica del juego tales como canciones, cuentos, historias imitando sonidos que se acerquen a la realidad de lo que cuenta la historia, cancion o actividad a realizar estimulando la parte cognitiva del niño y creando su imaginacion.	practica 13, Reto palabreando		
4	Valeri Sofia Miranda Marquez	3234618232	10:30 a. m.	10:50a. m.	5	2	0	1	0	_	_	_	_	Cuenta su madre que la niña esta presentando gripa el cual esta siendo tratada con medicamentos bajo formula medica.Se motiva a la madre a la practica del juego tales como canciones, cuentos, historias imitando sonidos que se acerquen a la realidad de lo que cuenta la historia, cancion o actividad a realizar estimulando la parte cognitiva del niño y creando su imaginacion.	practica 13, Reto palabreando		
5	Isaac David Ortega Pinto	3013592956	11:00 a. m.	11:20AM	6	2	2	1	0	_	_	_	_	Cuenta su madre que el niño isacc ha presentando fiebre el cual esta siendo tratado en casa.Se motiva a la madre a la practica del juego tales como canciones, cuentos, historias imitando sonidos que se acerquen a la realidad de lo	practica 13, Reto palabreando		
6	Sharol Sofia Meza Martinez	3023856886	11:30 a. m.	11:50AM	5	1	0		0	_	_	_	_	Se motiva a la madre a la practica del juego tales como canciones, cuentos, sonidos,etc que probuevan el rescate de los mismos y la estimulacion temprana de los niños y niñas.	practica 13, Reto palabreando		
7	Keiver Ortega Arcaya	3004463685	1:00 a. m.	1:20PM	10	3	1	0	0	_	_	_	_	se le pide a la madre que cuente una histora, una cancion, una leyenda en una forma de palafraseo tratando de cambiar la forma tradicional de lo anteriormente dicho, tratando de emitar los sonidos de las acciones, objetos o cosas	practica 13, Reto palabreando		

8	Jeimar Jose Teheran Polo	3023722220	1:30 a. m.	1:50pM	6	1	1		0	_	_	x	_	cuenta la madre que el niño esta presentando brotes en su piel el cual no cuenta con un medicamento recetado para su aplicación, se recomienda a la madre pedir asesoria medica para el tratamiento del mismo, de igual forma se Se motiva a la practica del juego tales como canciones, cuentos, sonidos,etc que probuevan el rescate de los mismos y la estimulacion temprana de los niños y niñas.	practica 13, Reto palabreando		
9	Kerem Alexandra Martinez Villar	3226541399	2:00 p. m.	2:20PM	4	1	0	1	0	_	_	_	_	Cuanta la madre que la niña esta presentando fiebre el cal esta siendo tratada en casa. Se reta a la madre a palafrasear contando una historia, una cancion o haciendo lectiras de cuentos.	practica 13, Reto palabreando		
10	Meikel Jose Torres Araujo	3023762369	2:30 p. m.	2:50PM	5	1	2		0	_	_	_	_	se le pide a la madre que cuente una histora, una cancion, una leyenda en una forma de palafraseo tratando de cambiar la forma tradicional de lo anteriormente dicho, tratando de emitar los sonidos de las acciones, objetos o cosas	practica 13, Reto palabreando		
11	Deria Manuel Torregloza Arroyo	3013553853	3:00	3:20	6	1	0	0	0					Se motiva a la madre a la practica del juego tales como canciones, cuentos, sonidos,etc que probuevan el rescate de los mismos y la estimulacion temprana de los niños y niñas.	practica 13, Reto palabreando		
10																		
13																		
14																		
15																		

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	63	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	11
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	15	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	11
3. Total personas mayores de 60 años	7	8. Total novedad 1	1
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	3	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	11

Daris Tamara G

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ILIANA ANDREINA LOPEZ CARRASCO

Fecha: 23 DE ABRIL DE 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BAYUNCA

Código Unidad de Servicio (UDS):

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN					15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones			
1	LUIS ANGEL SIMANCA ESPITIA	3024597863	8:05 a. m.	8:38 a. m.	4	1	0	1	0		X				Reforzar las pautas sobre la crianza y educacion amorosa. Reto 4: Palabreando	30 DE ABRIL DE 2020	8:00 a. m.

2	JEIMER DAVID CANTILLO BARBOZA	3016062157	8:40 a. m.	9:12 a. m.	5	1	0	0	0						Reforzar las pautas sobre la crianza y educacion amorosa. Reto 4: Palabreando	30 DE ABRIL DE 2020	8:40 a. m.
3	YEIDI MARIA ALMAGRA VILLAREAL	3002561174	9:15 a. m.	9:50 a. m.	7	2	0	0	0						Reforzar las pautas sobre la crianza y educacion amorosa. Reto 4: Palabreando	30 DE ABRIL DE 2020	9:20 a. m.
4	DERIAN MANUEL TORREGLOSA ARROYO	3013553853	9:55 a. m.	10:28 a. m.	6	1	0	1	0						Reforzar las pautas sobre la crianza y educacion amorosa. Reto 4: Palabreando	30 DE ABRIL DE 2020	10:00 a. m.
5	MEVIS DAUTT GUERRERO	3059364062	10:35 a. m.	11:07 a. m.	4	0	0	0	0						Reforzar las pautas sobre la crianza y educacion amorosa. Reto 4: Palabreando	30 DE ABRIL DE 2020	10:40 a. m.
6																	
7																	
8																	
9			hh:mm	hh:mm													
10			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	26	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	5	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	2	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	5

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ALEXANDRA CASTILLO G

Fecha: 24/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BAYUNCA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011133872

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	Yasmiris del Carmen Gonzalez Montalvo	3014024879	8:00	8:20	4	0	1	0	0	_	_				Reto Palabreando	30/04/2020	8:00
2	Cindy Paola Mercado Marriaga	3022459785	8:20	8.40	4	3	0	0	0	_	_				Reto Palabreando	30/04/2020	8:20
3	Yairelis Cantillo Castro	3004292272	8:40	9.20	4	0	0	0	0	_	_				Reto Palabreando	30/04/2020	8:40
4	Yoleinys Villadiego Morales	3003170247	9:20	9:50	3	1	0	0	0	_	_				Reto Palabreando	30/04/2020	9:00
5	Yuleidis Patricia Luna Viloria	3005018250	10:20	10:40	10	1	0	0	0	_	_				Reto Palabreando	30/04/2020	9:20
6	Nicoll Sofia Murieles Melendres	3003177672-3013131136	11:40	11:50	3	1	0	0	0	_	_				Reto Palabreando	30/04/2020	9:40
7	Abraham David Valiente Marquez	3007011089-3016810248	12.00	12:20	2	1	0	0	0	_	_				Reto Palabreando	30/04/2020	10:00
8	Reycelis Andrea Conttrera Barbosa	3174767081	12:20	12:35	2	1	0	0	0	_	_				Reto Palabreando	30/04/2020	10:20
9	Leisys Adriana Carrillo Castro	3155238281-3005023957	1:00	1:20	6	2	0	0	0	_	_				Reto Palabreando	30/04/2020	10:40
10	Ana Victoria Gaviria Carmona	3008194647	1:20	1:45	4	1	0	0	0	_	_				Reto Palabreando	30/04/2020	11:00

11																	
12																	
13																	
14										_	_						
15										_	_						

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	42	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	11	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	10
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	10
	TOTAL 54		TOTAL 30

Alexandra Castillo Grau

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ALEXANDER VALENCIA CANTILLO

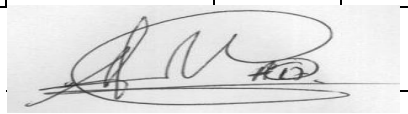
Fecha: 24/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BAYUNCA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011133872

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN					15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones			
1	Elizabeth Carolina Jimenez martinez	3017810546	8:00	8:20	4	1	0	0	0	_	X	_	_	_	Palabreando	30/04/2020	8:00
2	Milenis Ortega Arroyo	3024616325	8:20	08.40	4	1	0	0	0	_	_	_	_	_	Palabreando	30/04/2020	8:20
3	Santiago Bloom Tirado	3186718910	8:40	9:00	3	1	0	0	0	_	_	_	_	_	Palabreando	30/04/2020	8:40
4	Salome Brochero Arrieta	3002517347-3002726829	9:00	9:20	5	1	0	0	0	_	_	_	_	_	Palabreando	30/04/2020	9:00
5	Mariangel Beltran Penagos	3023083834	09.20	9:40	5	2	1	0	0	_	_	_	_	_	Palabreando	30/04/2020	9:20
6	Yerselis Barboza Gonzalez	3107116397	08:00AM	08:20AM	4	0	1	0	0	_	_	_	_	_	Palabreando	30/04/2020	8:00
7	Dianis Jaramillo Martinez	3016486639	08:20AM	08:40AM	3	1	0	0	0	_	_	_	_	_	Palabreando	30/04/2020	8:20
8	Luci Isabel Contreras Arroyo	3117506636	08:40AM	09:00AM	4	2	0	0	0	_	_	_	_	_	Palabreando	30/04/2020	8:40
9	Luis Alejandro Pinto Sanchez	3205548804	09:00AM	09:20AM	3	1	0	0	0	_	_	_	_	_	Palabreando	30/04/2020	9:00
10	Brianis Sofia Villar Jaramillo	3022984122	09:20AM	09:40AM	7	3	0	0	0	_	_	_	_	_	Palabreando	30/04/2020	9:20
11	Josellyn Andrea Suarez Gallo	3045206636	09:40AM	10:00AM	3	1	0	0	0	_	_	_	_	_	Palabreando	30/04/2020	9:40
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	

1. Total de personas en el hogar	45	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	11
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	14	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	10
3. Total personas mayores de 60 años	2	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	11



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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.LM5.PP | 19/03/2020
Versión 1 | Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ALVARO RUIZ

Fecha: 24/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BAYUNCA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011133872

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN					15. Indique los números de las	16. Fecha y hora siguiente llamada	
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en	6. # de niñas y niños de 0 a	7. # de personas	8. # personas con síntomas	9. # de personas	10. NO tienen acceso a agua	11. NO tienen acceso a	12. Novedad 1 (marque una	13. Novedad 2 (marque una	14. Otras novedades y observaciones			
1	ANGELI PAOLA ARROYO CARABA	3105218289	8:00	8:30	3	1	0	0	0	_	_				palabreando	30/04/2020	8:00
2	DORAIDYS CONRADO PAYARES	3002766865	8:30	9:00	8	3	0	0	0	_	_				palabreando	30/04/2020	8:30
3	ANA LUZ TABORDA MERCADO	3023243514	09.00	9:30	5	0	0	0	0	_	_				palabreando	30/04/2020	09.00
4	SAMUEL DAVID PATERNINA RAM	3005011428	9:30	10:00	5	2	0	0	0	_	_				palabreando	30/04/2020	9:30
5	MARILUZ WILCHES VARGAS	3176772860	10:00	10:30	7	2	1	0	0	_	_				palabreando	30/04/2020	10:00
6	SALOME LUCIA PAYARES MENDO	3166682134	10:30	11:00	8	3	1	0	0	_	_				palabreando	30/04/2020	10:30
7	ABIGAIL SOFIA MORENO ARROY	3057399510	11:00	11:30	5	1	0	0	0	_	_				palabreando	30/04/2020	11:00
8	LUIS DAVID ALCAZAR VILLAR	3106450161	11:30	12:00	5	2	1	0	0	_	_				palabreando	30/04/2020	11:30
9	EFRAIN ANDRES GOMEZ ARIAS	3013536350	12:00	12:30	4	1	0	0	0	_	_				palabreando	30/04/2020	12:00
10	JESUS DAVID PEREZ MUÑOZ	3024483593	10:00	10:30	6	3	0	0	0	_	_				palabreando	30/04/2020	1:30
11	KEIDER ANGEL FRANCIS VILLEG	3116899835	10:30	11:00	8	1	0	0	0	_	_				palabreando	30/04/2020	2:00
12	ISABELA MIRANDA MEZA	3118667158	11:00	11:30	4	1	1	0	0	_	_				palabreando	30/04/2020	2:30
13	JULIANA MORALES BOLIVAR	3002486047	11:30	12:00	9	3	2	0	0	_	_				palabreando	30/04/2020	3:00
14	SARA LUCIA BALLESTAS FUENTE	3127951724	12:00	1:30	8	3	0	0	0	_	_				palabreando	30/04/2020	3:30
15	ANDELINA JIMENEZ MORALES	3005033012	1:30	1:45	2	1	0	0	0	_	_				palabreando	30/04/2020	4:00

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	87	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	15
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	27	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	15
3. Total personas mayores de 60 años	6	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	15
	TOTAL 120		TOTAL 45

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información:	Pública

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Juana iris santander figueroa

Fecha: 24/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Bayunca

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011133872

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN					15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones			
1	Luis javier trejo	3185190987	8:50	9:10	4	1	0	0	0						Reto Palabreando	30/04/2020	8:50
2	Ederianis sofia simarra arrietra	3045547492	9:20	9:40	4	1	0	0	0						Reto Palabreando	30/04/2020	9:20
3	Juan diego herrera ortega	3022088628	9:50	10:10	4	2	0	0	0						Reto Palabreando	30/04/2020	9:50
4	Cristian jose babilonia villa	3022357166	10:20	10:40	5	1	0	0	0	x	x			tienen que comprar el agua y se le dificulta comprar frutas y verduras	Reto Palabreando	30/04/2020	10:20
5	Ilde jesus torres morales	3135583905	10:50	11:10	4	1	0	0	0						Reto Palabreando	30/04/2020	10:50
6	Maria de los angelesarroyo	3024531233	8:00	8:20	5	1	0	0	0						Reto Palabreando	30/04/2020	8:00
7	Elianisn liceth guzman lopez	3024500868	8:25	8:45	4	1	0	0	0						Reto Palabreando	30/04/2020	8:25
8	Rosa albanis miranda babilonia	3043794000	8:50	9:10	5	1	1	0	0		x			por qu ele quedan lejos las tiendas para comprarlas	Reto Palabreando	30/04/2020	8:50
9	Lisith mar correa villar	3006754820	9:20	9:40	3	1	0	0	0	x	x			le quedaan lejos la tienda y tiene que comprar el agua	Reto Palabreando	30/04/2020	9:20
10	Deison henrique barbosa	3043904527	9:50	10:10	6	1	0	0	0		x			por falta de dinero para comprar	Reto Palabreando	30/04/2020	9:50
11																	
12																	

13																	
14																	
15																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	44	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	11	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	10

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: JULIETT PEREIRA MEDINA

Fecha: 24/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BAYUNCA FUNDASALUD

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011133872

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN					15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones			
1	Rosaura Jurado Sanchez	3126162774	8:00am	8:20am	5	1	1	0	0	_	_	_	_	_	13	30/04/2020	10:30a
2	Jhon Freimar Vallejo Castellon	3006442665	8:30am	8:50am	7	1	1	0	0	_	_	_	_	_	13 Reto palabreando	30/04/2020	11:00a
3	Angel de Jesus Mendoza Contreras	3205186999	9:00am	9:20am	9	2	0	0	0	_	_	_	_	_	13 Reto palabreando	30/04/2020	11:30am
4	Yuliana Valdez Porto	3122295052	9:30am	9:50am	2	0	0	0	0	_	_	_	_	_	13	30/04/2020	12:00a
5	Keimer Junior Morales Ferrer	3008379308	10:00a	10:20am	4	1	1	0	0	_	_	_	_	_	13 Reto palabreando	30/04/2020	1:00pm
6	Thiago Albeiro Maza Jimenez	3107334175	10:30a	10:50am	7	2	1	0	0	_	_	_	_	_	13 Reto palabreando	30/04/2020	1:30pm
7	Yulianis Vanesa Burgos Muños	3024483593	11:00a	11:20am	3	1	0	0	0	_	_	_	_	_	13 Reto palabreando	30/04/2020	2:00pm
8	Luis Angel Simancas Espitia	3024597863	11:30am	11:50pm	4	1	0	0	0	_	_	_	_	_	13 Reto palabreando	30/04/2020	2:30pm
9	Dailin Sofia Beltran Rojas	3003176537	12:00a	12:20pm.	5	1	1	0	0	_	_	_	_	_	13 Reto palabreando	30/04/2020	3:00pm
10	Maryennis Eilin Villar Villa	3182056278	1:00pm	1:20pm	4	1	0	0	0	_	_	_	_	_	13 Reto palabreando	30/04/2020	3:30pm
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	50	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	11	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	10
3. Total personas mayores de 60 años	5	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	10

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SANDRA MIGUEL FUENTES BUSTOS

Fecha: 24/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BAYUNCA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011133872

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN					15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones			
41	DANY LUZ ALTAMAR CARABALLO	3005255207	8:00 a. m.	8:25 a. m.	5	3	0	0	0	-	-	-	-	-	RETO PALABREANDO	30/04/2020	8:00 a. m.
42	YOLANIS PAOLA NUÑEZ ACOSTA	3017858311	8:30 a. m.	8:55AM	5	2	0	0	0	-	-	-	-	-	RETO PALABREANDO	30/04/2020	8:30 a. m.
43	BRYANT LIONARD MORENO COR	3015206053	9:00 a. m.	9:25 a. m.	5	2	1	0	0	-	-	-	-	-	RETO PALABREANDO	30/04/2020	9:00 a. m.
44	CARLOS GABRIEL MARRUGO MA	3113550650	9:30 a. m.	9:55 a. m.	4	1	0	0	0	-	-	-	-	-	RETO PALABREANDO	30/04/2020	9:30 a. m.
45	YANELVIS PAOLA CANTILLO	3137120803	10:00 a. m.	10:25AM	3	1	0	0	0	-	-	-	-	-	RETO PALABREANDO	30/04/2020	10:00 a. m.
46	MELANIS GOMEZ CANTILLO	3016343572	10:30 a. m.	10:55AM	4	1	1	0	0	-	-	-	-	-	RETO PALABREANDO	30/04/2020	10:30 a. m.
47	JARLAN DAVID GARCIA MIRANDA	3205837003	11:00 a. m.	11:35AM	12	4	0	0	0	-	-	-	-	-	RETO PALABREANDO	30/04/2020	11:00 a. m.
48	MIA ISABELLA MORENO MIRAND	3105752277	11:30 a. m.	12:25M	5	2	0	0	0	-	-	-	-	-	RETO PALABREANDO	30/04/2020	11:30 a. m.
49	LUIS ANTONIO ZUÑIGA PINEDA	3145756036	2:00 p. m.	2:25PM	8	3	0	0	0	-	-	-	-	-	RETO PALABREANDO	30/04/2020	2:00 p. m.
50	NAYERSON GOMEZ MARRIAGA	3005222721	2:30 p. m.	2:55PM	6	2	0	0	0	-	-	-	-	-	RETO PALABREANDO	30/04/2020	2:30 p. m.

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	57	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	21	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	10
3. Total personas mayores de 60 años	2	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	10

SANDRA MIGUEL

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: DARIS TAMARA GARRIDO

Fecha: 24/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BAYUNCA FUNDASALUD

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011133872

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN					15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones			
1	Yoismari Arroyo Ortega	3023950838	8:30am	08:50am	4	1	0	0	0					En forma de palafraseo de le pide a la madre del niño realizar actividades como contar historias, cantar canciones y lecturas de cuentos, promoviendo a la estimulacion cognitiva del niño	13. Reto Palabreando		

2	Julianis Johana Perez Torres	3023545372	9:10am	9:30pm	4	1	1	0	0					Se motiva a la madre a la practica del juego tales como canciones, cuentos, historias imitando sonidos que se acerquen a la realidad de lo que cuenta la historia, cancion o actividad a realizar estimulando la parte cognitiva del niño y creando su imaginacion.	13. Reto Palabreando		
3	Kerwin Manuel de la Cruz Carrillo	3146139969	9:45am	10:05am	3	1	0	0	0					Se motiva a la madre a la practica del juego tales como canciones, cuentos, sonidos,etc que probuevan el rescate de los mismos y la estimulacion temprana de los niños y niñas.	13. Reto Palabreando		
4	isaac david mendoza paz	3002112077	10:20am	10:40am	5	3	0		0					En forma de palafraseo de le pide a la madre del niño realizar actividades como contar historias, cantar canciones y lecturas de cuentos, promoviendo a la estimulacion cognitiva del niño	13. Reto Palabreando		
5	Thiago de jesus arroyo Grau	3023307963	10:55am	11:15pm	4	1	0		0					Se motiva a la madre a la practica del juego tales como canciones, cuentos, historias imitando sonidos que se acerquen a la realidad de lo que cuenta la historia, cancion o actividad a realizar estimulando la parte cognitiva del niño y creando su imaginacion.	13. Reto Palabreando		
6	Danna Sofia Altamar Marriaga	3023948444	11:30am	11:50pm	6	1	2	0	0					Se motiva a la madre a la practica del juego tales como canciones, cuentos, sonidos,etc que probuevan el rescate de los mismos y la estimulacion temprana de los niños y niñas.	13. Reto Palabreando		
7	Yeiberth luis suares vasquez	3003950914	1:00pm	1:20pm	5	1	1	0	0					Se motiva a la madre a la practica del juego tales como canciones, cuentos, historias imitando sonidos que se acerquen a la realidad de lo que cuenta la historia, cancion o actividad a realizar estimulando la parte cognitiva del niño y creando su imaginacion.	13. Reto Palabreando		
8	Isaia Gonzales Bossio	3004672588	1:30pm	1:50pm	4	2	0	0	0					En forma de palafraseo de le pide a la madre del niño realizar actividades como contar historias, cantar canciones y lecturas de cuentos, promoviendo a la estimulacion cognitiva del niño	13. Reto Palabreando		
9	yoiser David Perez Bello	3148827151	2:00pm	02:20:p. m.	5	3	1	0	0					Se motiva a la madre a la practica del juego tales como canciones, cuentos, sonidos,etc que probuevan el rescate de los mismos y la estimulacion temprana de los niños y niñas.	13. Reto Palabreando		
10	Yeiklin Jhoana Gomez Espinoza	3205509331	2:30 p. m.	02:50:p. m.	4	1	0	0	0					En forma de palafraseo de le pide a la madre del niño realizar actividades como contar historias, cantar canciones y lecturas de cuentos, promoviendo a la estimulacion cognitiva del niño	13. Reto Palabreando		

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	44	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	15	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	10
3. Total personas mayores de 60 años	5	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	10

Daris Tamara G

Firma del agente educativo

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

nte educativo o madre comunitaria: ANGELA MARIA CUADRADOTRABAJADORA SOCIAL

Fecha: 24/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BAYUNCA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011133872

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN					15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones			
1	KEILOR DAVID NAVAS BLOOM	3015299930	800:00 a. m.	8:20	4	1	0	0	0					Se socializo con la familia la importancia de generar experiencias donde se disfrute el juego, la creacion, la exploracion, experiencias artisticas y encuentros con sus pares de acuerdo al momento de su desarrollo, ademas la literatura a traves de la lectura de cuentos. La familia a su vez se comprometio a realizar actividades ludico recrativas en conmemoracion al dia de la niñez.	P 13 Palabreando		
2	MISSHELL SOFIA TORREGLOSA BARCASNEGRAS	3173798195	8:30	8:50	7	1	0	0	0					Se socializo con la familia la importancia de generar experiencias donde se disfrute el juego, la creacion, la exploracion, experiencias artisticas y encuentros con sus pares de acuerdo al momento de su desarrollo, ademas la literatura a traves de la lectura de cuentos. La familia a su vez se comprometio a realizar actividades ludico recrativas en conmemoracion al dia de la niñez.	P 13		
3	KISHANY PAULA TORRES PEÑA	3022195679	9:00	9:20	6	1	1	0	0					Se socializo con la familia la importancia de generar experiencias donde se disfrute el juego, la creacion, la exploracion, experiencias artisticas y encuentros con sus pares de acuerdo al momento de su desarrollo, ademas la literatura a traves de la lectura de cuentos. La familia a su vez se comprometio a realizar actividades ludico recrativas en conmemoracion al dia de la niñez.	P 13		
4	MOISES DANIEL CARRIACHIL PUERTA	3003175707	9:30	9:50	8	4	2	0	0					Se socializo con la familia la importancia de generar experiencias donde se disfrute el juego, la creacion, la exploracion, experiencias artisticas y encuentros con sus pares de acuerdo al momento de su desarrollo, ademas la literatura a traves de la lectura de cuentos. La familia a su vez se comprometio a realizar actividades ludico recrativas en conmemoracion al dia de la niñez.	P 13		

5	ISSAC DAVID MEZA ESALAS	3022230546	10:00	10:20	6	3	0	1	0					Se socializo con la familia la importancia de generar experiencias donde se disfrute el juego, la creacion, la exploracion, experiencias artisticas y encuentros con sus pares de acuerdo al momento de su desarrollo, ademas la literatura a traves de la lectura de cuentos. La familia a su vez se comprometio a realizar actividades ludico recrativas en conmemoracion al dia de la niñez.	P 13		
6	SAMUEL DE JESUS MEZA ESALAS	3126519619	10:30	10:50	6	3	0	1	0					Se socializo con la familia la importancia de generar experiencias donde se disfrute el juego, la creacion, la exploracion, experiencias artisticas y encuentros con sus pares de acuerdo al momento de su desarrollo, ademas la literatura a traves de la lectura de cuentos. La familia a su vez se comprometio a realizar actividades ludico recrativas en conmemoracion al dia de la niñez.	P 13		
7	JAIRO DAVID SIMANCA TORRES	3046205286	11:00	11:20	11	2	0	0	0					Se socializo con la familia la importancia de generar experiencias donde se disfrute el juego, la creacion, la exploracion, experiencias artisticas y encuentros con sus pares de acuerdo al momento de su desarrollo, ademas la literatura a traves de la lectura de cuentos. La familia a su vez se comprometio a realizar actividades ludico recrativas en conmemoracion al dia de la niñez.	P 13		
8	RONAIKEL JOSUE ARROYO PINTO	3107020041	11:30	11:50	7	2	2	0	0					Se socializo con la familia la importancia de generar experiencias donde se disfrute el juego, la creacion, la exploracion, experiencias artisticas y encuentros con sus pares de acuerdo al momento de su desarrollo, ademas la literatura a traves de la lectura de cuentos. La familia a su vez se comprometio a realizar actividades ludico recrativas en conmemoracion al dia de la niñez.	P 13		
9	THIAGO ANDRES MARTINEZ NUÑEZ	3014077274	12:00	12:20	5	1	0	0	0					Se socializo con la familia la importancia de generar experiencias donde se disfrute el juego, la creacion, la exploracion, experiencias artisticas y encuentros con sus pares de acuerdo al momento de su desarrollo, ademas la literatura a traves de la lectura de cuentos. La familia a su vez se comprometio a realizar actividades ludico recrativas en conmemoracion al dia de la niñez.	P 13		
10	RAFAEL ANDRES ORTEGA ARROYO	3008524154	1:00	1:20	6	2	0	1	0					Se socializo con la familia la importancia de generar experiencias donde se disfrute el juego, la creacion, la exploracion, experiencias artisticas y encuentros con sus pares de acuerdo al momento de su desarrollo, ademas la literatura a traves de la lectura de cuentos. La familia a su vez se comprometio a realizar actividades ludico recrativas en conmemoracion al dia de la niñez.	P 13		

66 20 5 3 0

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	66
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	20
3. Total personas mayores de 60 años	5
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	3
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	10
8. Total novedad	0
9. Total novedad	0
10. Total de llamadas realizadas	10

Firma del agente educativo

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Brilly Maria Torralbo Alvis

Fecha: 22/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Villa Estrella

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011134892

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X) violencia domestica. Violenia contra niños, practicas de castigos.	13. Novedad 2 (marque una X). Dejar al niño con personas extrañas o menores de edad. Dejar al niño solo. Evidencia de permanencia en la calle o sitios de peligro	14. Otras novedades y observaciones. Describir lo de la casilla (12 y 13)	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
6	JOSEPH VERGARA ATENCIA (2 meses)	3137154651	1:00 p. m.											Se hizo la llamada en seis ocaciones. Tres en la mañana y tres en la tarde y no contestaron.		23/04/2020	1:00 p. m.
7	LIAM DAVID MARTINEZ ZAYAS (10 meses)	3015278013	1:45 p. m.											Numero de telegono Apagado.		23/04/2020	1:45 p. m.

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar (suma casilla 5)	0	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano (suma casilla 10 - celdas no marcadas)	0
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años (suma niños casilla 6)	0	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras (suma casilla 11)	0
3. Total personas mayores de 60 años (suma de casilla 7)	0	8. Total novedad 1 (total casilla 12)	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias (suma de casilla 8)	0	9. Total novedad 2 (total casilla 13)	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico (suma casilla 9)	0	10. Total de llamadas realizadas (Total de la llamas durante el dia)	2

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Brilly María Torralbo Alvis

Fecha: 23/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Villa Estrella

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011134892

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCION							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X) violencia domestica. Violenia contra niños, practicas de castigos.	13. Novedad 2 (marque una X). Dejar al niño con personas extrañas o menores de edad. Dejar al niño solo. Evidencia de permanencia en la calle o sitios de peligro.	14. Otras novedades y observaciones. Describir lo de la casilla (12 y 13)	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
6	JOSEPH VERGARA ATENCIA (2 meses)	3137154651	1:00 p. m.											Numero de telefono no es del acudiente sino de la abuela del niño (Maria Nuñez). La señora vive en el barrio 20 de julio. El usuario con sus padres residen en villa estrella, pero no poseen telefono. Se le deja la razón a la abuela de que porfavor los acudientes del niño usuario se coloque en contacto de manera urgente con el agente educativo.	6,7,13 y 14	24/04/2020	1:00 p. m.
7	LIAM DAVID MARTINEZ ZAYAS (10 meses)	3015278013	1:45 p. m.											Numero de telegono Apagado.	6,7,13 y 14	24/04/2020	1:45 p. m.

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)
Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar (suma casilla 5)	0	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano (suma casilla 10 - celdas no marcadas)	0
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años (suma niños casilla 6)	0	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras (suma casilla 11)	0
3. Total personas mayores de 60 años (suma de casilla 7)	0	8. Total novedad 1 (total casilla 12)	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias (suma de casilla 8)	0	9. Total novedad 2 (total casilla 13)	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico (suma casilla 9)	0	10. Total de llamadas realizadas (Total de la llamas durante el dia)	2

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Brilly Maria Torralbo Alvis

Fecha: 24/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Villa Estrella

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011134892

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X) violencia domestica. Violenia contra niños, practicas de castigos.	13. Novedad 2 (marque una X). Dejar al niño con personas extrañas o menores de edad. Dejar al niño solo. Evidencia de permanencia en la calle o sitios de peligro.	14. Otras novedades y observaciones. Describir lo de la casilla (12 y 13)	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
6	JOSEPH VERGARA ATENCIA (2 meses)	3117366746(PADRE-CRISTIAN) 3137154651 (abuelita)	1:00 p. m.	1:35 p. m.	5	3	0	0	0						6,7,13 y 14	27/04/2020	1:00 p. m.
7	LIAM DAVID MARTINEZ ZAYAS (10 meses)	3015278013	1:45 p. m.											Numero de telegono Apagado.	6,7,13 y 14	27/04/2020	1:45 p. m.

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar (suma casilla 5)	5	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano (suma casilla 10 - celdas no marcadas)	1
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años (suma niños casilla 6)	3	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras (suma casilla 11)	1
3. Total personas mayores de 60 años (suma de casilla 7)	0	8. Total novedad 1 (total casilla 12)	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias (suma de casilla 8)	0	9. Total novedad 2 (total casilla 13)	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico (suma casilla 9)	0	10. Total de llamadas realizadas (Total de la llamas durante el dia)	2

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: LUCELIS VALETA GUZMAN

Fecha: 20/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD VILLA

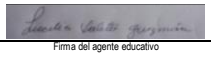
Código Unidad de Servicio (UDS): 130011134892

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	OSTIN JESUS VITOLA JULIO	3205244273	9:10	9:50	7	3	0	0	0						13	27/04/2020	10:00
2	DEREK ANDRES MARTINEZ CANABAL	3102599089	11:00	11:40	10	1	2	0	0						13	27/04/2020	10:50
3	LUIS FELIPE ANDRADES BARRIOS	3013879798	11:50	12:20 m	3	1	0	0	0						13	27/04/2020	11:50
4	MATHIAS JOSE CAVADIA ROJANO	3005907915	12:50	12:20 m	5	1	0	0	0						13	27/04/2020	12:50
5	JANIEL JARED MORAD MADRID	3042020136												no fue posible la comunicación		28/04/2020	13:50
6																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	25	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	6	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	2	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	5



Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: LUCELIS DEL CARMEN VALETA GUZMAN

Fecha: 21/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD VILLA ESTRELLA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011134892

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	JHON MATHIAS CASTILLA FRANCO	3005907915	9:10	9:50	3	2	0	0	0						13	21/04/2020	9:10
2	KILIAN ANTONIO URRUEGO BARRIOSNUEVOS	3013225852	10:10	10:40	3	1	0	0	0						13	21/04/2020	10:00
3	IVANNA ANDREA ZABALA VIVANCO	3013590201	11:10	11:30	8	2	0	0	0						13	21/04/2020	10:50
4	JHOYS DEL CARMEN REASON GONZALEZ	3024572470	12:10	12:20 m	4	2	0	0	0						13	21/04/2020	11:50
5	ASHLEY MARGARITA PUERTA CABARCAS	3205328942	13:10	13:10 pm	3	1	0	0	0						13	21/04/2020	12:30
6																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	21	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	8	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	5



Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: LUCELIS DEL CARMEN VALETA GUZMAN

Fecha: 22/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD VILLA ESTRELLA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011134892

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	SELENA GAMARRA GUZMAN	3216706813	9:10	9:50	4	1	0	0	0						13	29/04/2020	8:00
2	MARTIN ALEJANDRO BARRIOS NUEVO GOEZ	3013590201	10:00	10:40	5	1	0	0	0						13	29/04/2020	9:00
3	JOSE JUNIOR HERRERA QUIÑONES	3128407865	10:50	11:30	6	2	0	0	0						13	29/04/2020	10:00
4	KEIMLIS CHAVEZ AYALA	3226027395												No fue posible la comunicación		29/04/2020	11:00
5	RAFAEL ENRIQUE CASTRO PALACIOS	3134567890												No fue posible la comunicación		29/04/2020	12:00

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	15	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	3
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	4	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	3
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	5



Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP Versión 1 Clasificación de la Información: Pública	19/03/2020 Página 1 de 1

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: LUCELIS DEL CARMEN VALETA GUZMAN

Fecha: 23/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD VILLA ESTRELLA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011134892

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	MARIA ISABEL BARRIOS DE ANGEL	3015652530	9:10	9:50	6	1	0	0	0						6, 7, 8, 9, 13	29/04/2020	13:00
2	KILLIAN DAVID NARVAEZ MORALES	3005292565	10:00	10:40	7	7	0	0	0						6, 7, 8, 9, 13	29/04/2020	14:00
3	SEBASTIAN CUADRADO ANAYA	3145600223	11:00	11:40	3	1	0	0	0						6, 7, 8, 9, 13	30/04/2020	8:00
4	YEIKOL ANDRES PALOMINO TEHERAN	3102599089	12:00	12:40	4	1	1	1	0						6, 7, 8, 9, 13	30/04/2020	9:00
5	JOHANYS BENITEZ RIVERO	3226027395	13:00	13:40	4	2	0	0	0						6, 7, 8, 9, 13	30/04/2020	10:00

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	24	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	12	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	1	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	5



Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: LUCELIS DEL CARMEN VALETA GUZMAN

Fecha: 24/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD VILLA ESTRELLA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011134892

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	MATHIAS JOSE CARABALLO ROJANO	3005907915	9:10	9:50	5	1	0	0	0						6, 7, 8, 9, 13	30/04/2020 12:00
2	DEREK ANDRES MARTINEZ CANAVAL	3102599089	10:00	10:50	10	1	2	0	0						6, 7, 8, 9, 13	30/04/2020 13:00
3	LUIS FELIPEZ ANDRADES BARRIOS	3013879798	11:00	11:50	3	1	0	0	0						6, 7, 8, 9, 13	30/04/2020 14:00
4	JANIEL JARED MORA MADRID	3042020136	12:00	12:50	5	1	0	0	0						6, 7, 8, 9, 13	30/04/2020 15:00

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	23	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	4	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	2	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	4



Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: KARINA CARCAMO DE LA ROSA

Fecha: 24 DE ABRIL DE 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): VILLA ESTRELLA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011134892

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	MELETH SOFIA MANCILLA RICARDO	3017081180	11:00	11:38	6	1	0	1	0	SI	SI				Práctica 13	1/05/2020	8:00
2	EMMA LUCIA ESPAÑA VEGA	3007721591	11:40		0	0	0	0	0	0	SI			No se logra la comunicación con la familia de la niña EMMA LUCIA ESPAÑA VEGA , es muy extraño ya que es una familia participativa e interesada en el desarrollo de las prácticas.		1/05/2020	9:00
3	GLEINIS MAILETH CASTAÑEDA RAMIREZ	3007563492	11:45	12:32	5	2	0	0	0	si	si				Práctica 13	1/05/2020	10:00

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	11	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	2
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	3	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	3
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	1	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	3

Karina Carcamo

Firma del agente educativo

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SHIRLEY PAOLA CABRERA CUESTA

Fecha: 20/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): VILLA ESTRELLA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011134892

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	SARAH NOHEMI GUERRA LUCENA	3023234422	9:00	9:28	5	2	0	0	0						13	27/04/2020	9:00
2	JHON FREDDY VILLERO CONTRERAS	3188293105	9:30	9:48	6	1	1	0	0						13	27/04/2020	9:30
3	VIOLET VERGARA GUERRA	3007372212	9:50	10:10	4	1	1	0	0						13	27/04/2020	10:00
4	KIARA ISABEL JIMENEZ HERNANDEZ	3046356369	10:12	10:35	5	1	1	0	0					tiene un rojo en la pierna y la tiene la hinchda. Se cayo. Y le ha salido un acceso	13	27/04/2020	10:30

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	20	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	5	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	3	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	4

Shirley Cabrera Cuesta

Firma del agente educativo

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SHIRLEY PAOLA CABRERA CUESTA

Fecha: 21/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): VILLA ESTRELLA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011134892

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	SAMANTHA MARIA JULIO BERTEL	3003910844	9:00	9:32	3	1	0	0	0						13	28/04/2020	9:00
2	EMMA SOFIA JOLY SIMANCAS	3043839640	9:35	10:00	7	1	1	0	0						13	28/04/2020	9:30
3	GILMA ISABELLA CONTRERAS BARRERAS	3005271347	10:05	10:30	4	1	0	0	0						13	28/04/2020	10:00
4	LIZ SOFIA GUERRERO ORTIZ	3014596224	10:32	10:55	4	1	0	0	0						13	28/04/2020	10:30

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	18	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	4	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	4

Shirley Cabrera Cuesta

Firma del agente educativo

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SHIRLEY PAOLA CABRERA CUESTA

Fecha: 22/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): VILLA ESTRELLA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011134892

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	LUCIANA MANJARREZ MORELO	3188853807	10:58	11:20	3	1	0	0	0						13	29/04/2020	9:00
2	SHARON SOFIA HERNANDEZ PEREZ	3205095001	11:22	11:45	5	0	0	1	0						13	29/04/2020	9:30
3	SARA VALENTINA HERRERA GLORIA	3023868140	11:48	12:10	3	1	0	0	0						13	29/04/2020	10:00
4	THIAGO ANDRES FLOREZ TOVAR	3128407865	12:12	12:35	5	1	0	0	0						13	29/04/2020	10:30

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	16	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	3	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	1	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	4



Firma del agente educativo

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SHIRLEY PAOLA CABRERA CUESTA

Fecha: 23/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): VILLA ESTRELLA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011134892

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	VALERIA SOFIA CATRO GONZALEZ	3216989879	10:00	10:22	5	2	0	0	0						13	30/04/2020	9:00
2	SADAY ESTHER PALENCIA TORRES	3016658883	10:25	10:45	6	2	0	0	0						13	30/04/2020	9:30
3	KEYSA PALENCIA TORRES	3016658883	10:48	11:10	6	2	0	0	0						13	30/04/2020	10:00
4	FIORELLA GARCIA CUENTAS	3042150176	11:12	11:35	6	1	1	0	0						13	30/04/2020	10:30

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	23	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	7	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	4



Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SHIRLEY PAOLA CABRERA CUESTA

Fecha: 24/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): VILLA ESTRELLA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011134892

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	BRIANDYS ALCAZAR MIELES	3147143972	10:00 a. m.	10:22 a. m.	4	1	0	0	0						13	30/04/2020	9:00
2	MARIANGEL ESCUDERO JIMENEZ	3023903436	10:25	10:42	6	1	0	0	0						13	30/04/2020	9:30
3	ELANYS MARGARITA MALLARINO ROCHA	3015639147	10:45	11:05	5	2	0	0	0					la madre manifiesta que la niña tiene brasa y que esta preocupada se les dieron las indicacciones correspondietes.	13	30/04/2020	10:00
4	THIAGO ALEJANDRO TORRES GUARECUCO	3218075545	11:08a.m.	11:30	6	1	0	0	0						13	30/04/2020	10:30

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	21	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	5	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	4



Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: KELLY JOHANA JIMENEZ PACHECO

Fecha: 20/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): VILLA ESTRELLA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011134892

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	ALLINSON BEGAMBRE DIAZ	3108621383	10:00	10:30	8	3	NO	1	NO						13	27/04/2020	10:00 a. m.
2	DILAN JOSE JIMENEZ RODRIGUEZ	3134669152	10:30	10:40	8	1	NO	NO	NO						13	27/04/2020	10:30
3	ZAMAHARA MEJIA CHICA	3206920766	11:00	11:23	8	3	NO	1	NO						13	27/04/2020	11:00
4	SERGIO ANDRES NIETO MEJIA	3227119967	11:30	11:46	5	1	NO	NO	NO						13	27/04/2020	11:30
5	KYLIER ALFREDO AGAMEZ TORREZ	3234459607	12:00	12:19	9	1	1	1	1						13	27/04/2020	12:00

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	38
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	9
3. Total personas mayores de 60 años	1
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	1
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	1

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	5

Kelly Jimenez Pacheco

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: KELLY JOHANA JIMENEZ PACHECO

Fecha: 21/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): VILLA ESTRELLA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011134892

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	JAVISMAR ALEXANDRA RAMIREZ CAMBERO	3103472435	10:00	10:14	7	2	NO	NO	NO						13	28/04/2020	10:00 a. m.
2	OLGA LUCIA OROZCO SANCHEZ	3205808234	10:20	10:40	3	1	NO	1	1					la semana pasada la madre manifiesta un brote que se le presenta a la niña se le dan recomendaciones y las cumple la niña tubo cita medica y el medico le dijo que era escabiosis y le mando una vacelina azufrada la cual no le esta haciendo efecto la madre esta preocupada	13	28/04/2020	10:30
3	ANDRES ANDRES DE LA ROSA RHENALDS	3116519556	10:50	11:25	3	1	NO	NO	NO						13	28/04/202	11:00
4	EDRIC SANTIAGO ESTRADA VELAIDES	3187477964	11:30	11:47	5	1	1	NO	NO					la madre manifiesta que no ha podido colocarle las vacunas correspodientes al niño porque el puesto de salud del pozon dice que hasta nueva orden	13	28/04/2020	11:30
5	DANNA SOPHIA MARTINEZ PIRELA	3014525762	12:00											en el dia de hoy no se logro la comunicación con los padres de nuestra usuaria la llamada quedara programada para 22 de abril		22/04/2020	9:30

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	18	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	5	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	1	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	1	10. Total de llamadas realizadas	4

Kelly Jimenez Pacheco

Firma del agente educativo

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: KELLY JOHANA JIMENEZ PACHECO

Fecha: 22/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): VILLA ESTRELLA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011134892

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	DANNA SOPHIA MARTINEZ PIRELA	3014525762	9:30	9:46	6	2	1	NO	NO						3 y 13	28/04/2020	12:00
2	DAVIANY ISABEL BAUQUERO ACOSTA	3014326460	10:00	10:23	8	2	NO	NO	NO						1 y 13	29/04/2020	10:00
3	KATHERINE CERVANTE BELTRAN	3117642861	10:30	10:51	6	1	NO	NO	NO					comenta la usuaria que estuvo en urgencia a causa del brote manifiesta que el medico le mando medicamentos los cuales no ha podido reclamar	4 y 13	29/04/2020	10:30
4	SCARLETT SHADAY ZAMBRANO MACHACA	3115920036	11:00	11:30	5	1	NO	NO	NO					madre de la usuaria manifiesta que la niña se encuentra enferma presentando fiebre se comunico con un medico amigo y le mando receta medica la cual le esta suministrando	3 y 13	29/04/2020	11:00
5	JHON ALEXI CARABILI CUADRADO	3127315320	11:37	11:50	4	2	NO	NO	NO						13	29/04/2020	11:30
6	NOHEMI PATRICIA MARMOL JULIO	3156335020	12:00	12:36	2	NO	NO	NO	NO						4 y 13	29/04/2020	12:00

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	31	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	8	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	6

Kelly Jimenez Pacheco

Firma del agente educativo

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: KELLY JOHANA JIMENEZ PACHECO

Fecha: 23/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): VILLA ESTRELLA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011134892

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	DANIELA MARGARITA CABARCAS ANAYA	3205328942	10:00	10:30	3	1	NO	NO	NO						6,7 Y 13	30/04/2020	10:00 a. m.
2	JHOYSIMAR MENDOZA MATOS	3003986445	10:35	11:05	12	3	NO	NO	NO						7,8,13	30/04/2020	10:30
3	GLADIS JARABA ESPITIA	3106705706	11:10											NO LOGRO LA COMUNICACIÓN CON ESTA USUARIA ESTOY BUSCANDO NUEVO NUMERO TELEFONICO		30/04/2020	11:00
4	LIHETY BARRERO TOVAR	3192032569	11:20	11:50	4	1	NO	NO	NO						6,7 Y 13	30/04/2020	11:30
5	JONAS RAMIREZ CAMBERO	3103472435	12:00	12:35	7	2	NO	NO	NO						9 Y 13	30/04/2020	12:00

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	26	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	7	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	5

Kelly Jimenez Pacheco

Firma del agente educativo

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: KELLY JOHANA JIMENEZ PACHECO

Fecha: 24/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): VILLA ESTRELLA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011134892

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	KIARA PATRICIA COGOLLO BLANCO	3205223683	10:00	10:35	8	2	0	NO	NO					EN EL DIA DE HOY SE ENCUENTRA APAGADO EL CELULAR TRABAJO EN LA BUSQUEDA DE OTRO NUMERO TELEFONICO.	9:30	27/04/2020	9:30 a. m.

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	8	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	1
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	2	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	1
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	1

Kelly Jimenez Pacheco

Firma del agente educativo

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información:	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ISELIS CASTRO VASQUEZ

Fecha: 20/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD VILLA ESTRELLA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011134892

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACION DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	ALAN DAVID OSORIO BARRERA	3172328920	8:00	8:40	6	1	0	1	0						13	27/04/2020	11:50
2	CORAL SOFIA ARRIETA ACOSTA	3004349708	9:00	9:40	6	1	0	2	0						13	27/04/2020	9:10
3	EMANUEL DAVID VALDEZ GARCIA	3012964000	10:00											no fue posible la comunicación, el dispositivo se encuentra apagado		24/04/2020	10:00
4	JESUS ADRIAN ARRIETA MONTOYA	3135152293	10:00											no fue posible la comunicación, el dispositivo se encuentra apagado		27/04/2020	10:50

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	**12**	**6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano**	**2**
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	**2**	**7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras**	**2**
3. Total personas mayores de 60 años	**0**	**8. Total novedad 1**	**0**
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	**3**	**9. Total novedad 2**	**0**
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	**0**	**10. Total de llamadas realizadas**	**4**

ISELIS CASTRO VASQUEZ
Nutricionista –Dietista.
MND. 01387.

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información:	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ISELIS CASTRO VASQUEZ

Fecha: 24/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FUNDASALUD VILLA ESTRELLA

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011134892

7					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	JOSHUA VERGARA	3137154651	8:00 a. m.	8:40	4	2	0	0	0	0	0			Nuevamente contesta la abuela del niño la cual no vive con el. No se realiza el acompañamiento por que vive lejos. La informacion la da la señora-	13	1/05/2020	8:00 a. m.
2	DEIMARYS SOFIA CUADRADO SAENZ	3205431023	9:00 a. m.											No se logra Comunicación		1/05/2020	9:00 a. m.
3	EMANUEL DAVID VALDEZ GARCIA	3012964000	9:40	10:20	3	1	0	0	0	0	0				13	1/05/2020	9:40

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	7	**6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano**	2
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	3	**7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras**	2
3. Total personas mayores de 60 años	0	**8. Total novedad 1**	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	**9. Total novedad 2**	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	**10. Total de llamadas realizadas**	3

ISELIS CASTRO VASQUEZ
Nutricionista –Dietista.
MND. 01357.

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: leibis maria nuñez tena

Fecha: 20-abr-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): villa estrella

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011134892

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	danller miguel daboin .villalobos	3045316592	8:00	8:40	5	1	0	0	0						practica 13	27/4/2020	8:00
2	nathalie jannnette padilla guardo	3002058076	8:50	9:30	4	2	0	0	0						practica 13	27/04/2020	8:50
3	brihanis isabel rojas julio	3117248375	9:40	10:15	6	1	0	0	0						practica 13	27/04/2020	9:40
4	mariana lucia sierra rodriguez	3234750850	10:20	11:00	5	2	0	0	0						practica 13	27/04/2020	10:20

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	20	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	6	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	4

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: leibis maria nuñez tena

Fecha: 21-abr-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): villa estrella

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011134892

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	salome guerrero hernandez	3185372033	8:00											no fue posible la comunicación con el ususario ,ya que estaba el celular estaba apagado	practica 13	28/4/2020	8:00
2	yuli paola palmera ochoa	3015995051	8:50	9:30	3	1	0	0	0						practica 13	28/04/2020	8:50
3	saidis andrea berrio cabarcas	3013149648	9:40	10:15	6	1	0	0	0						practica 13	28/04/2020	9:40
4	nelcy paola jave zuñiga	3007707757	10:20											no fue posible la comunicación con el ususario ,ya que estaba el celular estaba apagado	practica 13	28/04/2020	10:20
5	deisy vanessa vasquez diaz	3045845473	11:10	11:50	8	1	0	0	0						practica 13	28/04/2020	11:10

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	17	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	3
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	3	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	3
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	5

Firma del agente educativo

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: leibis maria nuñez tena

Fecha: 22-abr-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): villa estrella

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011134892

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	luisa fernanda contrera rodriguez	3022142469	8:00	8:40	7	1	1	0	0						practicas 13	29/04/2020	8:00
2	maria alejandra quiñones jimenez	3007349286	8:50	9:30	6	2	1	1	1						practicas 13	29/04/2020	8:50
3	eli johana ramos bertel	3005042902	9:40	10:15	5	0	0	0	0						practicas 13	29/04/2020	9:40
4	britney vanessa ortega hernandez	3116242594	10:20	11:00	5	1	0	0	0						practicas 13	29/04/2020	10:20
5	shantal a saravia aguilera	3137408409	11:10	11:50	8	3	0	0	0						practicas 13	29 /0472020	11:10

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	31	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	7	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
3. Total personas mayores de 60 años	2	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	1	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	1	10. Total de llamadas realizadas	5

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO**	**F1.A1.LM5.PP**	**19/03/2020**
		Versión 1	**Página 1 de 1**
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: leibis maria nuñez tena

Fecha: 24-abr-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): villa estrella

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011134892

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	**1. Nombre usuario(a)**	**2. Teléfono**	**3. Hora inicio**	**4. Hora final**	**5. # Total de personas en el hogar**	**6. # de niñas y niños de 0 a 5 años**	**7. # de personas mayores de 60**	**8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias**	**9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico**	**10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)**	**11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)**	**12. Novedad 1 (marque una X)**	**13. Novedad 2 (marque una X)**	**14. Otras novedades y observaciones**	**15. Indique los números de las práctica trabajadas**	**16. Fecha y hora siguiente llamada**	
1	thiago andres san martin gil	3022200823	8:00	8:40	5	1	0	0	0						practicas 13	27/04/2020	8:00
2	anthonys andres de la ossa ayala	3148394338	8:50	9:30	4	1	0	0	0						practica 13	29/04/2020	8:50

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	9	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	2
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	2	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	2
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	2

Firma del agente educativo

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: YOMAIRA MERCADO P

Fecha: 20/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): villaestrella

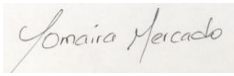
Código Unidad de Servicio (UDS): 130011134892

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	Darianyelia carmona ramirez	3202812352	9.40	10am	10	2									13	27/04/2020	8.00
2	jose silva torrez	3104416180	10am	10.40	5	2									13	27/04/2020	9.00

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	15	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	2
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	4	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	2
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	2



Firma del agente educativo

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO**	**F1.A1.LM5.PP**	**19/03/2020**
		Versión 1	**Página 1 de 1**
		Clasificación de la Información: **Pública**	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: YOMAIRA MERCADO P

Fecha: 21/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): villaestrella

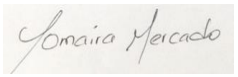
Código Unidad de Servicio (UDS): 130011134892

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	**1. Nombre usuario(a)**	**2. Teléfono**	**3. Hora inicio**	**4. Hora final**	**5. # Total de personas en el hogar**	**6. # de niñas y niños de 0 a 5 años**	**7. # de personas mayores de 60**	**8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias**	**9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico**	**10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)**	**11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)**	**12. Novedad 1 (marque una X)**	**13. Novedad 2 (marque una X)**	**14. Otras novedades y observaciones**	**15. Indique los números de las práctica trabajadas**	**16. Fecha y hora siguiente llamada**	
1	yostin vitola julio	3114173581	10.00	10.40	7	1									13	28/04/2020	10am

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	7	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	1
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	1	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	1
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	1



Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO**	**F1.A1.LM5.PP**	**19/03/2020**
		Versión 1	**Página 1 de 1**
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SAIDY PADILLA PALENCIA

Fecha: 23/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): VILLA ESTRELLA

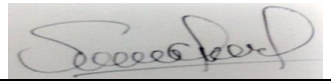
Código Unidad de Servicio (UDS): 130011134892

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	**1. Nombre usuario(a)**	**2. Teléfono**	**3. Hora inicio**	**4. Hora final**	**5. # Total de personas en el hogar**	**6. # de niñas y niños de 0 a 5 años**	**7. # de personas mayores de 60**	**8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias**	**9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico**	**10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)**	**11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)**	**12. Novedad 1 (marque una X)**	**13. Novedad 2 (marque una X)**	**14. Otras novedades y observaciones**	**15. Indique los números de las práctica trabajadas**	**16. Fecha y hora siguiente llamada**	
1	ABIGAIL CONTRERAS CARCAMO	3182504249	9:45am	10:30am	4	1	1	0	0	si	si				13	30/04/2020	9:00am
2	MARIA CAMILA MONTIEL	3117642861	10:45am	11:30am	6	2	0	0	0	si	si				13	30/04/2020	9:30am
3	ORIANA PAJARO GARCIA	3234655617	11:45am	12:40pm	4	2	0	0	0	si	si				13	30/04/2020	10:00am
4	NICOLE RUIZ MARIN	3126249900	1:05pm	1:50pm	7	1	0	0	0	si	si				13	30/04/2020	10:30am

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS) codigo unidad 130011134892

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	21	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	6	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	4



Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO**	**F1.A1.LM5.PP**	**19/03/2020**
		Versión 1	**Página 1 de 1**
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SAIDY PADILLA PALENCIA

Fecha: 24/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): VILLA ESTRELLA

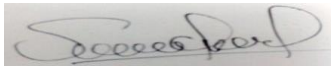
Código Unidad de Servicio (UDS): 130011134892

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	**1. Nombre usuario(a)**	**2. Teléfono**	**3. Hora inicio**	**4. Hora final**	**5. # Total de personas en el hogar**	**6. # de niñas y niños de 0 a 5 años**	**7. # de personas mayores de 60**	**8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias**	**9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico**	**10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)**	**11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)**	**12. Novedad 1 (marque una X)**	**13. Novedad 2 (marque una X)**	**14. Otras novedades y observaciones**	**15. Indique los números de las práctica trabajadas**	**16. Fecha y hora siguiente llamada**	
1	KENDALL MORELLO	3003041655	10:30AM	11:05AM	6	3	0	0	0	SI	SI	0	0		13	29/04/2020	9:00am
2	NURR MUÑOZ ROMERO	3108995497	9.45AM	10:20AM	5	2	0	0	0	SI	SI	0	0		13	29/04/2020	9:30am
3	ANA VICTORIA MARIN	3133939988	hh:mm	hh:mm										Imposible la comunicación al numero de contacto , se hace la gestion para obtener nuevo numero.	13	29/04/2020	10:00am
4	JAIDER ZAPATEIRO	3008815155	11:15AM	11:40AM	10	3	1	0	0	SI	SI	0	0		13	29/04/2020	10:30am

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS) codigo unidad 130011134892

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	21	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	3
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	8	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	3
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	4



Firma del agente educativo

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F-LAI-085.PP	19/03/2020
Versión: 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o actor comunitario: Kelly Meza Acosta

Fecha: 20.04.20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI los Angeles

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001114497B

No.	I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las piezas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamado
1	Dulce Martinez Soto	3016433519	9:00	9:20	5	2	0	0	0	si	si	0	0	ninguna	13	23.04.20 8:50
2	Miguel A. Ortiz bravo	3186641494	9:24	9:42	5	2	0	0	0	si	si	0	0	ninguna	13	23.04.20 10:30
3	Greisi florez Caldales	3232870769	9:45	10:00	3	1	0	0	0	si	si	0	0	ninguna	13	23.04.20 9:40
4	Mª Angel Alvarez Sanche	3132242501	10:03	10:19	4	1	2	1	1	si	si	0	0	ninguna	13	23.04.20 11:00
5	Luciano Garcia Principal	3006317146	10:25	10:37	4	2	0	0	0	si	si	0	0	ninguna	13	23.04.20 10:20
6	Mª Jose Montenosa P	3135359635	10:40	11:02	7	3	0	0	0	si	si	0	0	ninguna	13	23.04.20 8:00
7	briana buendia Alvarez	3135258086	11:05	11:30	3	1	0	0	0	si	si	0	0	ninguna	13	23.04.20 9:00
8	Mariana Muñoz Vargas	3107645758	11:33	11:45	6	1	0	0	0	si	si	0	0	ninguna	13	23.04.20 9:30
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	37
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	13
3. Total personas mayores de 60 años	2
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	1
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	1

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	8

Kelly Meza Acosta

Firma del agente educativo

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

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Nombres y apellidos del agente educativo a cargo de la llamada: Kelly Meza Acosta Fecha: 21.04.20 Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI los Angeles Código Unidad de Servicio (UDS): 13001111449778

I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio / 4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. ¿NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar? (marque una X)	11. ¿NO tienen acceso a frutas y verduras? (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las piezas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Donella Sarmiento Perez	3023360532	9:10-9:25	6	1	1	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	24.04.20 11:00
2	Salome Quintero León	3218906434	9:30-9:47	8	3	0	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	24.04.20 9:00
3	Melani Cabarcas León	3007582358	10:01-10:22	8	3	0	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	24.04.20 10:00
4	Yayolet Lopez Gonzales	3016322586	10:25-10:40	6	3	1	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	24.04.20 9:30
5	Danna Castillo Morales	3045257289	10:43-10:55	7	1	0	1	1	Si	Si	0	0	ninguna	13	24.04.20 8:40
6	Luis E Morales Cantillos	3218041099	10:58-11:15	6	2	0	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	24.04.20 9:40
7	Celeste Mestra Polanco	3137309732	11:20-11:33	5	1	0	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	24.04.20 10:20
8	Gabriel Cediño Ospino	3003743057	11:35-11:50	3	1	0	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	24.04.20 10:50
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio o los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	49
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	15
3. Total personas mayores de 60 años	2
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	1
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	1

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	8

Kelly Meza Acosta
Firma del agente educativo

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

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Nombres y apellidos del agente educativo o asistente (cuidadora): Kelly Meza Acosta

Fecha: 22.04.20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI los Angeles

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001114499 79

No.	I. DATOS GENERALES: 1. Nombre usuario/a	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR: 5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	IV. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN: 10. NO tienen acceso a agua (usa celular o tanque) (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los minutos de las piezas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Shirley Alarcon Rodriguez	3203818322	8:30	8:46	9	2	0	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	27.04.20 10:00
2	Deiver Rodriguez Arzuza	3014144690	8:50	9:02	7	2	0	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	27.04.20 9:15
3	Rosaira Bravo Madero	3014632661	9:05	9:25	7	2	0	1	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	27.04.20 8:30
4	Juan Carlos Avila herrera	3045349468	9:30	9:42	8	1	0	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	27.04.20 9:00
5	Carelis Chiquillo Quiñonez	3008416566	9:45	9:58	3	2	0	1	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	27.04.20 11:00
6	Didier Vasquez Sanchez	3006317146	10:03	10:20	3	1	0	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	27.04.20 10:30
7	Nicoll Navarro Alvis	3104946371	10:24	10:35	3	1	0	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	27.04.20 9:50
8	Josue Sanches Maldonado	3003275878	10:38	10:53	4	1	0	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	27.04.20 10:50
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	81
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	12
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	2
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	8

Kelly Meza Acosta

Firma del agente educativo

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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F-P.A.1.1.M5.PP	16/03/2020
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Kelly Meza Acosta

Fecha: 23.04.20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI los Angeles

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300111444978

No.	I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	6. # Total de personas en el hogar	7. # de niños y niñas de 0 a 5 años	8. # de personas mayores de 60	9. # de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	10. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	11. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	12. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	13. Novedad 1 (marque una X)	14. Novedad 2 (marque una X)	15. Otras novedades y observaciones	16. Indique los números de las predios trabajados	17. Fecha y hora aplicado llamado
1	Dulce Martinez Soto	3016433519	8:42	8:58	5	2	0	0	0	si	si	0	0	ninguna	13	28.04.20 10:40
2	Miguel A Ortiz bravo	3186641494	9:06	9:10	5	2	0	0	0	si	si	0	0	ninguna	13	28.04.20 9:30
3	Greisi florez Cardales	3232870769	9:24	9:35	3	1	0	0	0	si	si	0	0	ninguna	13	28.04.20 10:20
4	Mª Angel Alvarez Sanches	3132242501	9:42	10:00	4	1	2	1	1	si	si	0	0	ninguna	13	28.04.20 9:45
5	Luciano Garcia Principal	3006317146	10:10	10:26	4	2	0	0	0	si	si	0	0	ninguna	13	28.04.20 11:00
6	Mª Jose Monterrosa P	3135359635	10:30	10:43	7	3	0	0	0	si	si	0	0	ninguna	13	28.04.20 10:00
7	briana buendia Alvarez	3135258086	10:48	10:59	3	1	0	0	0	si	si	0	0	ninguna	13	28.04.20 9:00
8	Mariana Muñoz Vargas	3107645758	11:07	11:28	6	1	0	0	0	si	si	0	0	ninguna	13	28.04.20 11:40
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el resumen de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	37
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	13
3. Total personas mayores de 60 años	2
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	1
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	1

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	8

Kelly Meza Acosta

Firma del agente educativo

¿Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente?

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCION

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F-PA1.1.MS.PP	19/03/2020
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Kelly Meza Acosta

Fecha: 24.04.20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Los Angeles

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001114978

	I. DATOS GENERALES				III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. HÁBITOS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las prácticas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Donella Sarmiento Perez	3023360532	8:15	8:30	6	1	1	0	0	si	si	0	0	ninguna	13	29.04.20 9:30
2	Salome Quintero León	3218906434	8:35	8:43	8	3	0	0	0	si	si	0	0	ninguna	13	29.04.20 10:20
3	Melani Cabarcas León	3007582358	8:45	8:57	8	3	0	0	0	si	si	0	0	ninguna	13	29.04.20 9:00
4	Vayolet Lopez Gonzales	3016322586	9:00	9:20	6	3	1	0	0	si	si	0	0	ninguna	13	29.04.20 10:55
5	Danna Castillo Morales	3045257289	9:22	9:38	7	1	0	1	1	si	si	0	0	ninguna	13	29.04.20 11:15
6	Luis E Morales Contreras	3218041099	9:43	9:59	6	2	0	0	0	si	si	0	0	ninguna	13	29.04.20 10:40
7	Celeste Mestra Polanco	3137309732	10:03	10:22	5	1	0	0	0	si	si	0	0	ninguna	13	29.04.20 8:30
8	Gabriel Cedeño Ospino	3003843057	10:24	10:43	3	1	0	0	0	si	si	0	0	ninguna	13	29.04.20 8:50
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	49
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	15
3. Total personas mayores de 60 años	2
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	1
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	1

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
7. Total de hogares que han consumido fruta y verduras	8
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	8

Kelly Meza Acosta

Firma del agente educativo

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F.I.A1.ENS.PP	19/03/2020
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Evasandry Genes Salas | Fecha: 20-Abril-20 | Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Ofi los Angeles sede pogon | Código Unidad de Servicio (UDS): 13001114497B

	I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Incluye los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Samuel Rodriguez	3046182173	7:30	7:55	4	1	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	23 Abril
2	Luis David Blanco	3003921399	8:00	8:35	4	1	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	23 Abril
3	Angel Jair Florez	3116488851	8:40	9:15	5	1	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	23 Abril
4	Santiago Garcia	3012112038	9:20	9:55	3	1	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	23 Abril
5	Alexandra Altuve	3002403012	10:00	11:00	6	2	1	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	23 Abril
6	Juan Daniel Alcazar	3046059505	11:05	11:30	5	1	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	23 Abril
7	Sarithi Sabel Pajaro	3218432287	11:40	12:35	5	2	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	23 Abril
8															13	23 Abril
9															13	
10															13	
11															13	
12															13	
13															13	
14															13	
15															13	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	32
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	9
3. Total personas mayores de 60 años	1
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	7
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	7
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	7

Evasandry Genes Salas
Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.L/M5.PP	15/03/2020
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Evasandry Genes Salas

Fecha: 21-04-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Cdi los Angeles sede pozon

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300111449 78

	I. DATOS GENERALES				III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las prácticas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Andres Romaña	3005787297	8:00	8:30	4	2	0	1	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	23 Abril
2	Yeimar Monzon	3115475704	8:50	9:20	5	2	1	1	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	23 Abril
3	Yaris Sofia Zuñiga	3002430127	9:30	10:00	7	1	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	23 Abril
4	Isaias Castro	3008126955	10:05	10:35	3	1	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	23 Abril
5	Alan Ortega	3214269879	10:40	11:20	6	1	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	23 Abril
6	Rossy Alvis Sayas	3017252849	11:25	12:00	6	1	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	23 Abril
7	Mairon Mendoza	3126977722	12:30	12:50	4	2	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	23 Abril
8	Keiner Ricardo	3123389324	1:00	1:40	3	1	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	23 Abril
9															13	
10															13	
11															13	
12															13	
13															13	
14															13	
15															13	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	38	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	11	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	2	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

Evasandry Genes S.
Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Evasandry Genes Salas

Fecha: 22-04-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): cdi los Angeles sede pogón

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300111144978

	I. DATOS GENERALES				III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajados	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Angel Romero	3007206348	9:00	9:30	4	2	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	24-Abril
2	Eric David Nieto	3012332149	9:40	10:10	4	1	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	24 Abril
3	Tiara mishell ochoa	3006509776	10:15	10:40	6	1	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	24 Abril
4	Jusein Perez	3002512977	11:00	11:20	12	4	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	24 Abril
5	Edith Perez Perez	3014617486	11:30	11:50	4	1	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	24 Abril
6	Yadiel Otria	3107124353	12:00	12:30	4	2	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	24 Abril
7	Luisayelis Reyes	3122938439	12:40	1:00	4	1	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	24 Abril
8	Thalia Dominguez	3008550800	1:10	1:50	4	1	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	24 Abril
9	Dylan Agudelo	3145044394	2:00	2:30	6	2	1	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	24 Abril
10	Yulianis Marimon	3147599384	2:40	3:10	4	2	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	24 Abril
11															13	24 Abril
12															13	24 Abril
13															13	24 Abril
14															13	24 Abril
15															13	24 Abril

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	52
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	17
3. Total personas mayores de 60 años	1
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	10
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	10

Evasandry Genes Salas
Firma de agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A11.M5.PP	10/02/2021
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Evasandry Genes Salas

Fecha: 23-04-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Cdi los Angeles sede pozón

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001114497 8

	I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(s)	2. Teléfono	3. Hora Inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de los predios trabajados	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Andres Romaña	3005789297	7:30	7:50	4	2	0	1	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	27 Abril
2	Yeimar monzon	3115475704	8:10	8:40	5	2	1	1	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	27 Abril
3	Yaris Zuñiga	3002430127	8:50	9:15	7	1	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	27 Abril
4	Isaias castro	3008126955	9:20	9:50	3	1	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	27 Abril
5	Alan ortega	3124269891	10:00	10:30	6	1	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	27 Abril
6	Rossy Alvis	3017252849	10:40	11:15	6	1	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	27 Abril
7	Mairon mendoza	3126977722	11:20	11:50	4	2	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	27 Abril
8	Keiner Ricardo	3123389824	12:00	12:40	3	1	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	27 Abril
9	Samuel Rodriguez	3046182173	12:50	1:15	4	1	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	28 Abril
10	Luis Blanco	3008921399	1:20	1:50	4	1	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	28 Abril
11	Angel Florez	3116448851	2:00	2:30	5	1	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	28 Abril
12	Santiago Garcia	3012172038	2:40	3:00	3	1	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	28 Abril
13	Alexandra Altuve	3002403012	3:10	3:40	6	2	1	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	28 Abril
14	Juan Alcagar	3046059505	4:00	4:30	5	1	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	28 Abril
15	Sarithisabel Pajaro	3218432289	4:35	5:10	5	2	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	28 Abril

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	70
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	20
3. Total personas mayores de 60 años	2
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	2
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0
6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	15
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	15
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	15

Evasandry Genes Salas
Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento es considerada COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS SE UTILIZARÁN DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y LA LEY 1581 DE 2012

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Nombres y apellidos del agente educativo o medio comunitario: Evasandry Geres Salas Fecha: 24-04-20 Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Cdi los Angeles Sede pogón Código Unidad de Servicio (UDS): 1300111144978

No.	I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
	1. (Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las prácticas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Angel Romero	3007206348	8:00	8:30	4	2	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	28-Abril
2	Eric Nieto	3012332149	8:40	9:10	4	1	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	28-Abril
3	Tiara mishell ochoa	3006509996	9:15	9:40	6	1	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	28-Abril
4	Josein Perez	3008512977	9:50	10:20	12	4	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	28-Abril
5	Edith Perez	3014617486	10:30	10:50	4	1	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	28 Abril
6	Yadiel otria	3107124353	11:00	11:40	4	2	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	28 Abril
7	Luisayelis Reyes	3122938439	12:00	12:40	4	1	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	28 Abril
8	Thalia Dominguez	3008550801	1:00	1:15	4	1	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	28 Abril
9	Dylan Agudelo	3145044994	1:30	2:00	6	2	1	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	28 Abril
10	Yulianis marimon	3147599331	2:15	2:50	4	2	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	28 Abril
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	52
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	17
3. Total personas mayores de 60 años	1
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	10
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	10

Evasandry Geres Salas
Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

ducativo o madre comunitaria: Jaquelin Narvaèz Almeida Fecha: Abril 20/20 Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI los Ángeles Sede pozón Codigo Unidad de Servicio (UDS): 13001114497 8

I. DATOS GENERALES				III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
mbre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
lo Rodriguez	3135230102	10:00	10:20	6	1	1	1	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	Abril 23
Montoya	3022321139	10:20	10:40	5	2	2	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	Abril 23
Barrios	3022005512	10:40	11:00	4	1	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	Abril 23
Ospino	3008764717	11:00	11:20	8	2	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	Abril 23
uentes	3226003845	11:20	11:40	4	2	1	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	Abril 23
r Zapata	3215836979	11:40	12:00	5	1	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	Abril 23
Ariza	3015573026	12:00	12:20	9	2	2	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	Abril 23
perez	3135473119	12:20	12:40	5	2	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	Abril 23
Salgado	3106825404	12:40	1:00	8	2	2	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	Abril 23

tidad Administradora del Servicio (EAS)

recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

	54
5 años	15
0 años	8
as de enfermedades respiratorias	1
bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	9
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	9
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	9

Jaquelin Narvaèz A
Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFONICO

F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
Versión 1	Página 1 de
Clasificación de la Información: Publica	

Agente educativo o madre comunitaria: Jaquelin Narvaéz Almeida Fecha: Abril 21/20 Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI los Angelus Sede pozón Código Unidad de Servicio (UDS): 1300111449781

I. DATOS GENERALES				III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCIÓN						
1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora sig llamada
ia Rodriguez	3012168733	10:00	10:20	3	1	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	Abril 20
Lezama D	3004316693	10:20	10:40	7	3	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	Abril 24
Julio Rocha	3002383585	10:40	11:00	11	3	2	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	Abril 24
al perez M	3014887724	11:00	11:20	4	1	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguno	13	Abril 24
Junior Mercado	3003865131	11:20	11:40	6	2	0	1	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	Abril 24
on Mendez	3017584259	11:40	12:00	5	1	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	Abril 24
a Serna	3218288124	12:00	12:20	4	1	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	Abril 24
Nicoll Berrio	3044811110	12:20	12:40	5	1	1	2	0	Si	Si	0	0	Ninguno	13	Abril 24

a Entidad Administradora del Servicio (EAS)

a el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

ogar	45
0 a 5 años	13
de 60 años	3
ntomas de enfermedades respiratorias	3
es o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	8

Jaquelin Narvaéz Almeida
Firma del agente educativo

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

e educativo o madre comunitaria: Jaquelin Narvaéz Almeida | Fecha: Abril 22/20 | Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI los Angelis Sede pozón | Código Unidad de Servicio (UDS): 13001114497 8

I. DATOS GENERALES				III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguie llamada
Castro	3172328920	10:00	10:20	3	1	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	Abril 25
o Herrera	3226464014	10:20	10:40	3	1	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	Abril 25
nesa Martinez	3046635441	10:40	11:00	3	1	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	Abril 25
id Niño	3107129239	11:00	11:20	6	1	0	1	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	Abril 25
anesa Moreno	3202576576	11:20	11:40	3	1	1	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	Abril 25
Herrera	3012005513	11:40	12:00	15	2	1	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	Abril 25
rgara	3014227893	12:00	12:20	7	1	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	Abril 25
Leudo P	3017815345	12:20	12:40	2	1	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	Abril 25

idad Administradora del Servicio (EAS)

recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos.

	42
5 años	9
0 años	2
es de enfermedades respiratorias	1
bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	8

Jaquelin Narvaéz Almeida
Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Publica	

e educativo o madre comunitaria: Jaquelin Narvaéz Almeida | Fecha: Abril 23/20 | Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Los Ángeles Sede pozón | Codigo Unidad de Servicio (UDS): 13001114497 8

I. DATOS GENERALES				III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguie llamada
or Zapata	3215839879	10:00	10:20	5	1	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguno	13	Abril 27
Montoya	3022321139	10:20	10:40	5	2	2	0	0	Si	Si	0	0	Ninguno	13	Abril 27
erno	3044811110	10:40	11:00	5	1	1	2	0	Si	Si	0	0	Ninguno	13	Abril 27
Rodriguez	3135230102	11:00	11:20	6	1	1	1	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	Abril 27
Salgueda	3106825404	11:20	11:40	8	2	2	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	Abril 27
o Ariza	3015573026	11:40	12:00	9	2	2	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	Abril 27
arrios	3022005512	12:00	12:20	4	1	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	Abril 27
Fuentes	3226003845	12:20	12:40	4	2	1	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	Abril 27
Espino Muñoz	3022032130	12:40	1:00	8	2	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	Abril 27

tidad Administradora del Servicio (EAS)
recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos.

r	54
5 años	14
0 años	9
as de enfermedades respiratorias	3
bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	9
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	9
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	9

Jaquelin Narvaéz Almeida
Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFONICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de
		Clasificación de la Información: Pública	

Agente educativo o madre comunitaria: Jaquelin Navaèz Almeida Fecha: Abril 24/20 Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Los Angeles Sede pozón Codigo Unidad de Servicio (UDS): 13001114497 8

I. DATOS GENERALES				III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora sig llamada
Lezama	3004316693	10:00	10:20	7	3	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguno	13	Abril 28
ria Rojas	3012168933	10:20	10:40	3	1	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguno	13	Abril 28
Julio Rocha	3002383585	10:40	11:00	11	3	2	0	0	Si	Si	0	0	Ninguno	13	Abril 28
l perez	3014887724	11:00	11:20	4	1	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguno	13	Abril 28
Mercado	3003865131	11:20	11:40	6	2	0	1	0	Si	Si	0	0	Ninguno	13	Abril 28
on Mendez	3017584259	11:40	12:00	5	1	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguno	13	Abril 28
i perez	3135473119	12:00	12:20	5	2	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguno	13	Abril 28
Serna	3218288124	12:20	12:40	4	1	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguno	13	Abril 28

a Entidad Administradora del Servicio (EAS)

ga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

ogar	45
0 a 5 años	14
de 60 años	2
ntomas de enfermedades respiratorias	1
as o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llámadas realizadas	8

Jaquelin Navaèz Almeida
Firma del agente educativo

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F-LA11.MS-PP	FMS1020
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Dayana torres Hernandez | Fecha: 20/04/2020 | Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Los Angeles Sede pozón | Código Unidad de Servicio (UDS): 13001114978

	I. DATOS GENERALES				III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					IX. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario (a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las prácticas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Lyam David Leon Meza	3043897747	8:00	8:30	5	1	1	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	23/04/2020 8:00
2	taylor Alvars Jimenez	3046424828	8:40	9:10	5	1	0	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	23/04/2020 8:30
3	Angela Maria Morelo	3218041078	9:20	9:50	4	2	0	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	23/04/2020 9:00
4	Yarelis Bermudez	3043859845	10:00	10:30	8	2	2	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	23/04/2020 9:30
5	Briana Hernandez	3015973421	10:40	11:10	4	1	0	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	23/04/2020 10:00
6	Edwin Peñaloza	3024541703	11:20	11:50	3	1	0	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	23/04/2020 10:30
7	Madelyn Barrera	3024630828	12:00	12:30	7	4	0	0	0	S	Si	0	0	ninguna	13	23/04/2020 11:00
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	36
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	12
3. Total personas mayores de 60 años	3
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	7
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	7
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	7

Dayana torres H
Firma del agente educativo

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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Nombres y apellidos del agente educativo o auxiliar comunitario: Dayana torres Hernandez

Fecha: 21/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Los Angeles Sede Posión

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001114497E

No.	I. DATOS GENERALES				III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					IV. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	6. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las viviendas visitadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Jabith Mestra Hoyo	3017654600	8:00	8:30	9	1	0	0	0	SI	SI	0	0	ninguna	13	23/04/2020 11:30
2	Jesus Salcedo Osuna	3137397698	8:40	9:10	7	1	0	0	0	SI	SI	0	0	ninguna	13	23/04/2020 12:00
3	tatiana Olivares R	3187185523	9:20	9:50	6	1	0	0	0	SI	SI	0	0	ninguna	13	23/04/2020 12:30
4	Santiago Rojas R	3006464618	00:00	10:30	4	2	1	0	0	SI	SI	0	0	ninguna	13	23/04/2020 1:00
5	Samuel torres palbuena	3016422797	10:40	11:10	7	2	0	0	0	SI	SI	0	0	ninguna	13	23/04/2020 1:30
6	Yuleth Cordoba Bonilla	3002687638	11:20	11:50	5	1	0	0	0	SI	SI	0	0	ninguno	13	23/04/2020 2:00
7	Josue pena Meza	3126262743	12:00	12:30	3	1	0	0	0	SI	SI	0	0	ninguna	13	24/04/2020 8:00
8	Ivan Salgado	3132697583	12:40	1:10	6	1	0	0	0	SI	SI	0	0	ninguna	13	24/04/2020 8:15
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	47
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	10
3. Total personas mayores de 60 años	1
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	8

Dayana Torres H

Firma del agente educativo

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCION Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	PI.A1.LME.F9	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Dayana Torres Hernandez

Fecha: 22/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Los Angeles Sede Potón

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300111 44978

	I. DATOS GENERALES				III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Weiler Barrios Acosta	3014705305	8:00	8:30	4	2	0	0	0	SI	SI	0	0	ninguna	13	24/04/2020 8:30
2	Leonardo Crespo	3116644817	8:40	9:10	6	2	0	0	0	SI	SI	0	0	ninguna	13	24/04/2020 8:45
3	Angela Morlo	3218041099	9:20	9:50	4	1	0	0	0	SI	SI	0	0	ninguna	13	24/04/2020 9:00
4	Gleider Castro P	3015707562	10:00	10:30	5	1	0	0	0	SI	SI	0	0	ninguna	13	24/04/2020 9:15
5	Brian Gonzales	3209491265	10:40	11:10	5	1	0	0	0	SI	SI	0	0	ninguna	13	24/04/2020 9:30
6	Ismael Camacho	3455546696	11:20	11:50	4	1	0	0	0	SI	SI	0	0	ninguna	13	24/04/2020 9:45
7	Sebastian Garcias	3013900575	12:00	12:30	4	1	0	0	0	SI	SI	0	0	ninguna	13	24/04/2020 9:50
8	Humberto Ortega	3138425638	12:40	1:10	5	1	0	0	0	SI	SI	0	0	ninguna	13	24/04/2020 10:10
9	Eduardo Correa	3004333916	1:20	1:50	9	3	0	0	0	SI	SI	0	0	ninguna	13	24/04/2020 10:30
10	Jose Antonio Redondo	3006506325	2:00	2:30	3	2	0	0	0	SI	SI	0	0	ninguna	13	24/04/2020 11:00
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	49
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	15
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	10
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	10

Dayana Torres H

Firma del agente educativo

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	FT.AT.LNM.Pr	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria:

Fecha: 23/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI los Angeles Sede Pozón

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300111447778

	I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las practica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Lyam Ieen Meza	3043897747	8:00	8:30	5	1	1	0	0	SI	SI	0	0	ninguna	13	27/04/2020 8:00
2	Taylor Alvares Jimenez	3046434829	8:40	9:10	5	1	0	0	0	SI	SI	0	0	ninguna	13	27/04/2020 8:30
3	Maria Angel Romero	3006831256	9:20	9:50	4	2	0	0	0	SI	SI	0	0	ninguna	13	27/04/2020 9:00
4	Yaritis Bermudez	3043859845	10:00	10:30	8	2	2	0	0	SI	SI	0	0	ninguna	13	27/04/2020 9:30
5	Edwin Peñaloza	3015973421	10:40	11:10	3	1	0	0	0	SI	SI	0	0	ninguna	13	27/04/2020 10:00
6	Madeley Barrera	3024541703	11:20	11:50	7	4	0	0	0	SI	SI	0	0	ninguna	13	27/04/2020 10:30
7	Jaluth Mestra Hoyo	3017659900	12:00	12:30	9	1	0	0	0	SI	SI	0	0	ninguna	13	27/04/2020 11:00
8	Jesus Salcedo Osuna	3137397688	12:40	1:10	7	1	0	0	0	SI	SI	0	0	ninguna	13	27/04/2020 11:30
9	Tatiana Olivares R	3127810563	1:20	1:50	6	1	0	0	0	SI	SI	0	0	ninguna	13	28/04/2020 8:00
10	Santiago Rojas R	3006469618	2:00	2:30	4	2	1	0	0	SI	SI	0	0	ninguna	13	28/04/2020 8:30
11	Samuel torres Polvera	3106422797	2:40	3:10	6	2	0	0	0	SI	SI	0	0	ninguna	13	28/04/2020 9:00
12	Yulieth Cordoba B	3002687633	3:20	3:50	5	2	0	0	0	SI	SI	0	0	ninguna	13	28/04/2020 9:30
13	Josue Peña Meza	3214996379	4:00	4:30	3	1	0	0	0	SI	SI	0	0	ninguna	13	28/04/2020 10:00
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	72	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	13
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	21	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	13
3. Total personas mayores de 60 años	4	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	13

Dayana Torres H

Firma del agente educativo

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM6.P7	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Dayana torres Hernandez

Fecha: 24/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Los Angeles Sede Pozón

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001114497B

No.	I. DATOS GENERALES				III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN					15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones		
1	Briana Hernandez	3015973421	8:00	8:15	4	1	0	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	28/04/2020 10:30
2	Ivan Salgado	3132697583	8 20	8:35	6	1	1	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	28/04/2020 11:00
3	Walter Barrios Acosta	3014775305	8:40	8:55	4	2	0	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	28/04/2020 11:30
4	Leonardo Crespo	3116644817	9:10	9:25	6	2	0	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	28/04/2020 12:00
5	Angela Morelo	3218041099	9:30	9:45	4	1	0	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	29/04/2020 12:00
6	Eleider Castro P	3015707562	9:50	10:05	5	1	0	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	29/04/2020 8:00
7	Brian Gonzales 6	3209491265	10:10	10:25	5	1	0	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	29/04/2020 8:30
8	Ismael Camacho	3215546696	10:30	10:45	4	1	0	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	29/04/2020 9:00
9	Sebastian Garcias	3013900575	10:50	11:05	4	1	0	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	29/04/2020 9:30
10	Humberto Ortega	3138425638	11:10	11:25	5	1.	0	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	29/04/2020 10:30
11	Moises Eduardo Correa	3004333916	11:30	11:45	9	3	0	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	29/04/2020 11:00
12	Jose Antonio Redondo	3006563 25	11:45	12:00	3	2	0	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	29/04/2020 11:30
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	59
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	17
3. Total personas mayores de 60 años	1
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	8
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	8

6. Tota de hogares con acceso a agua de consumo humano	12
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	12
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	12

Dayana torres H

Firma del agente educativo

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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓRICO

F1.A1.LM5.PP	[illegible]
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Yudibeth Alvarado C. Fecha: 20-04-2020 Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Corporación Los Angeles Código Unidad de Servicio (UDS): 1300111449778

I. DATOS GENERALES

II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR

III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN

No.	1. Nombre acudiente(s)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. ¿NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. ¿NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las páginas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamado	
1	David Zabala	3012774456	9:00	9:35	4	2									13	23/04	9:00
2	Erica S. Quintana	3218906434	9:35	10:00	6	2									13	23/04	9:30
3	Itama Perez	3003670739	10:00	10:35	4	2									13	23/04	10:00
4	Abigail Uchima	3202598879	10:35	11:00	6	2									13	23/04	10:30
5	Reyker Benavidez	3126560265	11:00	11:35	6	2									13	23/04	11
6	Luis Gabriel Arrieta	3023288061	11:35	12	3	1									13	23/04	11:30
7	Thorjanis Rodriguez	3002984835	12:00	12:35	4	1											
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar su jornada haga el recuento de casos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos

1. Total de personas en el hogar	33
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	12
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	7
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	7
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	7

Yudibeth Alv.
Firma agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.LIR5.PP	11/07/2020
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

Nombre y apellidos del agente educativo o gestor comunitario: Yudibeth Alvarado Fecha: 21-04/2020 Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Corporación Los Angeles. Código Unidad de Servicio (UDS): 1300111449978

I. DATOS GENERALES

III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR

IV. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN

No.	1. Nombre acudiente(s)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedad o respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a jabón y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las piezas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Triana Carmona	3003049812	10:00	10:35	3	1									13	24/04 9:00
2	Silvana Orozco	3017277160	10:35	11:00	2	1									13	24/04 9:30
3	Samira Barros	3024216103	11:00	11:35	3	1									13	24/04 10:00
4	Owen Pérez	3185651800	11:35	12:10	5	2									13	24/04 10:40
5	Jiyen Julio	3218845728	12:10	12:45	5	1	1	1							13	24/04 11:00
6	Salome Simancas	3007178135	12:45	1:10	3	1									13	24/04 11:30
7	Elif Daniela Varela	3188886191	1:10	1:45	7	1									13	24/04 12
8	Alan Pérez	3002572977	1:45	2:10	12	4									13	24/04 12:30
9	Shailin Romero	3114305252	2:10	2:40	5	3									13	24/04 100
10	Yusney Machego	3218053789	2:40	3:10	5	1									13	24/04 1:30
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar su encuentro haga el reporte de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	50
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	16
3. Total mayores de 60 años	1
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	1
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	10
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de fichas entregadas	10

Yudis AE.
Firma del agente educativo

Antes de empezar este documento... piense en el medio ambiente

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

FT.A1.LMG.PP	19.03.2020
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Yudibeth Ahumada

Fecha: 22-09/20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Corporación Los Angelos

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300111449 78

I. DATOS GENERALES

III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR

III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN

No.	1. Nombre usuario (a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 6 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las practicas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	Brianis Rodriguez	3016721371	9:00	9:35	5	3									13	27/04	9:00
2	Milagros Martinez	3014433519	9:35	10:15	4	2									13	27/04	9:30
3	Wenderley Cervantes	3217522250	10:15	10:45	5	2									13	27/04	10:00
4	Leider Beltran	3008169951	10:45	11:10	7	2									13	27/04	10:30
5	Jose Luis Gutierrez	3107818802	11:10	1140	3	1									13	27/04	11:00
6	Aylen Miranda	3106016902	11:40	12:10	3	1									13	27/04	11:30
7	Triana Carmona	3003394812	12:10	1240	3	1									13	27/09	12:00
8	Einer Tapia Padilla	3128907885	12:40	105	4	2											
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas hacer el recuento de datos y reportar a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	30
2. Total de niñas y niños de 0 a 6 años	14
3. Total adultos mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	8

Yudis AA.
Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.LMS.PP	
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Nombre y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Yudibeth Ahumado Fecha: 23/04/2020 Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Corporación Los Angeles Código Unidad de Servicio (UDS): 1300111144978

No.	I. DATOS GENERALES				III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN					12. Indique los números de las priscilas trabajadas	13. Fecha y hora siguiente llamada	
	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedad respiratoria	9. # de personas aisladas o bajo cuidado medico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones			
1	David Zabala	3012749561	9:00	9:35	4	2									13	28/04	9:00
2	Erica Quintana	3218706939	9:35	10:05	6	2									13	28/04	9:35
3	Itamar Pérez	3003670739	10:05	10:40	4	2									13	28/04	1000
4	Abigail uchima	3203548879	10:45	11:05	6	2									13	28/04	10:30
5	Reyker Benavidez	3126560265	11:05	11:40	6	2									13	28/04	11:00
6	Luis Gabriel Arrieta	3023288067	11:40	12:00	3	1									13	28/04	11:30
7	Jhorganis Rodriguez	3002984835	12:00	12:40	4	1									13	28/04	12:00
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar su semana haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos

1. Total de personas en el hogar	33
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	12
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado medico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	7
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	7
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	7

Yudis AA.
Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.L8S.PP	8/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Público	

Nombres y apellidos del agente educativo o asesor comercial que: Yudibeth Ahumada Fecha: 24/04/2020 Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Corporación Los Angeles Código Unidad de Servicio (UDS): 1300111449 7B

	I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 6 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con enfermedades o afecciones respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las páginas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	Thriana Carmona	3003394812	9:00	9:30	3	1									13	29/04	9:00
2	Silvana Orozco	3017277160	10:00	10:30	2	1									13	29/04	9:30
3	Jamira Barrios	3024216103	10:30	11	3	1									13	29/04	10:00
4	Owen Pérez	3185651800	11:00	11:35	5	2									13	29/04	10:30
5	Jiyen Julio	3218895728	11:35	12	5	1	1	1							13	29/04	11
6	Salome Simancas	3007178135	12:00	12:35	3	1									13	29/04	11:30
7	Elif Varela	3188886191	12:35	1:00	7	1									13	29/04	12:00
8	Alan Pérez	3002512777	1:00	1:40	12	4									13	29/04	12:30
9	Shailin Romero	3114305252	1:40	2:00	5	3									13	29/04	1:00
10	Yosney Machego	3218053789	2:00	2:55	5	1											
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el resumen de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos

1. Total de personas en el hogar	50
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	16
3. Total personas mayores de 60 años	1
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	1
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	10
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	10

Yudis AA.
Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.LME.PP	19/03/2020
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Daisy Margarita Anaya Porto

Fecha: 21-Abril-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI los Angeles - Sede Pozón

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001114978

	I. DATOS GENERALES				III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las prácticas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Helleo Sofia Ruiz Hoyos	3006428712	8:30	9:00	10	1	0	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	24-04-20/8:30
2	Jeiman David Pertuz Gil	3045643712	9:10	9:30	5	1	0	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	24-04-20/9:10
3	Elianys Garcia Medina	3232495539	9:40	10:10	6	2	1	0	0	X	Si	0	0	ninguna	13	24-04-20/9 40
4	Dáriana A. Alvarez Piñeros	3046098803	10:20	10:50	3	1	0	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	24-04-20/10:20
5	Abraham J. Gonzalez Bruna	3002294873	11:00	11:30	3	1	0	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	24-04-20/11:00
6	Hortona Herrera Torres	3003850246	11:40	12:10	6	1	0	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	24-04-20/11:40
7	María de los Angeles Villalobos	3162883978	12:20	12:50	6	2	0	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	24-04-20/12:20
8	Thiago figueroa Lack	3226403813	1:00	1:35	4	2	0	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	24-04-20/1:00
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	43
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	11
3. Total personas mayores de 60 años	1
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	7
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	8

Daisy M. Anaya P.
Firma del agente educativo

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Daif Monganta Ariza Montero

Fecha: 23-04-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Los Angeles- Sede Patón

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300111144978

No.	I. DATOS GENERALES				III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los numeros de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Eliangs García Medina	3232495539	8:00	8:30	6	2	1	0	0	X	Si	0	0	ninguna	13	27-04-20/8:00
2	Johanyelis Molina Ramos	3067999985	8:40	9:20	3	1	0	0	0	Si	si	0	0	ninguna	13	27-04-20/8:40
3	Yeiker José Gómez Bravo	3147887513	9:30	10:00	6	1	0	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	27.04.20/9:30
4	Danna S Simanca Ospino	3012353718	10:10	10:40	4	2	0	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	27-04-20/10:10
5	Lady G. Jaraba García	3043670764	10:50	11:20	3	1	0	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	27-04-20/10:50
6	Luis Mateo Pájaro Ayala	3166828210	11:30	12:00	8	2	0	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	27.04.20/11:30
7	Haiverson A Herrera H.	3014283288	12:10	12:40	9	3	1	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	27-04-20/12:10
8	Luis Eduardo Alvarez A.	3205003457	12:50	1:20	4	1	0	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	27.04.20/1250
9	Victor D. Redondo López	3006506325	1:30	2:00	3	2	0	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	27-04-20/130
10	Hellen Sofia Ruiz Hodos	3006428712	2:10	2:30	10	1	0	0	0	Si	si	0	0	ninguna	13	28-04-20/8:00
11	Freiman Daniel Perez Gil	3015613112	2:40	3:10	5	1	0	0	0	Si	si	0	0	ninguna	13	28-04-20/8:40
12	Dayana A. Alvarez Pirela	3016988803	3:20	3:50	3	1	0	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	28.04.20/9:30
13	Adrian Pueblo Manmón	3205896415	4:00	4:30	6	1	1	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	28-04-20/10:10
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	70
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	19
3. Total personas mayores de 60 años	3
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	12
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	13
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	13

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PERSONALES CONTENIDOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Ft.A1.L.MS.PP	15/03/2020
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Dumy Margarita Meza Montero

Fecha: 29-04-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI los Angeles - Sede Pozón

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001114978

I. DATOS GENERALES

III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR

III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN

No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las fichas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Abraham I Gonzalez Barceños	3002241813	8:00	8:15	3	1	0	0	0	si	si	0	0	ninguna	13	28-04-20 10:50
2	Thiago figueroa Lack	3226403813	8:20	8:35	4	2	0	0	0	si	si	0	0	ninguna	13	28-04-20 11:30
3	Maria de los Angeles Villalobos	3162883718	8:40	8:55	6	2	0	0	0	si	si	0	0	ninguna	13	28-04-20 12:10
4	Haylana Herrera Torres	3003850246	9:00	9:15	6	1	0	0	0	si	si	0	0	ninguna	13	28-04-20 12:50
5	Maria Paulina Garcia Hoyos	3017654600	9:20	9:35	5	2	0	0	0	si	si	0	0	ninguna	13	29-04-20 8:00
6	Luis Gabriel Garcia Hoyos	3017654600	9:40	9:55	5	2	0	0	0	si	si	0	0	ninguna	13	29-04-20 8:40
7	Sheisy Theran Meza	3007175029	10:00	10:15	3	1	0	0	0	si	si	0	0	ninguna	13	29-04-20 9:30
8	Sailys Yireth Montalvo Sánchez	3005285747	10:20	10:35	5	1	0	0	0	si	si	0	0	ninguna	13	29-04-20 10:10
9	Alex David Garcia Campillo	3012696159	10:40	10:55	9	1	1	0	0	si	si	0	0	ninguna	13	29-04-20 10:50
10	Yair Camilo Flores Martinez	3116448571	11:00	11:15	5	2	0	0	0	si	si	0	0	ninguna	13	29-04-20 11:30
11	Ryan felipe Palomino Simanca	3017743458	11:20	11:35	5	1	0	0	0	si	si	0	0	ninguna	13	29-04-20 12:10
12	Salome Molina Ramos	3014817482	11:40	11:55	10	4	0	0	0	si	si	0	0	ninguna	13	29-04-20 12:50
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	66	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	12
2. Total de niños y niños de 0 a 5 años	20	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	12
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	12

Dumy Margarita Meza Montero
Facilitadora Educativa

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PERSONALES CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SE RECOLECTAN DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LME.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Dusy Margarita Suga Montero

Fecha: 20-Abril-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Los Angeles - Sede Pozón

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001144978

	I. DATOS GENERALES				III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Johanyelis Fuentes Cruz	3136799985	8:00	8:30	3	1	0	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	23.04.20/8:00
2	Sdane Molina Ramos	3014817482	8:40	9:20	10	4	0	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	23.04.20/8:40
3	Yorker José Gomez Bravo	3147887513	9:30	10.00	6	1	0	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	23.04.20/9:30
4	Danna Simanca Ospino	3012355718	10:10	10.40	4	2	0	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	23.04.20/10:10
5	Jady G. Jaraba García	3043670764	10:50	11:20	3	1	0	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	23.04.20/10:50
6	Luis Mateo Pájaro Ayala	3166828210	11:30	12:00	8	2	0	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	23.04.20/11:30
7	Alaiverson A. Herrera Ramirez	3014283288	12:10	12:40	9	3	1	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	23.04.20/12:10
8	Luis Eduardo Alvarez A.	3205003457	12:50	1:20	4	1	0	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	23.04.20/12:50
9	Victor D. Redondo López	3006506325	1:30	2:00	3	2	0	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	23.04.20/1:30
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	50
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	17
3. Total personas mayores de 60 años	1
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	9
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	9
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	9

Firma del agente educativo

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Nombres y apellidos del agente educativo o padre comunitario: Shirly Paola Ariza Montalvo

Fecha: 20.04.2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI los Angeles

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300111449178

	I. DATOS GENERALES				III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique en números las las practica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Stheidy Perez	3042101105	7:30am	7:10am	5	1	0	X	X	SI	SI	0	0	Ninguna	13	22 04 20 7:30am
2	Jeremias Solano	3013256878	8:12am	8:36am	5	2	0	X	X	SI	X	0	0	Ninguna	13	22 04 20 8:00am
3	Mariana Monterroza	3135359635	8:59am	9:16am	7	3	0	0	0	SI	SI	0	0	Ninguna	13	22 04 20 8:30am
4	Chrisnelvis Rodriguez	3004366909	9:17am	9:39am	8	1	1	0	0	SI	SI	0	0	Ninguna	13	22 04 20 9:00am
5	Briana Torres	3014653668	9:40am	9:58am	8	2	0	0	0	SI	SI	0	0	Ninguna	13	22 04 20 9:30am
6	Yadira Aguilar	3136321480	10:15am	10:36am	5	2	0	0	0	SI	SI	0	0	Ninguna	13	23 04 20 8:00am
7	Ian Ramos	3108037080	10:40am	11:01am	3	1	0	0	0	SI	SI	0	0	Ninguna	13	23 04 20 8:30am
8	Billy Mendoza	3002329014	11:05am	11:27am	7	2	1	0	0	SI	SI	0	0	Ninguna	13	23 04 20 9:00am
9	Juan C. Berrio	3218065895	11:30am	11:57am	6	1	0	0	0	SI	SI	0	0	Ninguna	13	23 04 20 9:30am
10	Matias Tapias	3012264496	10:00am											No se pudo contactar	13	23 04 20 10:00am
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	54
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	15
3. Total personas mayores de 60 años	2
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	2
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	2

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	9
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	10

Shirly Ariza
Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamSc

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LMS.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Shirly Paola Ariza Monlalvo

Fecha: 21.04.2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Los Angeles

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300 111 44978

	I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Jossimar Contreras	3015518476	7:30am	7:46 am	7	1	0	0	0	SI	SI	0	0	Ninguna	13	23.04.20 10:30 am
2	Camilo Martinez	3143940844	7:50am	8:08am	7	1	1	0	0	SI	SI	0	0	Ninguna	13	23.04.20 11:00 am
3	Lyam Feria	3137090169	8:10am	8:35am	9	3	0	0	0	SI	SI	0	0	Ninguna	13	23.04.20 11:30am
4	Kener Marsiglia	3008813436	8:45am	9:06am	3	1	0	0	0	SI	SI	0	0	Ninguna	13	23.04.20 12:00 m
5	Josua García	3226497198	9:11am	9:32am	5	2	2	0	0	SI	X	0	0	Ninguna	13	23.04.20 12:30 pm
6	Efraín Martinez	3176541949	9:35am	10:06am	8	4	0	0	0	SI	SI	0	0	Ninguna	13	24.04.20 7:30 am
7	Johan Vasquez	3015706197	10:10am	10:41am	11	2	0	0	0	SI	X	0	0	Ninguna	13	24.04.20 8:00am
8	Klarens Narvaez	3135113964	10:45am	10:59am	6	1	0	0	0	SI	SI	0	0	Ninguna	13	24.04.20 8:30 am
9	Diomar Salazar	3024621659	11:15am	11:36am	7	1	0	0	0	SI	SI	0	0	Ninguna	13	24.04.20 9.00am
10	Emilin Rocha	3183003151 9	11:45am	12:21pm	4	2	0	0	0	SI	SI	0	0	Ninguna	13	24.04.20 9:30am
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	67
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	18
3. Total personas mayores de 60 años	3
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	10

Shirly Ariza
Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamSc

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LMS.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Publica	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Shirly Paola Ariza Montalvo

Fecha: 22.04.2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI los Angeles

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300111449 78

No.	I. DATOS GENERALES				III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					IV. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN					15. Indique los números de las prácticas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones		
1	Abel Blanco	3107015508	9:45am	10:00am	5	2	0	0	0	SI	SI	0	0	Ninguna	13	24.04.20 10:00am
2	Jhosuar Miranda	3116673533	8:16am	8:34am	6	2	0	0	0	SI	SI	0	0	Ninguna	13	24.04.20 10:30am
3	Jeanpier Verbel	3012917233	8:45am	9:02am	3	1	0	0	0	SI	SI	0	0	Ninguna	13	24.04.20 11:00am
4	Renata Morillo	3042480791	9:05am	9:35am	5	1	0	0	0	X	SI	0	0	Ninguna	13	24.04.20 11:30am
5	Jesus D Hernandez	3014037234	9:40am	10:01am	3	1	0	0	0	SI	SI	0	0	Ninguna	13	24.04.20 12:00am
6	Stheidy Perez	3042101105	10:03am	10:31am	5	1	0	0	0	SI	SI	0	0	Mejoria de Sintomas	13	27.04.20 7:30am
7	Jeremias Solano	3013256878	10:45am	11:01am	5	2	0	0	0	SI	X	0	0	Mejoria de Sintomas	13	27.04.20 8:00am
8	Mariana Monterrosa	3135359635	11:11am	11:41am	7	3	0	0	0	SI	SI	0	0	Ninguna	13	27.04.20 8:30am
9	Chrisneivis Rodriguez	3004366909	11:45am	12:06pm	8	1	1	0	0	SI	SI	0	0	Ninguna	13	27.04.20 9:00am
10	Briana Torres	3014653668	12:10pm	12:36pm	8	2	0	0	0	SI	SI	0	0	Ninguna	13	27.04.20 9:30am
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	55
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	16
3. Total personas mayores de 60 años	1
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	9
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	9
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	10

Shirly Ariza
Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamSc

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.LMS.PP	19/03/2020
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Shirly Paola Ariza Montalvo

Fecha: 23.04.2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI los Angeles

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300111144978

	I. DATOS GENERALES				III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marquo una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Yadira Aguilar	3136321480	8:10am	8:30am	5	2	0	0	0	SI	SI	0	0	Ninguna	13	27.04.20 10:00 am
2	Jian Ramos	3108037080	8:32am	8:56am	3	1	0	0	0	SI	SI	0	0	Ninguna	13	27-04-20 10:30 am
3	Billy Mendoza	3002329014	8:59am	9:14am	7	2	1	0	0	SI	SI	0	0	Ninguna	13	27.04.20 11:00 am
4	Juan C. Berrio	3218065895	9:16am	9:31am	6	1	0	0	0	SI	SI	0	0	Ninguna	13	27.04.20 11:30 am
5	Matias Tapias	3012264496	9:35am	9:58am	3	1	0	0	0	SI	SI	0	0	Ninguna	13	27.04.20 12:00 am
6	Jossimar Contreras	3015598496	10:00am	10:18am	7	1	0	0	0	SI	SI	0	0	Ninguna	13	28.04.20 7:30 am
7	Camilo Martinez	3143940844	10:20am	10:40am	7	1	1	0	0	SI	SI	0	0	Ninguna	13	28.04.20 8:00 am
8	Lyam Feria	3137090169	10:55am	11:11am	9	3	0	0	0	SI	SI	0	0	Ninguna	13	28.04.20 8:30 am
9	Kener Marsiglia	3008813436	11:20am	11:48am	3	1	0	0	0	SI	SI	0	0	Ninguna	13	28.04.20 9:00 am
10	Josua García	3226497198	11:52am	12:12pm	5	2	2	0	0	SI	SI	0	0	Ninguna	13	28.04.20 9:30 am
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	55
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	15
3. Total personas mayores de 60 años	4
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	10
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	10

Shirly Ariza
Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamSc

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	18/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Publica	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Shirly Paola Ariza Montalvo

Fecha: 24.04.2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Los Ángeles

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300 111 44998

	I. DATOS GENERALES				III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Efraín Martinez	3176541949	7:20am	7:36am	8	4	0	0	0	SI	SI	0	0	Ninguna	13	28.04.20 10:00am
2	Johan Vasquez	3015706197	7:37am	7:57am	11	2	0	0	0	SI	X	0	0	Ninguna	13	28.04.20 10:30am
3	Klarens Narvaez	3139113964	7:59am	8:18am	6	1	0	0	0	SI	SI	0	0	Ninguna	13	28.04.20 11:00am
4	Diomar Salazar	3024621659	8:21am	8:42am	7	1	0	0	0	SI	SI	0	0	Ninguna	13	28.04.20 11:30am
5	Emilin Rocha	3183003159	8:45am	9:02am	4	2	0	0	0	SI	SI	0	0	Ninguna	13	28.04.20 12:00m
6	Abel Blanco	3107015508	9:05am	9:29am	5	2	0	0	0	SI	SI	0	0	Ninguna	13	29.04.20 9:30am
7	Jhoswar Miranda	3116671353	9:31am	9:52am	6	2	0	0	0	SI	SI	0	0	Ninguna	13	29.04.20 8:00am
8	Jeanper Verbel	3012917233	9:55am	10:15am	3	1	0	0	0	SI	SI	0	0	Ninguna	13	29.04.20 8:30am
9	Renata Morillo	3042480791	9:21am	10:43am	5	1	0	0	0	X	SI	0	0	Ninguna	13	29.04.20 9:00am
10	Jesus D. Hernandez	3014057234	10:50am	11:17am	3	1	0	0	0	SI	SI	0	0	Ninguna	13	29.04.20 9:30am
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	58
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	17
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	9
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	9
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	10

Shirly Ariza

Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamSc

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCION Y PREVENCION

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

FT.A1.LMS.PP	19/3/2020
Version 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Ana Maria Sarmiento Cabeza

Fecha: 20/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Los Angeles

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300111449 78

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 3 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades / observaciones	15. Indique los numeros de las practica 9 hbt infas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Maria Camila Pitaluá	3004288040	9:00	9:21	4	2	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	23/04/2020
2	Brianda Camila Cordoba	3043534199	9:23	9:45	6	3	0	0	0	Si	X	0	0	Ninguna	13	23/04/2020
3	Luis Daniel del Toro B	3216866077	9:47	10:07	9	2	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	23/04/2020
4	Maria Cristina Perez B	3022810470	10:10	10:30	4	2	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	23/04/2020
5	Heyci Nicoll Barrios G	3012983971	10:31	10:50	3	1	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	23/04/2020
6	Carlos Enrique Chirguillo	3015274791	11:00	11:22	15	2	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	23/04/2020
7	Shaira Michell Sanchez	3024622281	11:25	11:45	7	2	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	23/04/2020
8	Lía Esther Berrios C.	3116982605	12:00	12:22	4	1	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	23/04/2020

...cion a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

...ar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

...de personas en el hogar	52
...de niñas y niños de 0 a 5 años	13
...ersonas mayores de 60 años	0
...personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
...personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	7
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	8

Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

	PROCESO PROMOCION Y PREVENCION FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFONICO	Fecha: 14/03/2020 Versión: 1 Página 1 de 1 Clasificación de la Información: Pública

Nombres y apellidos de agente educativo o madre comunitaria: Ana María Sarmiento Cabeza Fecha: 21/04/2020 Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Los Angeles Código asignado a la Sesión: 1300171144978

	I. DATOS GENERALES				III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado medico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los momentos de la práctica trabajados	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Cattaleya Diaz Soto	3164223652	9:00	9:20	2	1	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	23/04/2020
2	Edel Estrada Blanco	3135457427	9:23	9:45	7	2	2	0	0	si	X	0	0	Ninguna	13	23/04/2020
3	Thiago Girado Guevara	3022030153	9:46	10:07	3	1	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	23/04/2020
4	Matias Segura Pacci	3215072433	10:08	10:29	6	1	0	0	0	si	Si	0	0	Ninguna	13	23/04/2020
5	Sharith Sofia Gaviria	3046152173	10:30	10:51	8	2	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	24/04/2020
6	Amiter Javier Salas	3003653656	10:52	11:10	7	1	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	24/04/2020
7	Santiago Henriquez L	3016813557	11:11	11:30	9	2	1	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	24/04/2020
8	Marrin Teheran Barrios	3107065652	11:35	11:56	3	1	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	24/04/2020
9	Yesi Andrea Montiel	3008092821	12:00	12:23	7	2	1	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	24/04/2020

ción a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

ar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos

de personas en el hogar	52
e niñas y niños de 0 a 5 años	13
ersonas mayores de 60 años	4
e personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
personas aisladas o bajo cuidado medico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	9
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	9

Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Ft.A1.LM5.PP	19/03/2020
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Publica	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Ana María Sarmiento Cabeza

Fecha: 22/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): UDI los Angeles

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300 1174497 8

No.	I. DATOS GENERALES				III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					II. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN					IV.	V.
	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las prácticas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Deivys Alvarado Bastida	3022132679	9:00	9:20	4	1	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	24/04/2020
2	Jheiker Hernandez	3046595157	9:25	9:46	7	1	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	24/04/2020
3	Eliecer Angulo Cruz	3146779781	9:50	10:10	5	2	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	24/04/2020
4	Sharrelis Julio Torres	3024684030	10:06	10:25	4	1	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	24/04/2020
5	Emanuel Pierrio Berrio	3013650460	10:26	10:47	4	2	0	0	0	X	Si	0	0	Ninguna	13	24/04/2020
6	Emanuel Caro Diaz	3046638940	10:51	11:12	4	1	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	24/04/2020
7	Brayan Daniel Doria	3127024668	11:20	11:41	5	1	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	24/04/2020
8	Edith Morales Angulo	3008032699	11:42	12:05	5	1	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	24/04/2020
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	38
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	10
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0
6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	7
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	8

Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.LIN5.PP	19/3/2020
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Ana Maria Sarmiento C. Fecha: 24/04/2020 Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI los Angeles Código Unidad de Servicio (UDS): 73001114497S

	I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las prácticas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Sharit Sofia Caurria	3046182173	8:00	8:20	8	2	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	28/04/2020
2	Amilet Javier Salas	3003653686	8:21	8:42	7	1	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	28/04/2020
3	Santiago Henriquez	3016813557	8:43	8:57	9	2	1	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	28/04/2020
4	Yasrin Teheran B	3107065652	9:00	9:20	3	1	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	28/04/20
5	Yesse Andres Hantel	3008092821	9:22	9:43	7	2	1	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	28/04/20
6	Deivys Alexander A.	3022132679	9:45	10:05	4	1	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	28/04/20
7	Yhersker Hernandez	3046595157	10:06	10:29	7	1	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	28/04/2020
8	Edward Angulo Cruz	3146779781	10:30	10:51	5	2	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	28/04/2020
9	Shairelis Julio Torres	3024684030	11:00	11:20	4	1	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	29/04/2020
10	Emanuel Berrio B	3013650460	11:23	11:44	4	2	0	0	0	No	Si	0	0	Ninguna	13	29/04/2020
11	Emanuel Caro Diaz	3046638940	11:45	12:07	4	1	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	29/04/2020
12	Braycon Daniel D.	3127024668	12:10	12:30	5	1	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	29/04/2020
13	Edith Morales A.	3008032699	12:30	12:45	5	1	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	29/04/2020

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

El agente educativo o madre comunitaria debe reportar el siguiente consolidado de datos a la Entidad Administradora del Servicio:

Total personas en el hogar	72
Total niñas y niños de 0 a 5 años	18
Total personas de 60 años	2
Total personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
Total personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	12
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	13
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	13

Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓRICO	F1.A1.LMS.P9	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Ana María Sarmiento C

Fecha: 23/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI los Angeles

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001114 4978

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los numerales de las prácticas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	María Camila Piñeda	3127590628	8:00	8:20	4	2	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	27/04/2020
2	Brianda Camila Córdoba	3043534199	8:21	8:42	6	3	0	0	0	Si	X	0	0	Ninguna	13	27/04/2020
3	Luis Daniel del Toro	3216866077	8:42	9:00	9	2	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	27/04/2020
4	Mario Cristina Perez	3022810470	9:03	9:21	4	2	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	27/04/2020
5	Heiner Nicoll Barrio	3012983971	9:21	9:43	3	1	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	27/04/2020
6	Carlos Enrique Chiquito	3015274791	9:44	10:05	15	2	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	27/04/2020
7	Shaira Michell Sanchez	3024622281	10:06	10:24	7	2	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	27/04/2020
8	Ana Esther Berrios C	3116982605	10:25	10:47	4	1	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	27/04/2020
9	Castaleya Paoleth Diaz	3104223652	10:50	11:00	2	1	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	27/04/2020
10	Edel de Jesus Estrada	3135457427	11:10	11:30	7	2	2	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	27/04/2020
11	Thiago David Giraldo	3022030153	11:35	11:52	3	1	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	28/04/2020
12	Matias Segura Doria	3215072433	12:00	12:22	6	1	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	28/04/2020

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

Total personas en el hogar	70
Total niñas y niños de 0 a 5 años	20
Total personas mayores de 60 años	2
Total personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
Total personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	12
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	11
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	12

Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Nombre: Claudia Patricia Berdugo Camacho
Fecha: 20-04-2020
Centro zonal o de servicios: CDI Los Angeles - Pozón
Código: 1300111449778

No.	Nombre usuario(a)	Teléfono	Hora inicio	Hora final	Total de personas en el hogar	No. de niños y niñas de 0 a 5 años	No. de personas mayores de 60	No. de personas con discapacidad o enfermedades respiratorias	No. de personas con ansiedad o con condición médica	¿El AC tiene acceso a agua para lavarse y evitar contagio?	¿El AC tiene acceso a jabón y tapabocas y evitar contagio?	Observaciones	Observaciones	Observaciones	Cantidad de personas a las que les realizó el acompañamiento	Fecha y hora siguiente llamada
1	María C. Viloria Beltran	3106632238 3012528186	8 AM	8:40	4	1	0	0	0	Sí	Sí	0	0	Ninguna	13	23-04-2020 8:00 AM
2	Keisi S. Figueroa Lack	3226403813 3012707394	8:45	9:25	4	1	0	0	0	Sí	Sí	0	0	Ninguna	13	23-04-2020 8:45 AM
3	Jadin J. Padilla Trapalleiro	3013592292	9:30	10:10	5	1	1	0	0	Sí	X	0	0	Ninguna	13	23-04-2020 9:25 AM
4	Edith V. Ortiz Escalante	3107396836	10:15	10:45	3	1	0	0	0	Si	Sí	0	0	Ninguna	13	23-04-2020 10:10 AM
5	Cesar D. San Martin Hernandez	3218063365	10:50	11:25	4	1	0	0	0	Sí	Si	0	0	Ninguna	13	23-04-2020 10:50 AM
6	Anthony Herrera Hernandez	3042179985	11:30	12:10	7	1	1	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	23-04-2020 11:35 AM
7	Jheremy Meza Gomez	3012837037 3012832572	12:50	1:30	5	1	1	0	0	Sí	Sí	0	0	Ninguna	13	23-04-2020 12:25 PM
8	Adriana Casta Villarreal	3135348190 3135348902	1:35	2:20	7	1	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	23-04-2020 1:10 PM
9	Sheimi J. acevedo Jaraba	3136142373 3003072403	2:25	3:10	3	1	0	0	0	X	Sí	0	0	Ninguna	13	23-04-2020 1:50 PM.
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)
Al finalizar las llamadas, haga el recuento de todos y reporte a la Entidad Administradora del Servicio los resultados como:

1. Total de personas en el hogar	42
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	9
3. Total personas mayores de 60 años	3
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas ansiosas o con condición médica	

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
7. Total de hogares que han consumido Pollo o ventaja	8
8. Total novedad	0
9. Total novedad	0
10. Total de llamadas realizadas	9

Claudia P. Berdugo C.
Firma y nombre del servidor

ANEXO: Si requiere más información, plantee en el mismo formulario

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Versión | Página 1 de 1

Clasificación de la información: Pública

Nombre del Gestor(a) del Servicio (GAS): Claudia patricia Berdugo Caraballo

Fecha: 21-04-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Los Angeles - Pozon

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300111449738

No.	I. DATOS GENERALES: 1. Nombre cuidador(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	II. CARACTERIZACION DEL HOGAR: 5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas activas o bajo cuidado medico	III. MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION: 10. NO tienen acceso a agua para cocinar o comer (marque una X)	11. NO tienen acceso a jabón y verdura (marque una X)	12. Alimentos (marque una X)	13. Alimentos (marque una X)	14. Otras necesidades y observaciones	15. Indique los números de los predios visitados	16. Fecha y hora siguiente llamado
1	Salome Medrano Osorio	3022599055	8:00	8:40	8	1	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	24-04-2020 8:30 AM
2	luis angel Gamez barrilla	3002134454	8:45	9:25	7	1	0	0	0	Si	x	0	0	Ninguna	13	24-04-2020 9:15 AM
3	Alana S. Montes wilches	3014673982	9:25	10:07	5	1	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	24-04-2020 10:10 AM
4	Saray Viladiego Ortega	3215031913	10:10	10:50	7	1	1	0	0	Si	x	0	0	Ninguna	13	24-04-2020 10:45 AM
5	Johan D. Arrieta Lopez	3023637798 3007334404	10:55	11:35	6	3	2	1	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	24-04-2020 11:35 AM
6	Jhosemy Sarco Vera	3016964136	12:00	12:40	4	1	1	1	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	24-04-2020 12:15 PM
7	Jhos stiven Guzman R.	3022006438 3045525151	12:45	1:25	6	1	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	24-04-2020 1:00 PM
8	Nathalia chavarra laborda	3126770504	1:30	2:15	4	2	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna.	13	24-04-2020 1:45 PM
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

A finalizar las llamadas, llene el recuadro de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	47
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	11
3. Total personas mayores de 60 años	4
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	2
5. Total de personas activas o bajo cuidado medico	0
6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
8. Total remitidos	0
9. Total llamadas	8
10. Total de llamadas realizadas	8

Claudia patricia Berdugo C.
Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piensa en el medio ambiente.

Escaneado con CamScanner

PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO: ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Versión: Fecha: dd-mm-aaaa

Clasificación de la información: Pública

Profesional: Claudia patricia Bendeck Camacho. Fecha: 22-04-2020 Nombre de Unidad de Servicios (UDS): CDI los Angeles - Pozón Código Unidad de Servicios (UDS): 1300111144978

No.	I. DATOS GENERALES: Nombre usuario(a)	Teléfono	Hora inicio	Hora final	II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR: 2.1 Total de personas en el hogar	2.2 No. de niños y niñas de 0 a 5 años	2.3 No. de personas mayores de 60	2.4 No. personas con condición de enfermedades respiratorias	2.5 No. personas gestantes y/o con factores médicos	III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN: 10. ¿El hogar accede a agua para consumo y aseo? (marque una X)	11. ¿El hogar accede a medios y recursos? (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique el número de las personas entrevistadas	16. Fecha - hora siguiente llamado
1	Eiseth Arieza Medina	3022232972 3215771682	8:30	9:10	5	2	0	0	0	Sí	Sí	0	0	Ninguna	13	27-04-2020 8:00 AM
2	Yeandri Tomeilo Muñoz	3215836979 3045775852	9:15	10:10	3	1	0	0	0	Sí	Sí	0	0	Ninguna	13	28-04-2020 8:45 AM
3	issa F. Ripoll Fernandez	3006760153	10:15	11:00	9	3	0	0	0	Sí	Sí	0	0	Ninguna	13	27-04-2020 9:30 AM
4	Lauren S Yepez Torres	3232870814 3008660891	11:05	11:45	5	1	0	0	0	Sí	Sí	0	0	Ninguna	13	28-04-2020 10:15 AM
5	Ana G Perez Gonzales	3106810627	11:50	12:30	4	1	0	0	0	Sí	Sí	0	0	Ninguna	13	27-04-2020 11:00 AM
6	Luisa F. Altamar Diaz	3024349702	12:35	1:15	2	1	0	0	0	Sí	Sí	0	0	Ninguna	13	27-04-2020 11:45 AM
7	Jhon Kener Coa Salgado	3214996379 3185974376	1:20	2:00	3	1	0	0	0	x	Sí	0	0	Ninguna	13	27-04-2020 12:25 PM
8	Jhair Andres Garcia Melendez	3054055110 3054055114	2:05	2:45	4	1	0	0	0	Sí	Sí	0	0	Ninguna	13	27-04-2020 1:15 PM

35	7
11	8
0	0
0	8

Claudia P Bendeck C.

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROMOCION Y PREVENCION

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFONICO

Fecha: 23-04-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Los Angeles-pozón

Codigo Unidad de Servicio (UDS): 13001744978

Claudia patricia Bentejo Camacho

	I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACION DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Telefono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo concepto medico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indicar los numeros de las practicas implantadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	María C. Viloria Beltran	3106632238 3013525186	8:00	8:40	4	1	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	27-04-2020 8:00 AM
2	Keisi S. Fiquera Lack	3226403813 3012707379	8:45	9:20	4	1	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	27-04-2020 8:45 AM
3	Jadin J. Padilla trespalacios	3013592292	9:25	10:05	5	1	1	0	0	Si	x	0	0	Ninguna	13	27-04-2020 9:25 AM
4	Edith V. Ortiz Escalante	3107396836	10:10	10:50	3	1	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	27-04-2020 10:15 AM
5	Cesar D. San Martin Mendivil	3218063365	10:50	11:30	4	1	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	27-04-2020 10:55 AM
6	Anthony Herera Hernandez	3042179985	11:35	12:20	7	1	1	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	27-04-2020 11:40 AM
7	Jheremy Meza Gomez	3012837037 3012832572	12:35	105	5	1	1	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	27-04-2020 12:30 PM
8	Adriana Castro Villareal	3135348190 3135348190	1:10	1:50	7	1	0	0	0	si	si	0	0	Ninguna	13	27-04-2020 1:15 PM
9	Sheimi J. Acuedo Jaraba	3136142773 3003072403	1:55	2:45	3	1	0	0	0	x	Si	0	0	Ninguna	13	27-04-2020 1:55 PM
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Informacion a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas, llegue el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	42
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	9
3. Total personas mayores de 60 años	3
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo concepto medico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	9

Claudia patricia Bentejo

Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Código: 130011744978

Claudia Patricia Berdugo Camacho — Fecha: 24-04-2020 — CDI los Arboles - Perón

No.	Nombre acudiente	Teléfono	Hora inicio	Hora final	Total de personas en el hogar	Total de niños y niñas de 0 a 5 años	Total de personas mayores de 60	Total personas con síntomas de enfermedades respiratorias	Total de personas asistidas a hogar cuidador médico	NO tienen acceso a agua para consumo humano (marcar una X)	SI tienen acceso a internet y teléfono (marcar una X)	Necesidad alimentaria (marcar una X)	Necesidad de medicamentos (marcar una X)	Otras necesidades y observaciones	Cantidad de personas que practican trabajadores	Fecha y hora próximo llamado
1	Salome Medrano Cano	3022549055	8:30	9:10	8	1	0	0	0	SÍ	SÍ	0	0	Ninguna	13	28-04-2020 8:30 AM
2	Luis A. Gomez Bonilla	3002134454	9:15	10:05	7	1	0	0	0	SÍ	X	0	0	Ninguna	13	28-04-2020 9:15 AM
3	Alana S. Monte Wilches	3014673982	10:10	10:45	5	1	0	0	0	SÍ	SÍ	0	0	Ninguna	13	28-04-2020 10:00 AM
4	Sara y Villadiego Ortega	3215031913	10:45	11:32	7	1	1	0	0	SÍ	X	0	0	Ninguna	13	28-04-2020 10:50 AM.
5	Johan D. Arrieta Lopez	3023677798 3007344704	11:35	12:13	6	3	2	1	0	SÍ	SÍ	0	0	Ninguna	13	28-04-2020 11:30 AM
6	Jhosemy Sarras Vera	3016964136	12:15	1:00	4	1	1	1	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	28-04-2020 12:20 PM
7	Jhos Stiven Guzman R.	3002006438 3045525151	1:00	1:45	6	1	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	28-04-2020 1:10 PM.
8	Nathalia chavira Taborda	3126770504	1:50	2:45	4	2	0	0	0	Si	Si	0	0	Ninguna	13	28-04-2020 1:50 PM
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Unidad Administrativa del Servicio (UAS)

Total de personas en el hogar	77
Total de niños y niñas de 0 a 5 años	11
Total personas mayores de 60 años	4
Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	2
Total de personas asistidas a hogar cuidador médico	0

Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
Total de hogares con los consultado Radio y Verbena	6
Total necesidad	9
Total nombrar	9
Total de llamadas realizadas	8

Claudia patricia Berdugo C.
Firma de quien relaciona

Antes de imprimir este documento, observe si es realmente necesario.

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROMOCION Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFONICO

Nombres y apellidos del agente educativo o gestor comunitario: Lilibeth villegas villarreal — Fecha: 20-04-2020 — Nombre de Unidad de Servicio (UDS): C.D.I los Angeles pozon — Código Unidad de Servicio (UDS): 13001114497 8

No.	I. DATOS GENERALES: Nombre usuario(a)	2. Telefono	3. Hora inicio	4. Hora final	II. CARACTERIZACION DEL HOGAR: 5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas afiliadas a algún cuidado medico	III. MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION: 10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	* 11. NO tienen acceso a jabón y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades u observaciones	15. Indique los numeros de los predios diligenciados	16. Fecha y hora siguiente llamado
1	Daviana Diaz A.	3234394045	8:30	9:05	5	3	0	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	23-04-2020 8:30am
2	Any lucia Hernandez	3012704783	9:10	9:40	6	1	0	2	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	9:00am
3	Sheila Rodriguez	3016263864	9:45	10:10	5	1	0	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	9:35am
4	linsay Ripoll Fernandez	3006676053	10:15	10:40	9	3	0	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	10:15am
5	Franyulith correa	3022499268	10:45	11:10	6	1	0	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	10:40am
6	Didier Vasquez S.	3206232750	11:15	11:45	2	1	0	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	11:10am
7	wendy Bangel Lara	3059422277	11:50	12:20	4	1	0	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	11:35am
8	Briana Simanca P.	3015712140	12:25	1:00pm	8	1	0	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	12:00pm
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

El Agente del Acompañamiento Familiar reportará en el Formulario del Cargue e informará a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	45
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	12
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	2
5. Total de personas afiliadas a algún cuidado medico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamados realizados	8

Lilibeth villegas villarreal
Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piensa en el medio ambiente

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROMOCION Y PREVENCION

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFONICO

Versión: 1 | Página 1 de 1 | Clasificación de la información: Publica

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Lilibeth villegas villarreal. | Fecha: 21-04-2020 | Nombre de Unidad de Servicio (UDS): C.D.I los Angeles poton. | Código Unidad de Servicio (UDS): 1300111449 78.

	I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACION DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Telefono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con sintomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado medico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o comer (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	12. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los numeros de las practicas orientadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Ronielis Arias Borges	3013611435	8:30	9:00	6	3	0	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	24-04-2020 8:00 am
2	Alexa torres Durango	3022530211	9:00	935	7	3	0	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	8:40 am
3	Alexia torres Durango	3022530211	9:35	10:10	7	3	0	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	9:10 am
4	Jhordin Jinete C.	3012284775	10:15	10:45	8	2	0	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	9:45 am
5	Santiago Avila	3045777384	10:50	11:25	3	1	0	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	10:15 am
6	Jadeleis Barrera	3177328920	11:30	12:00p	5	3	0	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	10:45 am
7	Edgar Ramirez	3046530208	12:05	12:35	4	2	0	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	11:15 am
8	Deiver Jimenez	3003788857	12:40	1:10pm	4	1	0	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	11:45 am
9	Briant J. Ayala rueda	3127024668	1:15pm	1:40	3	1	0	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	12:10 pm
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas luego el reporte de datos a cargue a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	48
2. Total de hogares y niños de 0 a 5 años	19
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado medico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	9
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	9
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	9.

Lilibeth villegas U.
Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piensa en el medio ambiente

Escaneado con CamScanner

SECRETARIA DE SALUD FAMILIAR

PROCESO
PROMOCION Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFONICO

FT-AT-ME-xx	1/01/2020
Version: 1	Pagina: 1 de
Clasificación de la información: Publica	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Lilibeth villegas villarreal

Fecha: 22-04-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): C.D.I. los Angeles pozon.

Codigo Unidad de Servicio (UDS): 1300111144978.

	I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACION DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Telefono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado medico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los numeros de las practicas realizadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Adrian villadiego	3004742385	8:30	9:00	4	1	0	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	27-04-2020 8:30 am
2	Luis eduardo Beltran	3013892178	9:05	9:40	4	2	0	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	9:00 am
3	Maria Jose Gonzales	3015480354	9:45	10:10	3	1	0	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	9:30 am
4	Elianis contreras	3015487232	10:15	10:40	6	2	0	1	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	10:00 am
5	Luis Alejandro Rivera	3012641695	10:45	11:15	3	2	0	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	10:30 am
6	Xavier rodriguez	3158063406	11:20	11:50	3	1	0	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	11:00 am
7	Hilary Marimon	3015344728	11:55	12:25	6	3	1	1	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	11:30 am
8	Deiner Cervantes Diaz	3017423005	12:30	1:00pm	6	1	0	0	0	Si	Si	0	0	ninguna.	13	12:00pm
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el reconteo de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	35
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	13
3. Total personas mayores de 60 años	4
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	2
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado medico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	8

Lilibeth villegas villarreal.
Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCION Y PREVENCION

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFONICO

F-A1-...-MO-FP	19/03/2020
Version 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Lilibeth villegas villareal

Fecha: 23-04-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): C.D.I los Angeles Pozon

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300111449778

I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACION DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION					IV.	V.
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado medico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los numeros de las practica mas apoyo	16. Fecha y hora siguiente llamado
1	Daviana Diaz A.	3234394045	8:30	9:05	5	3	0	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	28-04-2020 8:30 am
2	Any Lucia Hernandez	3012704783	9:10	9:40	6	1	0	2	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	9:00 am
3	Sheila Rodriguez	3016163864	9:45	10:10	5	1	0	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	9:35 am
4	linsay Ripoll Fernandez	3006676053	10:15	10:40	9	3	0	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	10:15 am
5	Franyulith correa	3022499268	10:45	11:10	6	1	0	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	10:45 am
6	Didier vasquez S	3206232750	11:15	11:45	2	1	0	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	11:15 am
7	wendy Rangel Lora	3059422274	11:50	12:20	4	1	0	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	11:40 am
8	Briana Simanca p	3015712140	12:25	1:00	8	1	0	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	12:10 pm
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas, haga el recuento de casos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes casos:

1. Total de personas en el hogar	45
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	12
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	2
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado medico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
7. Total de hogares que han consumido fruta y verduras	8
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	8

Lilibeth villegas villareal
Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROMOCION Y PREVENCION

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFONICO

Vacunador y coordinador que registra información y responde consultas: Lilibeth villegas villarreal — Fecha: 24-04-2020 — Unidad de Servicios (UDS): C. DE los Angeles Rozon — Código Unidad de Servicios (UDS): 1300111449778

	DATOS GENERALES				B. CARACTERIZACION DEL HOGAR					B. MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Telefono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas atendidas a bajo cuidado medico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o lavar (marque una X)	11. NO tienen acceso a inodoro y lavamanos (marque una X)	12. Necesidad 1 (marque una X)	13. necesidad 2 (marque una X)	14. Otras necesidades y observaciones	15. necesidad que requieren de las practicas implementadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Ronelis Arias Borges	3013611435	8:30	9:00	6	3	0	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	29-04-2020 8:00 a.m
2	Alexa torres Durango	3022530211	9:00	9:35	7	3	0	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	8:40 a.m
3	Alexia torres Durango	3022530211	9:35	10:10	7	3	0	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	9:10 a.m
4	Jhardin Tinete C.	3012284775	10:15	10:45	8	2	0	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	9:45 a.m
5	Santiago Avila	3045773840	10:50	11:25	3	1	0	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	10:15 a.m
6	Judeleis Barrera	3172328920	11:30	12:00	5	3	0	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	10:45 a.m
7	Edgar ramirez	3046530208	12:05	12:35	4	2	0	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	11:15 a.m
8	Deiver Jimenez	3003788857	12:40	1:10	4	1	0	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	11:45 a.m
9	Briant J. Ayala M.	3127024668	1:15	1:40	3	1	0	0	0	Si	Si	0	0	ninguna	13	12:10 p.m
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Unidad Administrativa del Servicio (UAS):

El analista de Servicios debe reportar diariamente al cierre a mediodía y al cierre administrativo del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	48
2. Total de niñas - niños de 0 a 5 años	14
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas atendidas a bajo cuidado medico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	9
7. Total de hogares que han consumido agua y lavamanos	9
8. Total necesidad 1	0
9. Total necesidad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	9

Lilibeth villegas v.
Firma del vacunador

Evitar el imprimir este documento... piensa en el medio ambiente!

Escaneado con CamScanner

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.L35.PP	9/01/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Edelberta Balmaceda Acevedo

Fecha: 20 Abril - 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Flor del Campo.

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001115047 7

	I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con enfermedades no transmisibles	9. # de personas en riesgo o bajo cuidado médico	10. NO tiene acceso a agua para consumo humano (marque una X)	11. SÍ tiene acceso a fuentes y variedad (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las practica realizadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Salome Diaz A.	32066 14496	9:00	9:20	3	1	0	0	0	0	0				13	22-04-20
2	Hollis Julio	30733 25591	9:30	9:50	6	1	0	0	0	0	0				13	22-04-20
3	Chanel Gonzalez	30452 37472	10:00	10:20	6	1	0	0	0	0	0				13	22-04-20
4	Olinayfer Luna	30025 63739	10:30	10:50	4	2	0	0	0	0	0				13	22-04-20
5	Milagro Jimenez	300292 9890	11:00	11:20	7	1	2	0	0	0	0				13	23-04-20
6	Brayeli fuentes	32038 95981	11:30	11:50	7	4	0	0	0	0	0				13	23-04-20
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el reporte de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	33
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	10
3. Total personas mayores de 60 años	3
4. Total de personas con enfermedades no transmisibles	0
5. Total de personas en riesgo o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares sin acceso a agua de consumo humano	6
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
8. Total Novedad 1	0
9. Total Novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	6

Edelberta Balmaceda A.

Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

P.A.L.L.E.S./P.P.	Registro
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Público	

Nombres y apellidos del agente educativo o gestor comunitario: Edelberta Balmaceda Acevedo

Fecha: 21 Abril -2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Flor del Campo.

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001115O477

No.	I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. RIESGOS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
	1. Nombres menor(es)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con enfermedad de base/catastrófica/ amputados	9. # de personas al cuidado o bajo cuidado relativo	10. SI/O Genera ingresos a agua para cocinar o tomar (marque con X)	11. SI/O Elimina basuras a baños y vertimos (marque con X)	12. Novedad 1 (marque con X)	13. Novedad 2 (marque con X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las peluches trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Jhojan Arellano S.	30039 94238	9:00	9:20	6	1	0	0	0	0	0				13	23-04-20
2	Maria S. Palacio T.	301226 0515	9:30	9:50	5	2	0	0	0	0	0				13	23-04-20
3	Antonella Martinez	31750 75049	10:05	10:30	5	1	0	0	0	0	0				13	23-04-20
4	Daleisy Perez	30049 47354	10:40	11:00	4	1	1	0	0	0	0				13	24-04-20
5	Yaiker Melendez	31923 30588	11:10	11:30	7	2	0	0	0	0	0				13	24-04-20
6	Belen Mendoza	300301 2010	11:40	12:00	4	1	1	0	0	0	0				13	24-04-20
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas, haga el reporte de datos a continuación a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	31
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	8
3. Total personas mayores de 60 años	2
4. Total de personas con patologías de enfermedades amputados	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado relativo	0

6. Total de hogares que acceden a agua de consumo humano	6
7. Total de hogares que han cancelado basuras y vertimos	6
8. Total Novedad 1	0
9. Total Novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	6

Edelberta Balmaceda A.
Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P1.A1.LE05.PP	Versión 0
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombre y apellidos del agente educativo o auxiliar cuidador: Edelberta Balmaceda de Acevedo

Fecha: 22-Abril-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): 22 Abril - 2020 CDI Flordelcampo

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001115047 7

No.	I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
	1. Nombre cuidador(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # de personas con enfermedades crónicas, respiratorias	9. # de personas viviendo con VIH y condición médica	10. ¿Ha tenido síntomas o fiebre en los últimos 14 días? (marque una X)	11. ¿Ha tenido tos y dificultad para respirar en los últimos 14 días? (marque una X)	12. Novedad 1 (escriba una X)	13. Novedad 2 (escriba una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de los predios beneficiados	16. Fecha y hora seguimiento llamada
1	Sara Rodriguez	304526 5531	9:00	9:20	9	3	0	0	0	0	0				13	24-04-20
2	Eddiz Parra Cortez	30459 28440	9:30	9:50	5	3	0	0	0	0	0				13	24-04-20
3	Salome Diaz A.	320661 4496	10:00	10:25	3	1	0	0	0	0	0				13	27-04-20
4	Haris Julio Ortiz	30233 25591	10:30	10:50	6	1	1	0	0	0	0				13	27-04-20
5	Chanel Gonzalez	30452 37472	11:00	11:20	6	1	1	0	0	0	0				13	27-04-20
6	Olinay Por Luna	30025 63735	11:30	11:50	4	2	0	0	0	0	0				13	27-04-20
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el consolidado de manera idéntica a la Entidad Administradora del Servicio en los siguientes ítems:

1. Total de personas en el hogar	33
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	11
3. Total personas mayores de 60 años	2
4. Total de personas con enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas viviendo a base de VIH y condición médica	0

6. Total de hogares con síntomas o fiebre en los últimos 14 días	6
7. Total de hogares que han tenido tos y dificultad para respirar en los últimos 14 días	6
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	6

Edelberta Balmaceda A.

Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROCESO DE Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A.LL.IE.PP	Registro
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Público	

Nombre y apellido del agente educativo o madre comunitaria: Edelberta Palmacedo Acevedo

Fecha: 23 Abril-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Flor del Campo

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300111 50477

	I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre (manzanilla)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas afectadas o bajo control médico	10. (Si/ Genera acceso a agua para lavarse o lavarse (marque una X))	11. (Si/ Tiene alcohol o lavarse y lavarse (marque una X))	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de los periodos trabajados	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Milagro Jiménez	30029 29890	8:50	9:10	7	1	2	0	0	0	0				13	27-04-20
2	Branyeli Fuentes O.	320339 3981	9:15	9:40	7	4	2	0	0	0	0				13	27-04-20
3	Adriana Orozco	311308 6394	9:50	10:10	6	3	0	0	0	0	0				13	30-04-20
4	Thojan Arellano	300399 4235	10:20	10:40	5	1	0	0	0	0	0				13	28-04-20
5	María Salomé Palacio	301226 0515	10:50	11:15	5	2	0	0	0	0	0				13	28-04-20
6	Antonella Martínez	317507 5099	11:30	11:50	5	1	0	0	0	0	0				13	28-04-20
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas, haga el reporte de datos a reportar a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	35
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	12
3. Total personas mayores de 60 años	4
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas afectadas o bajo control médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
7. Total de hogares que han consumido bebidas y alimentos	6
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	6

Edelberta Palmacedo A.
Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LMS.PP	9/4/2020
		Versión: 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Edelberta Balmaceda Acevedo

Fecha: 24-04-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Flor del Campo

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300111504 77

No.	I. DATOS GENERALES				III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas dolientes o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para asearse a lavar (marque una X)	11. NO tienen acceso a jabón y vacilores (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una 7)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las medidas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Daleisys Perez	3004947334	8:20	8:40	4	1	1	0	0	0	0				13	28-04-20
2	Yaiker Melendez	3192930588	8:50	9:10	7	2	0	0	0	0	0				13	28-04-20
3	Belen Mendoza	3003012010	9:20	9:40	4	1	1	0	0	0	0				13	28-04-20
4	Brithany Polo	3014830733	9:50	10:10	3	1	0	0	0	0	0				13	01-05-20
5	Sara Rodriguez	3045326533	10:30	10:50	9	3	0	0	0	0	0				13	29-04-20
6	Eddie Parra	3045928446	11:00	11:20	5	3	0	0	0	0	0				13	29-04-20
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos a informar a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	37	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	11	7. Total de hogares que han recibido visitas y monitoreo	6
3. Total personas mayores de 60 años	3	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas dolientes o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	6

Edelberta Balmaceda A.

Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Carolin petterson toral

Fecha: 15-04-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Flor del campo

Código Unidad de Servicio (CDS): 13000111504772

I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre cuidador(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas visitadas o bajo cuidado medico	10. NO tienen acceso a agua para consumir o lavar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de los grados trabajados	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Karine	3105552619	12:00	12:20	5	2									10.13.14	20-04-20
2	Kiara	3106248604	12:24	12:51	7	1									10.13.14	20-04-20
3	Shaol	3007310192	11:04	11:14	3	1									10.13.14	20-04-20
4	Yorglin	3126710057	1:55	2:23	3	1									10.13.14	20-04-20
5	Dainer	3017942 SE 219	2:24	2:44	3	1	1								10.13.14	20-04-20
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	23	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	6	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas visitadas o bajo cuidado medico	0	10. Total de llamadas realizadas	5

Carolin petterson toral
Nombre agente educativo

Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

FT.AT.LAS.PP	Versión
Vigente desde:	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: CAMILA PATRICIA

Fecha: 16-04-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI FLORES DEL CAMPO

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300111501-7

No.	I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN					IV.	V.
	1. Nombre cuidador(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. ¿NO tienen acceso a agua para consumir o lavar? (marque una X)	11. ¿NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique la primera de las prácticas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	JESUS	312720	8:30	8:35	6	2	0	0	0	0	0				10-13-14	21-04-20
2	LILIANA	317649	8:37	9:01	5	2	0	0	0	0	0				10-13-14	21-04-20
3	DIANA	305412	9:05	9:24	3	1	0	0	0	0	0				10-13-14	21-04-20
4	KELLY	312220	9:30	9:55	4	1	0	0	0	0	0				10-13-14	21-04-20
5	KATHERIN	300826	9:57	10:13	4	1	0	0	0	0	0				10-13-14	21-04-20
6															10-13-14	
7															16	
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	22
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	7
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	5

CAMILA PATRICIA
Firma de agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Nombres y apellidos del agente educativo o tralde comunitario: CATERIN PATRICIA TORO L

Fecha: 17-04-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Floral del campo

Código Unidad de Servicio (UDS): 3000177504A7

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de los proyectos trabajados	16. Fecha y hora siguiente llamado
1	Ney	3042336 30:30	9:36		5	1	0	0	0	0	0				10-13-14	22-04-20
2	pamela	3013932742 8:38	9:05		11	2	0	0	0	0	0				10-13-14	22-04-20
3	cimarda	3109249406	9:33		5	1	0	0	0	0	0				10-13-14	22-04-20
4	Jean	3185[illegible] 9:31	9:58		5	2	0	0	0	0	0				10-13-14	22-04-20
5	Noelis	3145660 9:58	10:16		7	1	0	0	0	0	0				10-13-14	22-04-20
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	33
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	7
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado medico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	5

CATERIN PATRICIA TORO L
Firma de la educadora

Antes de empezar más documentos... guárdalo en el equipo primero!

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Nombre y apellidos de agente educativo o madre comunitaria: CARLOS PERDOMO

Fecha: 30-04-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Florida Campo

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300111154432

No.	1. Nombres y apellidos	2. Tipo de documento	3. Número de documento	4. Fecha de nacimiento	5. ¿Cuántos años cumple en el mes?	6. ¿Cuántos años y meses de edad tiene a 30 de abril?	7. ¿Cuántas personas integran su hogar?	8. ¿Cuántas personas menores de 5 años integran su hogar?	9. ¿Cuántas personas mayores de 60 años integran su hogar?	10. ¿Cómo accede a agua para consumo? (marque una X)	11. ¿Cómo accede a energía y electricidad? (marque una X)	12. Actividad 1 (marque una X)	13. Actividad 2 (marque una X)	14. Otras necesidades y observaciones	15. ¿Cuántos días aproximados de sin practicar?	16. ¿Cuándo retoma?
1	Kelner	TI	1030554064	22-08-19	5	2									10 días	23-04-20
2	Kiara	RC	1136	24-04-20	7	1									10 días	23-04-20
3	Shariol	TI	1007356442	10-10-10	3	1									10 días	23-04-20
4	Yoselin	TI	1146	10-12-12	3	1									10 días	23-04-20
5	Dalner	TI	1023	10-03-15	5	1	1								10 días	23-04-20
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Unidad Administrativa del Servicio (UAS)

A finalizar las llamadas haga el reporte de datos a reportar a la Unidad Administrativa del Servicio en siguientes ítems:

1. Total de niños en el hogar	23
2. Total de niños y niñas de 3 a 5 años	0
3. Total personas mayores de 60 años	4
4. Total de personas con algunas de vulnerabilidades reportadas	6
5. Total de personas atendidas a través medios	3

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
7. Total de hogares con acceso a energía y electricidad	5
8. Total Actividad 1	0
9. Total Actividad 2	5
10. Total de llamadas realizadas	5

CARLOS PERDOMO

Anexe los soportes que diligenciados, genere uno en el mismo archivo [ilegible]

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: CATERIN PETTERSON TOVAL

Fecha: 21-04-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI FINCA DEL CAMPO

Código Unidad de Servicio (UDS): 13006111504117

No.	I. DATOS GENERALES: 1. Nombre acudiente	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR: 5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 2 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aislados o bajo cuidado médico	III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN: 10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las practicas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	JESUS	3[illegible]780	9:00	9:20	6	2	0	0	0	0	0				13	24-04-20
2	ELIANA	31764 31286	9:21	9:41	5	2	0	0	0	0	0				13	24-04-20
3	Hanan	26942 98519	9:43	10:09	3	1	0	0	0	0	0				13	24-04-20
4	Kelyon	31270 [illegible]700	10:5	10:25	4	1	0	0	0	0	0				13	24-04-20
5	Nepthali	30082 [illegible]585	10:26	10:46	4	1	0	0	0	0	0				13	24-04-20
6															13	24-04-20
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	22
2. Total de niñas y niños de 2 a 5 años	7
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aislados o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares sin acceso a agua de consumo humano	SI/NO
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	SI/NO
8. Total novedad 1	
9. Total novedad 2	
10. Total de llamadas realizadas	5

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

CATERIN PETTERSON
Firma de quien reporta

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: CATERIN PATRICIA TORO

Fecha: 22.04.20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Flor del campo

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300577750477

I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las practica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Noy	3023987886	9:00	9:20	5	1	0	0	0	0	0				13.	27-04-20
2	pamela	3013932342	9:23	9:42	11	2	0	0	0	0	0				13	27-04-20
3	amanda	3104278748	9:43	10:4	5	1	0	0	0	0	0				13	27-04-20
4	Jean	3188907	10:05	10:25	5	2	0	0	0	0	0				13	27-04-20
5	Neiris	3145269665	10:26	10:46	7	1	0	0	0	0	0				13	27-04-20
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	33
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	7
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	5

CATERIN PATRICIA

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

Escaneado con CamScanner

Proceso
FUMIGACIÓN Y DESRATIZACIÓN

FORMATO ACONDICIONAMIENTO TELEFÓNICO

Nombres y apellidos de quien suscribe y cuela responsable
CAICEDO PERMANENTE

Fecha
23-04-20

Nombre de Unidad de Servicio (UNS)
UNS EJE DEL CAMPO

Código Unidad de Servicio (UNS)
1300311564726

No.	I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
	1. Nombre completo	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora fin	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con epilepsia ya enfermedades respiratorias	9. # de personas alérgicas o baja calidad muscular	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o lavar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Necesidad 1 (marque una X)	13. Necesidad 2 (marque una X)	14. Otras necesidades y observaciones	15. Código del producto de mas grande consumido	16. Fecha y hora siguiente servicio
1	Kelly	3015558304 3208194	8:30	9:36	5	2	0	0	0	0	0				58 grande	18-04-20
2	Flora	3106728 3148604	8:36	9:08	7	1	0	0	0	0	0				58 grande	18-04-20
3	Shirley	3213399 3201921	9:09	9:30	3	1	0	0	0	0	0				58 grande	18-04-20
4	Yesenia	3146729 3148537	9:30	9:33	3	1	0	0	0	0	0				58 grande	18-04-20
5	Edinar	3125419 3138149	9:33	9:46	5	1	1	0	0	0	0				58 grande	18-04-20
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el resumen de datos a reportar a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	23
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	5
3. Total personas mayores de 60 años	2
4. Total de personas con epilepsia ya enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas alérgicas o baja calidad muscular	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
8. Total necesidad 1	0
9. Total necesidad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	5

CAICEDO PERMANENTE
Nombre y firma

Nota de impresión del formulario: puede ser de ambos lados de la hoja

Escaneado con CamScanner

Keila Burgos Romero 20-04-2020 CDI flor del campo 1300 1150477

JHOAN Peña	301450 4615	9:00 AM	9:30 AM	5	1	0	0	0	0	0
SHagroll Perez	30072 10162	9:33 AM	9:58 AM	10	2	0	0	0	0	0
JHON Andres Heirera	311692 3415	10:00 AM	10:29 AM	3	1	0	0	0	0	0
Sarah Michel Campo	321504 7122	10:30 AM	10:56 AM	3	1	0	0	0	0	0
Juan jose noriega	31270 50593	11:00 AM	11:32 AM	5	1	0	0	0	0	0
Natalia Julio	313521 7959	11:35 AM	12:05 AM	11	4	0	0	0	0	0

Dibujando 23-04-2020 Las Palabras 9:00
Dibujando 23-04-2020 Las palabras 9:30
Dibujando 23-04-2020 Las palabras 10:00
Dibujando 23-04-2020 Las Palabras 10:30
Dibujando 23-04-2020 Las palabras 11:00
Dibujando 23-04-2020 Las Palabras 11:30

	37
	10
	0
	0
	0

6
6
0
0
6

Keila Burgos Romero

Keila Burgos Romero 24-04-2020 CDI Flor del campo 13001150477

MYLON Miranda	302296 1348	9:00 AM	9:28 AM	4	1	0	0	0	6	0	13	28-04-2020 9:00
ALAN MAZA	313560 3535	9:30 AM	10:00 AM	3	1	0	0	0	0	6	13	29-04-2020 9:30
Yonfer Marquez	321561 0765	10:03 AM	10:28 AM	5	1	0	0	0	0	0	13	29-04-2020 10:00
Emili Alzate	32263 41407	10:32 AM	10:57 AM	3	1	0	0	0	0	0	13	29-04-2020 10:30
YAZIR ZAFIR	31229 00968	10:00 AM	11:26 AM	5	1	0	0	0	0	0	13	29-04-2020 11:00
Jose alejandro fernandez	30459 43784	11:30 AM	12:00 AM	8	1	0	0	0	0	0	13	29-04-2020 11:30

	28	6
	6	6
	0	0
	0	0
	0	6

Keila Burgos Romero

Keila Burgos Romero 23-04-2020 E01 Flor del campo 13001115047 7

1	JHOAN Peña	301450 4615	9:00 AM	9:20 AM	5	1	0	0	0	0	0	13	28-04-2020 900
2	SHarsoll Perez	300729 10162	9:23 AM	9:57 AM	10	2	0	0	0	0	0	13	28-04-2020 9:30
3	JHon Andr Herrera	311692 3415	10:00 AM	10:26 AM	3	1	0	0	0	0	0	13	28-04-2020 1000
4	saray michel campo	321504 7122	10:30 AM	10:57 AM	3	1	0	0	0	0	0	13	28-04-2020 10:30
5	Juan Jose norriega	31270 50593	11:00 AM	11:29 AM	5	1	0	0	0	0	0	13	28-04-2020 11:00
6	Nataly Julio	313521 7958	11:30 AM	11:55 AM	11	4	0	0	0	0	0	13	28-04-2020 11:30
					37	10	0	0	0	0	0	6	

Keila Burgos Romero

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Keila Burgos Romero

Fecha: 22-abril 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Flor del campo

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001111504477

No.	I. DATOS GENERALES				II. CARACTERÍSTICAS DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y MITIGACIÓN					
	1. Nombre asistente(s)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60 años	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas en el hogar con síntomas de tipo catarral o gripal	10. ¿En la vivienda cuentan con acceso a agua para consumo y lavado de manos? (escoger una: 1)	11. ¿En la vivienda cuentan con jabón y otros insumos de limpieza? (escoger una: 1)	12. Novedad (escoger una: 1)	13. Otras observaciones y aclaraciones	14. Indique los números de los predios trabajados	15. Fecha y hora siguiente llamada
1	Dilan ARIAS	3006299512	9:00 AM	9:30 AM	4	1	0	0	0	0	0			13	27-04-2020 9:00
2	mariana Damny	3146919971	9:32 AM	10:00 AM	3	1	0	0	0	0	0			13	27-04-2020 9:30
3	JUAN JOSE norteña	3127050593	10:03 AM	10:30 AM	5	1	0	0	0	0	0			13	27-04-2020 10:00
4	Nataly julio	3135217958	10:32 AM	11:02 AM	11	1	0	0	0	0	0			13	27-04-2020 10:30
5	JHOWANDRA Herrera	3916923415	11:05 AM	11:30 AM	3	1	0	0	0	0	0			13	27-04-2020 11:00
6	Sara y michel Campo	3215047122	11:33 AM	12:02 PM	3	1	0	0	0	0	0			13	27-04-2020 11:30
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el reporte de datos a reportar a la Entidad Administradora del Servicio así:

1. Total de personas en el hogar	29	6. Total de familias atendidas	6
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	6	7. Total de familias con personas mayores de 60 años	6
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total familias	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total familias con personas con síntomas respiratorios	0
5. Total de personas con síntomas de tipo catarral o gripal	0	10. Total familias con personas con síntomas de tipo catarral o gripal	6

Keila Burgos Romero

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Keila Burgos Romero

Fecha: 21 abril 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI flor del campo

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001775047

No.	I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	6. # Total de personas en el hogar	7. # de niños y niñas de 0 a 5 años	8. # de personas mayores de 60	9. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	10. # de personas al cuidado o bajo cuidado medico	10. ¿NO tienen acceso a agua para lavarse las manos? (marque con X)	11. ¿NO tienen acceso a tapabocas y guantes? (marque con X)	12. Novedad 1 (marque con X)	13. Novedad 2 (marque con X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de la(s) novedad(es)	16. Fecha y hora de seguimiento
1	MYLON Miranda	302296 1348	9:00 AM	9:35 AM	4	1	0	0	0	0	0				13	24-04-2020 900.
2	ALAN MAZA	313560 3535	9:37 AM	10:05 AM	3	1	0	0	0	0	0				13	24-04-2020 9:30
3	Yonfer marquez	321561 0765	10:02 AM	10:30 AM	5	1	0	0	0	0	0				13	24-04-2020. 10:00
4	Emili Alzate	32265 41407	10:32 AM	10:57 AM	3	1	0	0	0	0	0				13	24-04-2020 10:30
5	YAZIR ZAFIR	31228 00968	11:00 AM	11:25 AM	5	1	0	0	0	0	6				13	24-04-2020 11:00
6	Jose Alejan Fernandez	30459 43784	11:27 AM	12:03 PM	8	1	0	0	0	0	0				13	24-04-2020 11:30
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el reporte de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio (EAS) lo siguiente:

1. Total de personas en el hogar	28
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	6
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas a cargo bajo cuidado medico	0

6. Total de hombres	6
7. Total de mujeres	6
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de personas	6

Keila Burgos Romero

Anexo de importar esta información... (pero el mail medio mismo)

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	FT.A1.LMS.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Marcel Murillo

Fecha: 20-04-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Flor del Campo

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001150477

I. DATOS GENERALES					II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas De 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de los prácticos trabajados	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Dahana B.	3228176091	830	850	4	1	0	0	0	0	0				Dibujando palabras	22-04-830
2	Santiago G.	3002289840	9	920	4	1	0	0	0	0	0				Dibujando palabras	22-04-9
3	Gabriel Agudelo	3154941772	930	950	6	2	0	0	0	0	0				Dibujando palabras	22-04-930
4	M. Angelica P.	3845039993389	10	1020	7	3	0	0	0	0	0				Dibujando palabras	22-04-10
5	Diego Gaviria	3042	1030	1050	6	2	0	0	0	0	0				Dibujando palabras	23-04-1030
6	Jan Carlos D.	3233188331	1120	1140	5	1	1	0	0	0	0				Dibujando palabras	23-04-11
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el reporte de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	37
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	10
3. Total personas mayores de 60 años	1
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	6

Marcel

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se encontrará sujeta a NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL CDP Y A LA LEY 1581 DE 2012

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

P1.A1.LM6.PP	19/03/2020
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

Nombre y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Manuel Marmolejo Salcedo

Fecha: 27-04-2020

Número de Unidad de Servicio (UDS): CDI FLOR DEL CAMPO

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001115047 7

No.	I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN					IV.	V.
	1. Nombre cuidador(a)	3. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas tipo enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o lavar (Marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (Marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las piezas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Shaira Bass	3043651 4104	830	850	6	2	1	0	0	0	0				P.13	23-04-830
2	Yaidaly Chaves	3216334 49 59	9	920	6	2	0	0	0	0	0				P.13	23-04-9
3	Andry Howard	3202475 0827	930	950	6	2	0	0	0	0	0				P.13	23-04-930
4	Ashly Mariles	3007735985	90	1020	3	1	0	0	0	0	0				P.13	23-04-10
5	Liam Rojas	3205360 5360163	1030	1050	3	1	0	0	0	0	0				P.13	24-04-830
6	Mayan Gutierrez	21618	11	1120	3	1	0	0	0	0	0				P.13	24-04-11
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a registrar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	27	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	9	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	8	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	8	10. Total de llamadas realizadas	6

Firma del agente educativo

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

Evaluar bajo criterios de independencia y autonomía técnica CDP Y A LAS CONTRALORÍA

LEY 1581 DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES - DERECHO DE ACCESO A LA POLÍTICA DEL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL CDP Y A LA LEY 1581 DE 2012

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

FT.PI.11.05.PP	1 de 2 hojas
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

Nombre y apellidos del agente educativo o auxiliar: Marcel Mamolo

Fecha: 27-04-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Flor del Campo

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001115047 7

No.	I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN				IV.	V.
	1. Nombre(s) completo(s)	2. Teléfono(s)	3. Hora inicio	4. Hora final	6.0 Total de personas en el hogar	6.5 de niños y/o 0 a 5 años	7.0 de personas mayores de 60	8.0 personas con discapacidad o enfermedades respiratorias	9.0 de personas diabéticas o bajo cuidado médico	10. ¿NO tienen acceso a agua para cocinar o lavar? (marcar con X)	11. ¿NO tienen acceso a frutas y verduras (marcar con X)	12. Novedad 1 (marque con X)	13. Novedad 2 (marque con X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de los grados trabajados	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Geiss Cuero	3042221205	9	920	6	2	0	0	0	0	0				P13	24-04-9
2	Kaylan Cortés	3115249002	930	950	4	2	0	0	0	0	0				P13	24-04-930
3	Dalana Beltran	3127337601	10	1020	4	1	0	0	0	0	0				P13	27-04-10
4	Sandra Galvis	3006829230	1030	1050	4	1	0	0	0	0	0				P13	27-04-1030
5	Gael Alexis	3152953797	11	1120	6	2	0	0	0	0	0				P13	27-04-11
6	M. Angelica	3218405777	1130	1150	7	3	0	0	0	0	0				P13	27-04-1130
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

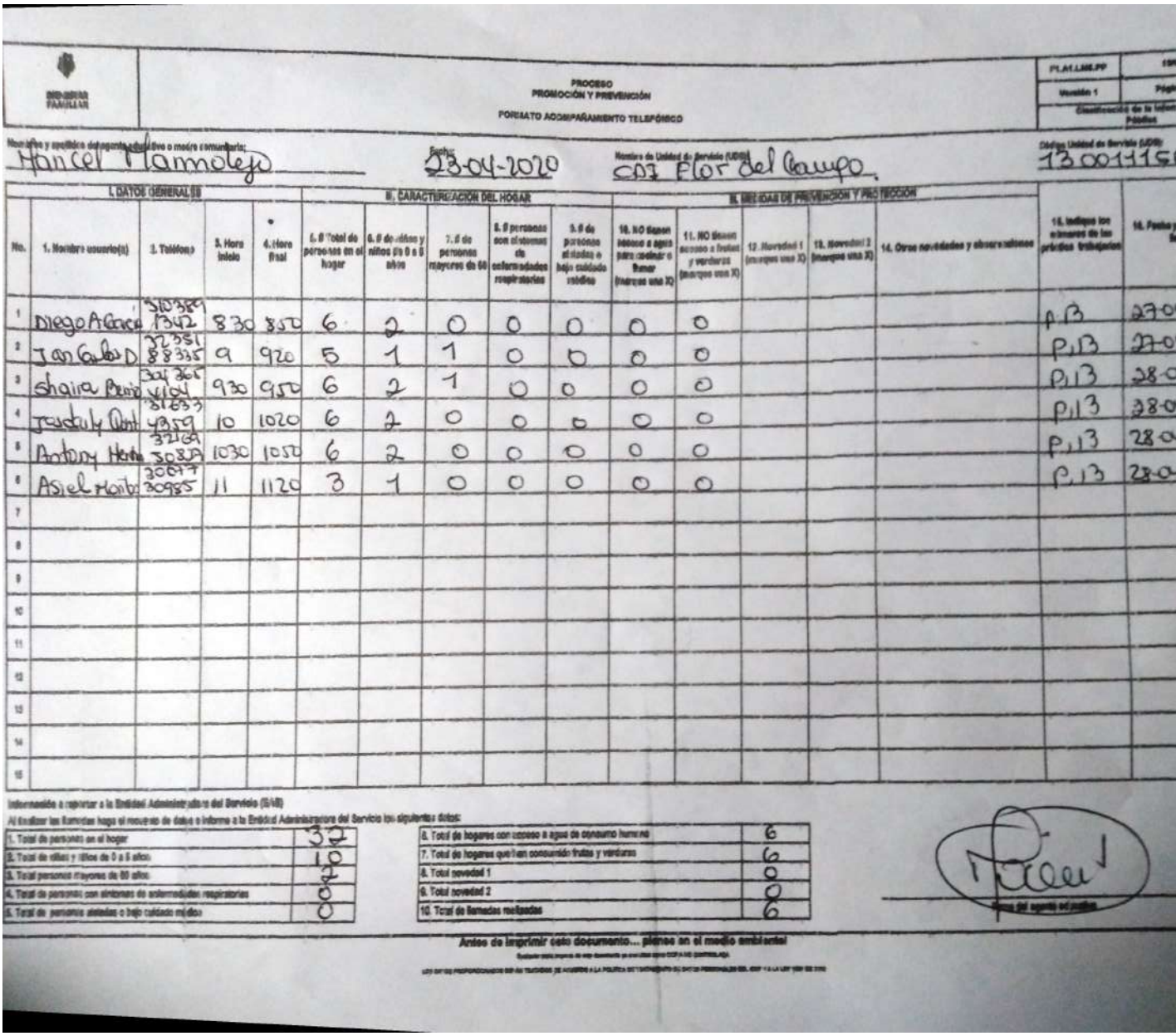
Información a registrar a la Unidad Administrativa del Servicio (UAS)

Al finalizar los llamados haga el recuento de datos e informe a la Unidad Administrativa del Servicio los siguientes datos:

1. Total de participantes en el hogar	37	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	11	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
3. Total personas de 60 años	10	8. Total novedad 1	0
4. Total de participantes con diagnóstico de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de participantes diabéticos o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	6

Firma del agente educativo

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



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

PLAT.LINE.PP | Versión 1

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Marcel Mamolejo | Fecha: 23-04-2020 | Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Flor del Campo. | Código Unidad de Servicio (UDS): 13001115

No.	I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN					IV.	
	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños d/s 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para consumir o lavar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de los predios trabajados	16. Fecha
1	Diego Acosta	3103891342	830	850	6	2	0	0	0	0	0				A,B	27-0
2	Jan Gabriel D	3223518335	9	920	5	1	1	0	0	0	0				P,13	27-0
3	Shaira Bent	3012658104	930	950	6	2	1	0	0	0	0				P,13	28-0
4	Jaudy Ant	3135981633	10	1020	6	2	0	0	0	0	0				P,13	28-0
5	Antony Hoy	3023732164	1030	1050	6	2	0	0	0	0	0				P,13	28-0
6	Asiel Mant	3209173095	11	1120	3	1	0	0	0	0	0				P,13	28-0
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el reporte de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	37	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	10	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
3. Total personas mayores de 60 años	2	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	6

Firma del agente educativo

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

SDIS BOGOTÁ FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.L08.PP	19/12/2019
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o gestor comunitario: Maricel Maimoteo Salinas Fecha: 24-04-2020 Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Flor del Campo Código Unidad de Servicio (UDS): 1300111504773

I. DATOS GENERALES					II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(s)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 80	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o lavar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las prácticas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Liam M. Rojas	320 557 67760	9	920	3	1	0	0	0	0	0				P1,13	28-04-830
2	Maiden Gutier	302 243 21618	930	950	3	1	0	0	0	0	0				P1,13	28-04-9
3	sharol Bolla	300 7 310 92	10	1020	3	1	0	0	0	0	0				P1,13	28-04-930
4	Keilan Cantil	312 5 012 320	1030	1030	4	2	0	0	0	0	0				P1,13	29-04-10
5	Laura Mantilla	350 891	11	1120	9	1	0	0	0	0	0				P1,13	29-04-1030
6	Geisis Guerra	1805	1130	1150	5	2	0	0	0	0	0				P1,13	29-04-11
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	27
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	8
3. Total personas mayores de 80 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	6

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES SDIS, CRF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	9/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Público	

Nombres y apellidos del agente educativo: Cargo y modalidad: Naida Pitalua Bravo

Fecha: 20-4-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Flor del Campo

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001111150477

No.	I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	6. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas al cuidado o bajo cuidado médico	10. ¿SÍ tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. ¿NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las practica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Natalia	3017247398	9:	9:30	10	2	0	0	0	0	0				13	22-04 2020
2	yirleis	3013297398	100	1030	10	2	0	0	0	0	0				13	22-04-2020
3	yulis	3134036940	1050	1115	8	2	0	0	0	0	0				13	22-04-2020
4	yirleis	3043018118	1135	12.00	6	2	0	0	0	0	0				13	22-04-2020
5	melissa	3208524336	1200	1240	5	1	0	0	0	0	0				13	22-04-2020
6	Karlin	3107035069	115	140	5	1	0	0	0	0	0				13	22-04 2020
7															13	22-04 2020
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	44
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	10
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	6

Naida Pitalua Bravo

Firma del agente educativo

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	PLA.1.105.PP	Secretaría
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Público	

Nombres y apellidos del agente educativo o padre cuidador: Naida Pitalua Bravo

Fecha: 21-4-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Flor del Campo

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300111150477

No.	I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
	1. Nombre acudiente(s)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con enfermedades respiratorias	9. # de personas si dolor o bajo cuidado médico	10. NO tiene acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a jabón y verduras (marque una X)	12. Novedad (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las partes trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Yunis	314 652 57 732	8:00	820	8	2	0	P	0	0	0				13	23-4-2020
2	Rosalba	304 652 8296	845	910	5	1	2	0	0	0	0				13	23-4-2020
3	Andreina	312 75 95 616	925	940	5	1	0	0	0	0	0				13	23-4-2020
4	Arminda	304 37 31154	1010	1025	8	1	0	0	0	0	0				13	23-4-2020
5	Felix	30553 1868	1040	1115	9	1	0	0	0	0	0				13	23-4-2020
6	Eva	320 54 167 00	1130	1145	7	2	0	0	0	0	0				13	23-4-2020
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Unidad Administradora del Servicio (UAS):

Al finalizar las llamadas, haga el recuento de datos e informe a la Unidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	37
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	8
3. Total personas mayores de 60 años	2
4. Total de personas con enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas con dolor o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de manera limitada	6
7. Total de hogares que han consumido jabón y verduras	6
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	6

Naida Pitalua Bravo

Firma del agente educativo

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROTECCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	PLA.11.125.PP	No.Consec
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Público	

Nombres y apellidos del agente educativo o equipo encargado: Naida Pitalua Bravo

Fecha: 22-04-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Flor del Campo

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001115O477

No.	I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
	1. Nombre completo	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con opciones de enfermedades complejas	9. # de personas discapacitadas o bajo cuidado médico	10. ¿NO tiene acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. ¿NO tiene acceso a baño y ventana (marque una X)	12. Novedad (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las niñas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Eva	3205410700	8:30	900	7	2	0	0	0	0	0				13	24-04-2020
2	yanaris	3046067502	9:20	10:00	9	1	0	0	0	0	0				13	24-04-2020
3	melisa	3208524336	1020	1050	6	1	0	0	0	0	0				13	24-04-2020
4	Marlin	3107035069	1125	1150	5	1	0	0	0	0	0				13	24-04-2020
5	Natalia	3017249398	12:15	1240	10	2	0	0	0	0	0				13	24-04-2020
6	Yirleis	3043918118	115.	135	10	2	0	0	0	0	0				13	24-04-2020
7															13	24-04-2020
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar los llamados, haga el reporte de notas e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	47
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	9
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con enfermedades de alto costo reportadas	0
5. Total de personas con discapacidad o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
7. Total de hogares que han recibido kits de aseo	6
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamados realizados	6

Naida Pitalua Bravo

Firma del agente educativo

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LMS.PP	Mayo/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Nuida pitalua Bravo

Fecha: 23-04-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI flor del Campo

Código Unidad de Servicio (UES): 13001115050447

I. DATOS GENERALES					II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas al dedor o bajo cuidado médico	10. ¿NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. ¿NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las practica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	yunis	3146525732	9:00	9:20	5	1	0	0	0	0	0				13	27-04-2020
2	Rosalba	3046528246	940	1015	4	1	2	0	0	0	0				13	2704-2020
3	Andreina	3127595616	1050	1120	5	1	0	0	0	0	0				13	2704-2020
4	Arminda	3043731159	1140	1215	8	1	0	0	0	0	0				13	27-4-2020
5	felix	3104990732	1235	1255	4	1	0	0	0	0	0				13	27-4-2020
6	eva.	3053113124	120	150	7	2	0	0	0	0	0				13	27-4-2020
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	33
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	7
3. Total personas mayores de 60 años	3
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	6

Nuida pitalua Bravo

Firma del agente educativo

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

MINISTERIO DEFENSA NACIONAL	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL	PLANEA PP	Macizo
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Público	

Nombres y apellidos del agente educativo o apoyo psicosocial: Naida Pitalua Bravo

Fecha: 24-4-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS):

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001115O477

No.	I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
	1. Nombre (acudiente)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con opciones de enfermedades respiratorias	9. # de personas al cuidado o bajo cuidado médico	10. ¿NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. ¿NO tienen acceso a baños y sanitarios (marque una X)	12. Novedad (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las piezas trabajadas	16. Fecha y hora objetivo llamada
1	Marlin	310 70 35 06a	800	820	5	1	0	0	0	0	0				13	28-4-2020
2	Yanvans	30460 67502	850	910	9	1	0	0	0	0	0				13	28-4-2020
3	Natalia	301 729 1398	925	940	10	2	0	0	0	0	0				13	28-4-2020
4	Yirleis	304 391 8118	1010	1030	10	2	0	0	0	0	0				13	28-4-2020
5	melisa	320 85 24336	1050	1115	6	1	0	0	0	0	0				13	28-4-2020
6	Eva	320 54 16700	1130	1045	7	2	0	0	0	0	0				13	28-4-2020
7															13	28-4-2020
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar los Talleres, haga el reporte de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos.

1. Total de personas en el hogar	47
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	9
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con opciones de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
7. Total de hogares que han entregado kits de aseo	6
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	6

Naida Pitalua Bravo.

Firma del agente educativo

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Johana Pinedo Julio

Fecha: 20-04-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Flor del Campo

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001115047 7

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las prácticas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Ester	3016521145	08:00	08:40	6	2	1	0	0	0	0				13	22-04-20 08:00
2	Marlon	3023325591	08:45	09:10	4	1	0	0	0	0	0				13	22-04-20 08:30
3	Angelo	3172554138	09:13	09:34	5	1	0	0	0	0	0				13	22-04-20 09:00
4	Jainer	3105236383	09:36	10:10	7	1	0	0	0	0	0				13	22-04-20 09:30
5	Isaac	3152855247	10:12	10:50	6	1	0	0	0	0	0				13	23-04-20 10:00
6	Miguel	3046205161	11:00	11:30	4	1	0	0	0	0	0				13	23-04-20 10:30
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	32
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	7
3. Total personas mayores de 60 años	1
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	6

Johana Pinedo J.

Firma del agente educativo

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Johana Pineda Julio

Fecha: 21-04-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Flor del campo

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001115047 7

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Sharith	3059077330	08:00	08:30	4	1	1	0	0	0	0				13	24-04-20 08:00
2	Keylor	3013558730	08:32	09:05	6	2	0	0	0	0	0				13	24-04-20 08:40
3	Jhoshua	3014501125	07:10	09:53	5	2	0	0	0	0	0				13	23-04-20 09:00
4	Dilan	3013043340	10:05	10:40	3	1	0	0	0	0	0				13	23-04-20 09:30
5	Liam	3022047869	11:00	11:30	4	1	0	0	0	0	0				13	23-04-20 10:00
6	Geinel	3153951792	11:33	12:15	6	2	0	0	0	0	0				13	23-04-20 10:30
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	28
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	9
3. Total personas mayores de 60 años	1
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	6

Johana Pineda

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Johana Pineda Julio

Fecha: 22-04-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Flor del Campo

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001115047 7

I. DATOS GENERALES					II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las prácticas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Thonairer	3016502258	08:00	08:40	5	2	0	0	0	0	0				13	24-04-20 08:00
2	Juan David	3122589685	08:42	09:05	6	2	0	0	0	0	0				13	24-04-20 08:30
3	Esfer	3016521145	09:07	09:58	6	2	1	0	0	0	0				13	24-04-20 09:00
4	Marlon	3023325591	09:52	10:25	4	1	0	0	0	0	0				13	24-04-20 09:30
5	Angelo	3172554138	10:27	11:00	5	1	0	0	0	0	0				13	27-04-20 10:00
6	Jainer	3105236383	11:03	11:45	7	1	0	0	0	0	0				13	27-04-20 10:30
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	33
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	9
3. Total personas mayores de 60 años	1
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	6

Johana Pineda J.

Firma del agente educativo

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Johana Pinedo Julio

Fecha: 23-04-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Flor del Campo

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001115047.7

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Thalwa	3014501125	08:00	08:30	5	2	0	0	0	0	0				13	27-04-20 08:00
2	Dilan	3013043340	08:32	09:05	3	1	0	0	0	0	0				13	27-04-20 08:30
3	Liam	3022047869	09:07	09:45	4	1	0	0	0	0	0				13	27-04-20 09:00
4	Geinel	3153951792	09:50	10:20	6	2	0	0	0	0	0				13	27-04-20 09:30
5	Isaac	3116646344	10:23	10:50	6	1	0	0	0	0	0				13	28-04-20 10:00
6	Miguel	3046205161	10:52	11:20	4	1	0	0	0	0	0				13	28-04-20 10:30
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	28
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	8
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	6

Johana Pinedo J.

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCION Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LNS.PP	19/03/2020
		Version 1	Pagina 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Johana Pinedo Julio

Fecha: 24-04-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Flor del Campo

Codigo Unidad de Servicio (UDS): 13001115047 7

	I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACION DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCIÓN					
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora Inicio	4. Hora Final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado medico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los numeros de las practica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Sharith	3059077330	08:00	08:40	4	1	1	0	0	0	0				13	28-04-20 08:00
2	Keylor	3013558730	08:42	09:15	6	2	0	0	0	0	0				13	28-04-20 08:30
3	Jonaiker	3016502298	09:17	09:50	5	2	0	0	0	0	0				13	28-04-20 09:00
4	Juan David	3122589686	09:52	10:15	6	2	0	0	0	0	0				13	28-04-20 09:30
5	Ester	3016541145	10:17	10:40	6	2	1	0	0	0	0				13	29-04-20 10:00
6	Marlon	3023325591	10:42	11:15	4	1	0	0	0	0	0				13	29-04-20 10:30
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	31
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	10
3. Total personas mayores de 60 años	2
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	6

Johana Pinedo

Firma del agente educativo

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LME.PP	
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Candida Fuentes Palomo

Fecha: 20-Abril-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): C.D.I Flor del Campo

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001115047 7

I. DATOS GENERALES					II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de los predios trabajados	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Anisoray Castillo	310602 9918	9:00 am	9:20 am	8	1	0	0	0	0	0				13	22-04/20 - 10:00 am
2	Sherezade Payan	304766 9205	9:30 am	9:55 am	4	2	0	0	0	0	0				13	22-04/20 - 10:30 am
3	Maidis Navarro	313567 2615	10:00 am	10:20 am	8	2	0	0	0	0	X				13	22-04/20 - 11:00 am
4	Angelica Martinez	304377 0450	10:30 am	10:50 am	3	1	0	0	0	0	0				13	22-04/20 - 11:30 am
5	Emil Palencia	301623 3352	11:00 am	11:20 am	5	1	0	0	0	0	0				13	23-04/20 - 9:00 am
6	Abraham Pelaez	311426 9369	11:30 am	11:50 am	5	1	0	0	0	0	0				13	23-04/20 - 9:30 am
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	33	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	8	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	6

Candida Fuentes P.

Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F-P.A.1.JM5.PP	16/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Candida Fuentes Paloma

Fecha: 21-Abril-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): C.D.I Flor del Campo

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001115047 7

No.	I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN					IV.	
	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas afectadas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o lavar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Milan Cabarca	3017824508	8:30 am	8:55 am	4	2	0	0	0	0	0				13	23-04/20 10:00 am
2	Tatiana de Agua	3017244233	9:00 am	9:30 am	5	1	0	0	0	0	0				13	23-04/20 10:30 am
3	Iker Perez	3126491708	9:35 am	9:55 am	6	2	0	0	0	0	0				13	23-04/20 11:00 am
4	Brianny Gómez	3176471280	10:00 am	10:25 am	4	3	0	0	0	0	0				13	23-04/20 11:30 am
5	Keymar Paloma	3005458207	10:30 am	10:55 am	6	3	0	0	0	0	0				13	24-04/20 12:00 Pm
6	Sofia Gómez	3016387292	11:00 am	11:30 am	4	1	1	0	0	0	0				13	24-04/20 12:00 pm
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos.

1. Total de personas en el hogar	29
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	12
3. Total personas mayores de 60 años	1
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas afectadas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	6

Cándida Fuentes P.

Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.L3S.PP	Revisión
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Público	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Candida Fuentes Palomo

Fecha: 22-04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): C.D.I Flor del Campo

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001115047 7

No.	I. DATOS GENERALES				III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					II. ENTIDAD DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
	1. Nombre cuidador(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas adultas a cargo cuidado médico	10. ¿En tiempos acceso a agua para cocinar o lavar (marque una X)	11. ¿En tiempos acceso a fruta y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las preguntas incumplidas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Zhaira Suarez	312619 0734	9:00 am	9:20 am	4	1	1	0	0	0	0				13	24-04/20 - 8:50 am
2	Gilber Gaspar	311431 1958	9:30 am	9:55 am	4	1	0	0	0	0	0				13	24-04/20 - 9:00 am
3	Anis. Castellar	310602 6918	10:00 am	10:20 am	8	1	0	0	0	0	0				13	27-04/20 - 9:00 am
4	Sherezade P.	301766 9205	10:30 am	10:50 am	4	2	0	0	0	0	0				13	27-04/20 - 9:30 am
5	Kleidis Nava	313567 2645	11:00 am	11:20 am	8	2	0	0	0	0	0				13	24-04/20 - 10:00 am
6	Angelica M.	304377 0450	11:30	11:50	3	1	0	0	0	0	0				13	24-04/20 - 10:20 am
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el resumen de datos a informar a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	31
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	8
3. Total personas mayores de 60 años	1
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas adultas a cargo cuidado médico	0

6. Total de hogares sin acceso a agua de consumo humano	6
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	6

Candida Fuentes P.

Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

MODALIDAD FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

P1.A1.1.MS.PP	19/03/2020
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Público	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Candida Fuentes Palomo

Fecha: 24-Abril-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): C.D.I Flor del Campo

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001115047 7

No.	I. DATOS GENERALES: 1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR: 5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síndromes de enfermedades respiratorias	9. # de personas al cuidado o bajo cuidado médico	III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN: 10. ¿NO tiene acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. ¿NO tiene acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de los predios trabajados	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Zhaira Suarez	312619 0734	8:30 am	8:50 am	4	1	0	0	0	0	0				13	28-04/20 11:00 am
2	Yilber Gazpar	311431 1958	9:00 am	9:20 am	4	1	0	0	0	0	0				13	28-04/20 11:30 am
3	Keymar Palomino	300545 8207	9:30 am	9:50 am	6	3	0	0	0	0	0				13	29-04/20 8:30 am
4	Sofia Gómez	301438 2292	10:00 am	10:30 am	4	1	1	0	0	0	0				13	29-04/20 9:00 am
5	Jhon Angel Suarez	300248 2502	10:30 am	10:50 am	4	1	0	0	0	0	0				13	29-04/20 9:30 am
6	Mariangel Baron	320506 8004	11:00 am	11:30 am	10	4	0	0	0	0	0				13	29-04/20 10:00 am
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	32
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	11
3. Total personas mayores de 60 años	1
4. Total de personas con síndromes de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	6

Candida Fuentes P.
Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

PSALUM-FP	
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o gestor comunitario: Candida Fuentes Palomo

Fecha: 23-Abril-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): C.D.I Flor del Campo

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001115047 7

No.	I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
	1. Nombre cuidador(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas afectadas o baja calidad sonido	10. ¿El llamante accede a seguir pues cuidado e llamar (marque una X)	11. ¿El llamante acude a fuentes y versiones (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de los predios intervenidos	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Emil Palencia	301623 3352	9:00 am	9:30 am	5	1	0	0	0	0	0				13	27-04/20- 11:00 am
2	Abraham Reye	311426 9368	9:30 am	9:50 am	5	1	0	0	0	0	0				13	27-04/20- 11:30 am
3	Milan Cabarca	301792 4508	10:00 am	10:20 am	4	2	0	0	0	0	0				13	28-04/20- 9:00 am
4	Tatiana de Agua	301724 4233	10:30 am	10:50 am	5	1	0	0	0	0	0				13	28-04/20- 9:30 am
5	Ika Perez	312649 1708	11:00 am	11:20 am	6	2	0	0	0	0	0				13	28-04/20- 10:00 am
6	Eriany Gómez	317647 1280	11:30 am	11:55 am	4	3	0	0	0	0	0				13	28-04/20- 10:30 am
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio las siguientes cifras:

1. Total de personas en el hogar	29
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	10
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas afectadas o baja calidad sonido	0

6. Total de llamadas con acceso a seguir de cuidados humano	6
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	6

Candida Fuentes P

Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

FT.A1.LIN.PP	
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Público	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Johana K. Mora Arevalo

Fecha: 20-04-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI flor del campo

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001115047 7

No.	I. DATOS GENERALES 1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR 5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas al cuidado o bajo cuidado medico	III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN 10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de los predios trabajados	16. Firma y datos digitados llamada
1	Ana Herrera	3017225613	10:00	10:30	3	1	0	0	0	0	0					
2	Angel Briera	3045331134	10:40	11:10	7	1	2	0	0	0	0					
3	Dayan orobio	3002656050	11:20	11:50	5	1	0	0	0	0	0					
4	Daryth Luna	3017225613	12:00	12:30	7	1	0	0	0	0	0					
5	Jhoan Mato	3118588664	12:40	1:00	5	2	2	0	0	0	0					
6	Jhoan peña	3122689473	1:10	1:30	5	1	1	0	0	0	0					
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	32
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	7
3. Total personas mayores de 60 años	5
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas enfermas o bajo cuidado medico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	6

Johana K. Mora Arevalo.

Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Johana K. Mora Avendaño

Fecha: 21-04-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI flor del campo

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300111504777

No.	I. DATOS GENERALES				III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
	1. Nombre cuidador(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas al cuidado o bajo cuidado medico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las piezas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Ashlyn Anillo	3234392353	10:00	10:30	7	1	0	0	0	0						
2	Luciana de Avila	3115248846	10:40	11:00	7	1	1	0	0	0						
3	Maria medina	3207967765	11:10	11:40	6	1	0	0	0	0						
4	Maroly palma	3137211367	11:50	12:20	7	1	0	0	0	0						
5	Ostyn Blanco	3205379351	12:30	12:50	6	2	1	0	0	0						
6	Samuel vega	3014654762	1:00	1:20	6	2	2	0	0	0						
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	39
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	8
3. Total personas mayores de 60 años	4
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas postradas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	6

Johana K. Mora Avendaño
Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Nombre del equipo(s) del agente educativo o sector comunitario: Johana K. Mora Avendaño

Fecha: 22-04-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Flor del Campo

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300111150477

No.	I. DATOS GENERALES				III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
	1. Nombre usuario(s)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas al cuidado o bajo cuidado médico	10. ¿NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. ¿NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de los paradas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Wehidanis	3114787478	10:00	10:30	5	2	0	0	0	0						
2	Thiago López	3153191075	10:40	11:00	6	1	0	0	0	0						
3	Ana Herrera	3017225[illegible]	11:10	11:40	3	1	0	0	0	0						
4	Angel Brieva	3046331134	12:00	12:30	7	1	2	0	0	0						
5	Dayan ordoño	3006560[illegible]	12:40	1:00	5	1	0	0	0	0						
6	Darylth Luna	3017225683	1:10	1:50	7	1	0	0	0	0						
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	33
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	7
3. Total personas mayores de 60 años	2
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas postradas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	6

Johana K. Mora Avendaño.
Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

PLAI.LMS.PP | [illegible]
Versión 1 | Página 1 de 1
Clasificación de la información: Público

Nombre y apellidos del agente educativo o líder comunitario: Johana K. Mora Avendaño

Fecha: 23-04-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI flor del campo

Código Unidad de Servicio (SEB): 13001115047?

No.	I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
	1. Nombre cuidador(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas al cuidado o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o lavar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las pruebas telefónicas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Jhoan Maza	3118558044	10:00	10:40	5	2	2	0	0	0	0					
2	Jhoan Peña	3122628473	10:50	11:20	5	1	1	0	0	0	0					
3	Ashlyn Anillo	3234892253	11:30	12:00	7	1	0	0	0	0	0					
4	Luciana de Avila	3015248846	12:10	12:40	7	1	1	0	0	0	0					
5	Maria Medina	3209149765	12:50	1:20	6	1	0	0	0	0	0					
6	Maroly palma	3137211367	1:30	1:50	7	1	0	0	0	0	0					
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	37
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	7
3. Total personas mayores de 60 años	4
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas postradas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
8. Total novedad 1	8
9. Total novedad 2	8
10. Total de llamadas realizadas	6

Johana K. Mora Avendaño.
Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

Johana K. Mora Avendaño

24-04-2020

CSS Flor de campo

A300M15O477

No.																
1	Ostyn Blanco		8:30	9:00	6	2	1	0	0	0						
2	Samuel vega		9:10	9:40	6	2	2	0	0	0						
3	Anabelmes		10:00	10:2[illegible]	5	2	0	0	0	0						
4	Diego Lopez		10:30	11:00	6	1	0	0	0	0						
5	Brian Soto		11:10	11:3[illegible]	12	1	3	0	0	0						
6	Jose Sepulveda		11:40	12:00	7	1	0	0	0	0						
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

1. Total de personas en el hogar	42
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	9
3. Total personas mayores de 60 años	6
4. Total de personas con [illegible] en educación en [illegible]	0
5. Total de personas analfabetas en el hogar [illegible]	0

6. Total de hogares con personas con [illegible]	3
7. Total de hogares con [illegible] y madres	6
8. Total [illegible]	0
9. Total [illegible]	0
10. Total de [illegible] realizadas	6

Johana K. Mora Avendaño.

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F-LA-1.1.2.2.PP	10/03/2020
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o tutor comunitario: KATHY LUZ GARIZADO HERNANDEZ

Fecha: 20/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Flor del Campo

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001150477

I. DATOS GENERALES					II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre cuidador(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las prácticas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Kevin Cañas	314 366 5223	1:20	1:29	7	1	0	0	0						Dibujando Palabras	22/04/2020
2	Alan Castro	312 694 4231	2:30	2:38	6	1	2	0	0						Dibujando Palabras	22/04/2020
3	Kimberly Muñoz	312 643 2962	2:45	2:55	4	1	0	0	0						Dibujando Palabras	22/04/2020
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	17
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	3
3. Total personas mayores de 60 años	2
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	3
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	3
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	3

KATHY LUZ GARIZADO HERNANDEZ.
Firma del agente educativo

Scanned by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.L20.PP	Versión 0
Versión 1	Página 1 de 1
Coordinación de la Intervención Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: KATHY LUZ GARIZADO HERNANDEZ

Fecha: 21/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Flor del campo

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001115047 7

I. DATOS GENERALES					II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de los prácticos trabajados	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Alan Gomez	3007635279	12:55	1:00	3	1	0	0	0						13	22/04/2020
2	Emily Villalba	3127848064	1:15	1:22	5	1	0	0	0						13	22/04/2020
3	Yanel Ortiz	3215361672	1:49	1:57	7	1	0	0	0						13	22/04/2020
4	Santiago Cueto	3209930872	1:29	1:34	5	1	0	0	0						13	22/04/2020
5	Kinglis Martinez	3007846448	1:37	1:46	6	1	0	0	0						13	22/04/2020
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Sistematización y reporte a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	26
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	5
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	5

KATHY LUZ GARIZADO HERNANDEZ.
Firma del agente educativo

Scanned by CamScanner

Nombre y apellidos del agente educativo o medio comunitario: Katty Liz Garizado Hernandez.

Fecha: 22/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Flor del Campo

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001115047 7

I. DATOS GENERALES					II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre cuidador(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a duchas y sanitarios (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Incluya los números de los párvulos trabajados	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Kavin Gutiérrez	311 366 5223			7	1	0	0	0						13	27/04/2020
2	Alan castro	312 694 4231	12:15	12:24	6	1	2	0	0						13	27/04/2020
3	Kimbelly muñoz	312 643 2962	12:27	12:36	4	1	0	0	0						13	27/04/2020
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar los llamados haga el recuento de datos a reportar a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	17
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	3
3. Total personas mayores de 60 años	2
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de manera limitada	3
7. Total de hogares que han presentado fiebre y escalofríos	3
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	3

Katty Liz Garizado Hernandez.
Firma del agente educativo

Scanned by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

FT-A1.2-SSLPP-17	19/03/2020
Versión 1	Página 1 de 1
Confidencialidad de la información Publica	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: KATTY LUZ GARIZADO HERNANDEZ

Fecha: 23/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI FLOR DEL CAMPO

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300111504477

I. DATOS GENERALES					II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado medico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los numeros de las practica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Alanagarces	300 763 5279	12:15	12:24	3	1	0	0	0						Diligenciado Padres	28/04/2020
2	Emilis V. Valdeto	312 784 8064	12:27	12:37	5	1	0	0	0						Diligenciado Padres	28/04/2020
3	Karol Ort. 2	321 536 1672	12:40	12:50	4	1	0	0	0						Diligenciado Padres	28/04/2020
4	Santiago Cueto	320 993 0872	12:55	1:00	5	1	0	0	0						Diligenciado Padres	28/04/2020
5	Kinalis Martinez	300 784 6448	1:30	1:38	6	1	0	0	0						Diligenciado Padres	28/04/2020
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	26	6. Total de hogares con acceso a agua de manera humana	5
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	5	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	5

KATTY LUZ GARIZADO HERNANDEZ
Firma del agente educativo

Scanned by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F.LA.1.FR.PP	17/03/2020
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: KATTY LIZ CANIZALES HERNANDEZ

Fecha: 24/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI FLOR CAMPO

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001136477

I. DATOS GENERALES					II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre cuidador(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las prácticas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Jhon Angel	3002489 2502	9:00	9:15	3	1	0	0	0						Trabajando Palabras	29/04/2020
2	Mia angel.	3013052802	9:18	9:29	10	3	0	0	0						Trabajando Palabras	29/04/2020
3	Kimbely muñoz	3248432962	10:20	10:26	4	1	0	0	0						Trabajando Palabras	29/04/2020
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos.

1. Total de personas en el hogar	17
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	3
3. Total personas mayores de 60 años	2
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	3
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	3
8. Total novedad 1	
9. Total novedad 2	
10. Total de llamadas realizadas	3

KATTY LIZ CANIZALES HERNANDEZ.
Firma del agente educativo

Scanned by CamScanner

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LNS.PP	19/03/2020
	Versión 1	Página 1 de 1
	Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: María Ramirez Martinez

Fecha: 20-oct-20.

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Flor del campo

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001115047 7

	I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las prácticas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Wenicten	3155	9:00	9:20	5	2	0	0	0	0	0				Dibujando las Palabras	23-oct 9:00
2	Angela S	3478	9:20	9:40	5	2	0	0	0	0	0				Dibujando las Palabras	23-oct 9:20
3	luiza	3004678	9:40	10:00	3	1	0	0	0	0	0				Dibujando las Palabras	23-oct 9:40
4	emmanuel	3478	10:00	10:20	5	1	0	0	0	0	0				Dibujando las Palabras	23-oct 10:00
5	Adrian.	3023684 3711	10:20	10:40	4	1	0	0	0	0	X				Dibujando las palabras	23-oct 10:20
6	Santiago	3103661177	10:40	11:00	5	2	1	0	0	0	0				Dibujando las Palabras	23-oct 10:40
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	27	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	9	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	6

María Ramirez Martinez
Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera una COPIA NO CONTROLADA

USO DATOS: PROPIEDAD INTELECTUAL DE LOS PRODUCTOS DE AUTOR Y LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ARTS. 15 Y 16 LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LME.PP	19/09/20
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: María A. Ramirez Martinez

Fecha: 23-04-20.

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Flor del Campo

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001115047 7

I. DATOS GENERALES					II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las prácticas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Yehiden	300826 3155	9:00	9:20	5	2	0	0	0	0	0				13	28-04 9:00
2	Angela	301669 3458	9:20	9:40	5	2	0	0	0	0	0				13	28 04 9:20
3	luisa	304107 6824	9:40	10:00	3	1	0	0	0	0	0				13	28 04 9:40
4	Emanuel	301669 3458	10:00	10:20	5	1	0	0	0	0	0				13	28-04 10:00
5	Adrian	302389 3711	10:20	10:40	4	1	0	0	0	0	0				13	28 04 10:20
6	Santiago.	310366 1177.	10:40	11:00	5	2	1	0	0	0	0				13	28-04 10:40
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	27
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	9
3. Total personas mayores de 60 años	1
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	8
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	8

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	6

María Ramirez Martinez
Firma del agente educativo

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

COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS RECOPILADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	FT.AT.1.MO.09	1MIPG0320
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: María Ramírez Martínez

Fecha: 21-04-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Flor del campo

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300111504477

	I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado medico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los numeros de las prácticas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Yerson	3237261 05378	9:00	9:20	7	1	0	0	0	0	0				13	24-04 9:00
2	Jailin	3003847017	9:20	9:40	7	2	0	0	0	0	0				13	24-04 9:20
3	Jhon	3006781357	9:40	10:00	4	1	0	0	0	0	0				13	24-04 9:40
4	Shamira	3022664433	10:00	10:20	8	3	0	0	0	0	0				13	24-04 10:00
5	Juan C	3015631821	10:20	10:40	6	1	0	0	0	0	0				13	24-04 10:20
6	Linda	3166691740	10:40	11:00	4	1	0	0	0	0	X				13	24-04 10:40
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	36	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
2. Total de niños y niños de 0 a 5 años	9	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	6

María Ramírez Martínez
Firma del agente educativo

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LMS.PP	19630539
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

Nombre y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: María A. Ramírez Martínez

Fecha: 22-04-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Flor del campo

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300111300477

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las prácticas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Liam A.	311392 9681	9:00	9:20	5	1	0	0	0	0	0				13	27-04 9:00
2	Ismael M.	301950 8920	9:20	9:40	4	2	0	0	0	0	0				13	27-04 9:40
3	Wehidenc	300926 5155	9:40	10:00	5	2	0	0	0	0	0				13	27-04 9:40
4	Ampla S.	301659 3478	10:00	10:20	5	2	0	0	0	0	0				13	27-04 10:00
5	Luiza P.	304679 6687	10:20	10:40	3	1	0	0	0	0	0				13	27-04 10:20
6	Emanuel	301659 3478	10:40	11:00	5	1	0	0	0	0	0				13	27-04 10:40
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	27
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	9
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	6

María Ramírez Martínez
Firma del agente educativo

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

LOS DATOS RECOPILADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	
		Versión 1 / Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública

Nombre y apellidos del agente educativo que realiza el medio comunicativo: Olania A. Ramirez Martinez | Fecha: 24-04-20 | Nombre de Unidad de Servicio(UDS): C.D.I. Flor del campo | Código Unidad de Servicio(UDS): 1300111504477

I. DATOS GENERALES					II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas afiliadas a bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las prácticas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Yerson M	323 391 0578	9:00	9:20	7	1	0	0	0	0	0				13	29-04 9:00
2	Jarlin	300 330 7077	9:20	9:40	7	2	0	0	0	0	0				13	29-04 9:20
3	Jhon	300 548 1357	9:40	10:00	4	1	0	0	0	0	0				13	29-04 9:40
4	Shamira	301 254 2423	10:00	10:20	8	3	0	0	0	0	0				13	29-04 10:00
5	Juanc.	301 568 1321	10:20	10:40	6	1	0	0	0	0	0				13	29-04 10:20
6	Linda.	316 664 1940	10:40	11:00	4	1	0	0	0	0	0				13	29-04 10:40
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	36
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	9
3. Total personas mayores de 60 años	8
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	8
5. Total de personas afiliadas a bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	6

Olania Ramirez Martinez
Firma del agente educativo

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	3/19/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: VILMA CUESTA LEDESMA

Fecha: 4/20/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI FLOR DEL CAMPO

Código Unidad de Servicio (UDS): 1.30E+11

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	KEILER ANDRES PALOMINO IMITOLA	3006917488	9:00	9:25	6	2	0	0	0						13	23-04-20020	9:00
2	IIKER ANDRES LONDOÑO GONZALEZ	3045679362	9:28	9:50	3	1	0	0	0						13	23-04-20020	9:30
3	JULIANIS MEDRANO AGRESOTT	3155824993	9:52											el numero de telefeo se enuentra apagado. Reprogramar la llamada.	13	23-04-20020	10:00
4	BRIAN BLANCO ROMERO	3003397017	9:58	10:20	5	1	0	0	0						13	23-04-20020	10:30
5	TONNY DAVID CAMPUZANO	3022642433	10:22	10:45	8	3	0	0	0						13	23-04-20020	11:00
6			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
7			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
8			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
9			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
10			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	22	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	7	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	5

Vilma Cuesta Ledesma
34.967.231 Hrda

Firma del agente educativo

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	3/19/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: VILMA CUESTA LEDESMA

Fecha: 4/21/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI FLOR DEL CAMPO

Código Unidad de Servicio (UDS): 1.30E+11

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	BRIANYS LADINES VILLADIEGO	3022029238	9:00	9:22	7	1	0	0	0						13	4/24/2020	9:00
2	JADER LUIS BLANQUICETH OLIER	3203898981	9:25	9:48	11	4	0	0	0						13	4/24/2020	09.30
3	ELIZABETH ALMEIDA DE LA CRUZ	3104221952	9:50	10:12	6	2	0	0	0						13	4/24/2020	10:00
4	STIVEN ISAI ALMEIDA DE LA CRUZ	3104221952	10:15	10:38	6	2	0	0	0						13	4/24/2020	10:30
5	YAMLETH SOFIA MORALES BELTRAN	3206519936	10:40	11:00	4	2	0	0	0						13	4/24/2020	11:00
6	KEINER JOSE PAUTT CIENFUEGOS	3002502566	11:02	hh:mm										EL NUMERO TELEFONICO ESTA EQUIVOCADO.		4/24/2020	11:30
7			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
8			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
9			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
10			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	34	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	11	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	6

Vilma Cuesta Ledesma
34.967.231 Maria

Firma del agente educativo

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	3/19/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: VILMA CUESTA LEDESMA

Fecha: 4/22/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI FLOR DEL CAMPO

Código Unidad de Servicio (UDS): 1.30011E+11

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	THAEL SOFIA CARRIAZO TORAL	3042071722	9:02	9:08	8	1	1	0	0						13	4/29/2020	9:00
2	SARITH SOFIA VIDES COA	3008631223	9:10	9:30	6	2	0	0	0						13	4/29/2020	09.30
3	YOIMAR SAID GONZALEZ ORTIZ	3163159936	9:32	9:55	3	1	0	0	0						13	4/29/2020	10:00
4	MILAGRO BOLAÑOS CASTELLON	3155824993	9:58	10:20	4	1	0	0	0						13	4/29/2020	10:30
5	JUAN CAMILO CARDALES MERCADO	30083309915	10:22	10:45	8	2	1	0	0						13	4/29/2020	11:00
6	MATHIAS DANIEL SEIJAS VARGAS	3012897132	10:48	11:10	7	1	0	0	0						13	4/29/2020	11:30
7			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
8			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
9			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
10			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	36	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	8	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
3. Total personas mayores de 60 años	2	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	6

Vilma Cuesta Ledesma
34.967.231 Mrla

Firma del agente educativo

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	3/19/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: VILMA CUESTA LEDESMA

Fecha: 4/23/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI FLOR DEL CAMPO

Código Unidad de Servicio (UDS): 1.30011E+11

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	KEILER ANDRES PALOMINO IMITOLA	3006917488	9:00	9:25	6	2	0	0	0						13	4/27/2020	9:00
2	IIKER ANDRES LONDOÑO GONZALEZ	3045679362	9:28	9:50	3	1	0	0	0						13	4/27/2020	9:30
3	JULIANIS MEDRANO AGRESOTT	3155824993	9:52		4	1	1	0	0					el numero de telefeo se enuentra apagado. Reprogramar la llamada.	13	4/27/2020	10:00
4	BRIAN BLANCO ROMERO	3003397017	9:58	10:20	5	1	0	0	0						13	4/27/2020	10:30
5	TONNY DAVID CAMPUZANO	3022642433	10:22	10:45	8	3	0	0	0						13	4/27/2020	11:00
6	MAHIA SOFIA ACEVEDO PEREZ	3178888494	10:48	11:10	12	3	2	0	0							dd/mm/aaaa	hh:mm
7			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
8			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
9			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
10			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	38	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	11	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
3. Total personas mayores de 60 años	3	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	6

Vilma Cuesta Ledesma
34.967.231 Hrda

Firma del agente educativo

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	3/19/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: VILMA CUESTA LEDESMA

Fecha: 4/24/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI FLOR DEL CAMPO

Código Unidad de Servicio (UDS): 1.30011E+11

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	BRIANYS LADINES VILLADIEGO	3022029238	9:00	9:22	7	1	0	0	0						13	4/28/2020	9:00
2	JADER LUIS BLANQUICETH OLIER	3203898981	9:25	9:48	11	4	0	0	0						13	4/28/2020	9:30
3	ELIZABETH ALMEIDA DE LA CRUZ	3104221952	9:50	10:12	6	2	0	0	0						13	4/28/2020	10:00
4	STIVEN ISAI ALMEIDA DE LA CRUZ	3104221952	10:15	10:38	6	2	0	0	0						13	4/28/2020	10:30
5	YAMLETH SOFIA MORALES BELTRAN	3206519936	10:40	11:00	4	2	0	0	0						13	4/28/2020	11:00
6	KEINER JOSE PAUTT CIENFUEGOS	3002502566	11:02	11.25	8	2	0	0	0					EL NUMERO TELEFONICO ESTA EQUIVOCADO.		4/28/2020	11:30
7			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
8			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
9			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
10			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	42	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	13	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	6

Vilma Cuesta Ledesma
34.967.231 Mría

Firma del agente educativo

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

PROCESO
PREVENCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACCIONAMIENTO TELEFÓNICO

Versión 1	Página 1 de 1

Nombre y apellidos del agente educativo o medio comunitario: Yeris O Torres Campuzano

Fecha: 20/abril/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): uds cdi flor del campo

Código Unidad de Servicio (UDS): 1307775047 7

No.	I. DATOS GENERALES: 2. Nombres	3. Hora Inicio	4. Hora Final	II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR: 5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 50 años	8. # de personas con enfermedades respiratorias	9. # de personas a cargo o bajo condición médica	III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN: 10. NO tienen acceso a fuentes y servicios (marque con X)	11. Necesidad 1 (marque con X)	12. Necesidad 2 (marque con X)	13. Necesidad 3 (marque con X)	14. Otras necesidades y observaciones	15. Indique los números de las prácticas trabajadas	16. Fecha y hora seguimiento llamada
1	valentina zapata Valdez 4413	10:00	10:18	9	2	0	0	0						13	23/abril/12:00
2	sara[illegible] perez 8139	11:20	11:40	5	1	0	0	0						13	23 abril 1:50
3	deiner yepez 4550	11:50	12:16	6	2	0	0	0						13	23 abril 2:00
4	yuliana [illegible] 1959	12:30	12:52	5	1	0	0	0						13	23 abril 2:30
5	isaias [illegible] 3588	2:00	2:22	9	1	0	0	0						13	23 abril 2:55
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el reporte de todos a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	34	6. Total de Programas con acceso a agua de consumo humano	5
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	7	7. Total de Programas que han suministro frutas y verduras	5
3. Total personas mayores de 50 años	0	8. Total necesidad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total necesidad 2	0
5. Total de personas asociadas bajo condición médica	0	C. Total de llamadas realizadas	5

Yeris O Torres Campuzano

Firma de agente educativo

Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Yeris o Torres Campuzano — 27/abril/2020 — uds cdi flor del campo — 1304775047 7

No.	Nombres	Apellidos	Edad	Sexo	Total personas en el hogar	Niños y niñas de 0 a 5 años	Personas mayores de 60 años	Personas con enfermedades crónicas	Personas con bajo cuidado médico	Observaciones	Fecha y hora
1	Kellian Baudyeth	Bonilla 4174			3	1	0	0	0		27/abril 10:00
2	Juan Jesus	Sacasa 3990			6	1	0	0	0		27/abril 10:40
3	Elias david	Jimenez 7746			6	2	0	0	0		27/abril 11:20
4	adriana	gracia 6394			6	3	0	0	0		27/abril 12:10
5	Anthony Mariecito	Morales 0732			3	1	0	0	0		27/abril 1:00
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el resumen de datos e informe a la Entidad Administradora los Servicios siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	24
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	8
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con enfermedades crónicas	0
5. Total de personas atendidas bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
7. Total de hogares que con consumo Mala y vertidos	5
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	5

Yeris o Torres Campuzano
Firma del promotor(a)

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

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

PLA-LYS-FP	[illegible]
Versión: 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Público	

Profesional y auxiliar del agente educativo a cargo del acompañamiento: Yeris O Torres Campuzano — Fecha: 22/abril/2020 — Nombre de la Unidad de Servicio (UDS): uds cdi Flor del campo — Código Unidad de Servicio (UDS): 730119504177

No.	I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. RUTAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN					IV. Diligencie los números de las primeras tres llamadas	V. Fecha y hora de primera llamada
	1. Nombre y apellidos	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60 años	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas con antecedentes o bajo cuidado médico	10. ¿El hogar accede a agua para consumo? (marque una X)	11. ¿El hogar consume frutas y verduras frescas? (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones		
1	Laura Mariana Rojas	3205 [illegible]	10:20	10:45	11	1	0	0	0						13	27/abril/10:00
2	Sara Isabel Sarmiento	311276 0493	11:00	11:25	3	1	0	0	0						13	27/abril/10:40
3	Liana gomez Hernandez	730056 38833	12:10	12:30	7	1	0	0	0						13	27/abril/11:30
4	Camilo [illegible]	[illegible] 6539	1:05	1:28	8	3	0	0	0						13	27/abril/1:20
5	Isaia [illegible] rojas	3143892	2:30	2:52	7	1	1	0	0						13	27/abril/2:00
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el resumen de datos a reportar a la Entidad Administradora del Servicio con los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	36
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	7
3. Total personas mayores de 60 años	1
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas afectadas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	5

Yeris O Torres Campuzano
Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Versión 1 | Página 1 de 1

Yeris o Torres Campuzano 23/abril 2020 · uds cdi Flor del campo 1301115047 7

No.	I. DATOS GENERALES: 2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR: 5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60 años	8. # personas con adultos en condición de enfermedades respiratorias	9. # de personas con adultos en bajo nivel de medios	III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTEGIDOS: 10. NO tienen acceso a agua para consumo DIARIO (marcar con X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque con X)	12. Novedad 1 (marque con X)	13. Novedad 2 (marque con X)	14. Otras novedades y observaciones	IV. Indique los números de las gestiones realizadas	15. Fecha y hora seguimiento llamada
1	Valentina 3204149 Valdez garcia 14 3	12:00	12:20	6	1	0	0	0						13	27/abril 14:00
2	Sara[illegible] Perez 3126167 Valdez 8134	1:52	2:10	5	1	0	0	0						13	27/abril 11:40
3	Delmer 3106278502 diaz	2:25	2:40	6	2	0	0	0						13	27/abril 12:00
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															

Informaciones a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el resumen de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	13	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo diario	3
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	4	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	3
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas atendidas bajo nivel medios	0	10. Total de llamadas realizadas	3

Yeris o Torres Campuzano

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

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F-P-A-3.PR-PP	14/09/2020
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Yeris O Torres Campuzano Fecha: 27/abril/2020 Nombre de Unidad de Servicio (UDS): uds cdi Flor del campo Código (i.e. dad de Servicio (UDS): 13001115047 17

No.	DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
	1.	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 2 a 5 años	7. # de personas mayores de 60 años	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para lavarse o lavar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indague los números de sus grupos familiares	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Camilo Padilla	3046419209	9:43		8	3	0	0	0						13	28/abril 9:00
2	Flor d Cuadro	3157459	9:50	10:15	7	1	1	0	0						13	28/abril 9:40
3	Juan Steven Valderrama	3107259	10:25	10:40	6	1	0	0	0						13	28/abril 10:20
4	Fellipe Bonguet	3006236 1699449	11:00	11:20	3	1	0	0	0						13	28/abril 11:00
5	Elias Jimenez	3015 602 0145	11:25	11:50	6	2	0	0	0						13	28/abril 12:00
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

A) Analizar los llamados luego el encuentro de cierre e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	30
2. Total de niños y niñas de 2 a 5 años	8
3. Total personas mayores de 60 años	1
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	5

Yeris O Torres Campuzano
Firma del agente educativo

Antes de imprimir: esta documento... piense en el medio ambiente!

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: NOHORA PARRA GARCIA

Fecha: 20-04-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI FLOR DEL CAMPO

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011150477

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	ALEXANDRA MONTES SOTO	3145448603	9:00	9:20	4	1	0	0	0						13	23-04-20 9:00
2	EMILYROSSE PARRA GOMEZ	3045928440	9:30	9:50	5	3	0	0	0						13	23-04-20 9:30
3	KEILA DE HOYOS SARMIENTO	3106298799	10:00	10:20	5	1	0	0	0						13	23-04-20 10:00
4	LEINER ANDRES CAMARGO PEREZ	3116669439	10:30	10:50	5	1	0	0	0						13	23-04-20 10:30
5	BRYANNA GOMEZ THERAN	3042440335	11:00	11:20	6	1	0	0	0						13	23-04-20 11:00
6	ANGEL DAVID PEREZ PAJARO	3014704845	11:30	11:50	7	2	1	0	0						13	23-04-20 11:30
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	32
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	9
3. Total personas mayores de 60 años	1
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	6

Nohora Parra García
Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: NOHORA PARRA GARCIA

Fecha: 21-04-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI FLOR DEL CAMPO

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011150477

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	MELHANNYK VALLEJO NEGRETE	3023516444	9:00	9:20	4	1	0	0	0						13	24-04-20 9:00
2	ISAAC DE JESUS GOMEZ PERTUZ	3046753188	9:30	9:50	5	1	0	0	0						13	24-04-20 9:30
3	YULIANA CIENFUEGOS POLONIA	3045678422	10:00	10:20	5	1	0	0	0						13	24-04-20 10:00
4	DANNA SOFIA JIMENEZ ALVAREZ	3005462905	10:30	10:50	4	1	0	0	0						13	24-04-20 10:30
5	LEIDER JOSE SILVA VALDEZ	3042440335	11:00	11:20	5	1	0	0	0						13	24-04-20 11:00
6	HENRRY JOSE PAUTT CIENFUEGO	3116529205	11:50	12:15	8	2	0	0	0						13	24-04-20 11:30
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	31
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	7
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	6

Nohora Parra G.

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: NOHORA PARRA GARCIA

Fecha: 22-04-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI FLOR DEL CAMPO

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011150477

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las prácticas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	ALEXANDRA MONTES SOTO	3145448603	9:00	9:20	4	1	0	0	0						13	27-04-20 9:00
2	EMILYROSSE PARRA GOMEZ	3045928440	9:30	9:50	5	3	0	0	0						13	27-04-20 9:30
3	KEILA DE HOYOS SARMIENTO	3106298796	10:00	10:20	5	1	0	0	0						13	27-04-20 10:00
4	LEINER ANDRES CAMARGO PEREZ	3116669439	10:30	10:50	5	1	0	0	0						13	27-04-20 10:30
5	LUIS GUSTAVO DIAZ CHICA	3023962252	11:00	11:20	5	2	0	0	0						13	27-04-20 11:00
6	HOSSTIN NARVAEZ	3162602480	11:30	11:50	3	1	0	0	0						13	27-04-20 11:30
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	27
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	9
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	6

Nohora Parra G.

Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: NOHORA MARGARITA PARRA GARCIA

Fecha: 23-04-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI FLOR DEL CAMPO

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011150477

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	BRYANNA GOMEZ THERAN	3042440335	9:00	9:20	6	1	0	0	0						13	28-04-20 9:00
2	ANGEL DAVID PEREZ PAJARO	3014704849	9:30	9:50	7	2	1	0	0						13	28-04-20 9:30
3	MELHANNYK VALLEJO NEGRETE	3023515444	10:00	10:20	5	1	0	0	0						13	28-04-20 10:00
4	ISAAC DE JESUS GOMEZ PERTUZ	3046753189	10:30	10:50	5	1	0	0	0						13	28-04-20 10:30
5	YULIANA CIENFUEGOS POLONIA	3045678422	11:00	11:20	5	1	0	0	0						13	28-04-20 11:00
6	DANNA SOFIA JIMENEZ ALVAREZ	3005462903	11:30	11:50	4	1	0	0	0						13	28-04-20 11:30
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	32
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	7
3. Total personas mayores de 60 años	1
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	6

Nohora Parra 6.

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: NOHORA PARRA GARCIA

Fecha: 24-04-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI FLOR DEL CAMPO

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011150477

I. DATOS GENERALES					II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	LEIDER JOSE SILVA VALDEZ	3042440336	9:00	9:20	5	1	0	0	0						13	29-04-20 9:00
2	HENRRY JOSE PAUTT CIENFUEGO	3116529205	9:30	9:50	8	2	0	0	0						13	29-04-20 9:30
3	LUIS GUSTAVO DIAZ CHICA	3023962292	10:00	10:20	5	2	0	0	0						13	29-04-20 10:00
4	HOSSTIN NARVAEZ CORDOBA	3162692480	10:30	10:50	3	1	0	0	0						13	29-04-20 10:30
5	MARIA NELIS TORRES SALAS	3106537882	11:00	11:20	11	3	0	0	0						13	29-04-20 11:00
6	KAROL DANIELA ORTIZ SOTELO	3215361672	11:30	11:50	5	1	0	0	0						13	29-04-20 11:30
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	37
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	10
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	6

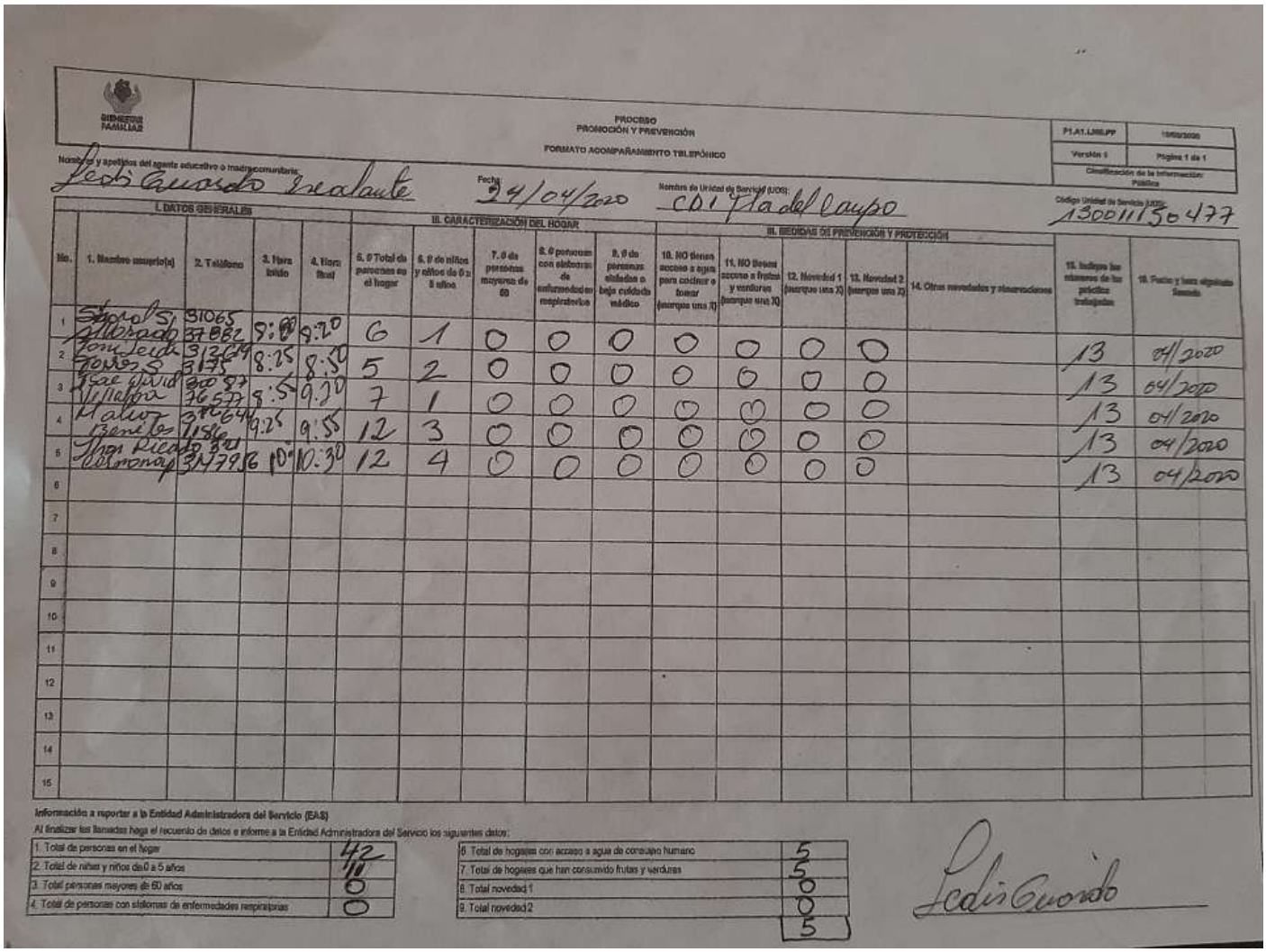
Nohora Parra G.

Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

Imagen



SIDEMETRIA FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

P1.A1.LIN.PP	19/03/2020
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

Nombre y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Ledis Cuando Irealante

Fecha: 24/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Plaza del Lago

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300111306477

No.	I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN					IV.	
	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedad respiratoria	9. # de personas adultas o baja calidad médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o lavar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las prácticas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Sandra Milena Alborado	31065 37882	9:00	9:20	6	1	0	0	0	0	0	0	0		13	04/2020
2	Jonathan Leidy Gonzalez	312674 3195	8:25	8:50	5	2	0	0	0	0	0	0	0		13	04/2020
3	Yesenia David Villalba	300 87 316577	9:5	9:20	7	1	0	0	0	0	0	0	0		13	04/2020
4	Maluro Benitez	31764 7186	9:25	9:55	12	3	0	0	0	0	0	0	0		13	04/2020
5	Juan Pulido Moreno	320 3147936	10:	10:30	12	4	0	0	0	0	0	0	0		13	04/2020
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	42
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	11
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
	5

Ledis Cuando

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LI05.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombre del agente que agente operativo o madre comunitaria: Ledis Guardo Escobar

Fecha: 23/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Floridel Carpa

Código Unidad de Servicio (UDS): 1308111504-77

No.	I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
	1. Nombre acudiente(s)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	6. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas afiliadas a baja cobertura salud	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o beber (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las prácticas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Maycol Ruiz	301 329 1398	8:10	8:20	9	3	0	0	0	0	0	0	0		13	04/2020
2	Salome	321243	8:25	8:50	4	2	0	0	0	0	0	0	0		13	04/2020
3	Gabriel Sierralta	3006622177	8:50	9:25	6	2	0	0	0	0	0	0	0		13	04/2020
4	Sandra Isabel	3206621	9:40	10:00	6	2	0	0	0	0	0	0	0		13	04/2020
5	Daniello	314 55 12 306	9:40	10:00	10	2	0	0	0	0	0	0	0		13	04/2020
6	Juliana Camila	301 524 8546	10:15	10:30	6	2	0	0	0	0	0	0	0		13	04/2020
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	35
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	10
3. Total personas mayores de 60 años	1
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	5

Ledis Guardo Es

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LMS.PP	19/03/2020
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Ledis Guardo Arevalo

Fecha: 22/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Ella del Campo

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001115047 7

No.	I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN					IV.	
	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las prácticas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Yoselino Pacheco	315 740 6575	9:00	9:20	5	1	0	0	0	0	0	0	0		13	04/2020
2	Mariadelis Meza	301 229 5303	9:25	9:55	6	3	0	0	0	0	0	0	0		13	04/2020
3	Brian Soto	320 641 526	10:00	10:30	12	1	3	0	0	0	0	0	0		13	04/2020
4	Shirel Sierra	301 768	10:35	11:00	11	3	0	0	0	0	0	0	0		13	04/2020
5	Yaneth Alvarado	318 472	10:35	11:00	4	1	0	0	0	0	0	0	0		13	04/2020
6	Jose Salazar	304 558	11:35	12:00	12	3	0	0	0	0	0	0	0		13	04/2020
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	50	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	12	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
3. Total personas mayores de 60 años	3	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
	0		6

Ledis Guardo

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.LM5.PP	18/03/2020
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Ledis Eliana Arcelate

Fecha: 29/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI Florida del Campo

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300111504 77

	I. DATOS GENERALES				III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Yhon Rivera	3135	8:00	8:20	11	4	0	0	0	0	0	0	0		13	04/2020
2	Bryan Diaz	3013	8:25	8:55	10	4	0	0	0	0	0	0	0		13	04/2020
3	Mariavelo	3103	9:00	9:30	6	1	0	0	0	0	0	0	0		13	04/2020
4	Isabella Valbuena	3	9:35	10:00	7	1	0	0	0	0	0	0	0		13	04/2020
5	Lamadrid	3	10:5	10:30	5	2	0	0	0	0	0	0	0		13	04/2020
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	39	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	12	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
	0		5

Ledis Eliana Arcelate

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: NOHORA PARRA GARCIA

Fecha: 20-04-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI FLOR DEL CAMPO

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011150477

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	ALEXANDRA MONTES SOTO	3145448603	9:00	9:20	4	1	0	0	0						13	23-04-20 9:00
2	EMILYROSSE PARRA GOMEZ	3045928440	9:30	9:50	5	3	0	0	0						13	23-04-20 9:30
3	KEILA DE HOYOS SARMIENTO	3106298799	10:00	10:20	5	1	0	0	0						13	23-04-20 10:00
4	LEINER ANDRES CAMARGO PEREZ	3116669439	10:30	10:50	5	1	0	0	0						13	23-04-20 10:30
5	BRYANNA GOMEZ THERAN	3042440335	11:00	11:20	6	1	0	0	0						13	23-04-20 11:00
6	ANGEL DAVID PEREZ PAJARO	3014704845	11:30	11:50	7	2	1	0	0						13	23-04-20 11:30
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	32
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	9
3. Total personas mayores de 60 años	1
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	6

Nohora Parra García
Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: NOHORA PARRA GARCIA

Fecha: 21-04-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI FLOR DEL CAMPO

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011150477

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	MELHANNYK VALLEJO NEGRETE	3023516444	9:00	9:20	4	1	0	0	0						13	24-04-20 9:00
2	ISAAC DE JESUS GOMEZ PERTUZ	3046753188	9:30	9:50	5	1	0	0	0						13	24-04-20 9:30
3	YULIANA CIENFUEGOS POLONIA	3045678422	10:00	10:20	5	1	0	0	0						13	24-04-20 10:00
4	DANNA SOFIA JIMENEZ ALVAREZ	3005462905	10:30	10:50	4	1	0	0	0						13	24-04-20 10:30
5	LEIDER JOSE SILVA VALDEZ	3042440335	11:00	11:20	5	1	0	0	0						13	24-04-20 11:00
6	HENRRY JOSE PAUTT CIENFUEGO	3116529205	11:50	12:15	8	2	0	0	0						13	24-04-20 11:30
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	31
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	7
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	6

Nohora Parra G.

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: NOHORA PARRA GARCIA

Fecha: 22-04-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI FLOR DEL CAMPO

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011150477

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las prácticas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	ALEXANDRA MONTES SOTO	3145448603	9:00	9:20	4	1	0	0	0						13	27-04-20 9:00
2	EMILYROSSE PARRA GOMEZ	3045928440	9:30	9:50	5	3	0	0	0						13	27-04-20 9:30
3	KEILA DE HOYOS SARMIENTO	3106298796	10:00	10:20	5	1	0	0	0						13	27-04-20 10:00
4	LEINER ANDRES CAMARGO PEREZ	3116669439	10:30	10:50	5	1	0	0	0						13	27-04-20 10:30
5	LUIS GUSTAVO DIAZ CHICA	3023962252	11:00	11:20	5	2	0	0	0						13	27-04-20 11:00
6	HOSSTIN NARVAEZ	3162602480	11:30	11:50	3	1	0	0	0						13	27-04-20 11:30
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	27
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	9
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	6

Nohora Parra G.

Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: NOHORA MARGARITA PARRA GARCIA

Fecha: 23-04-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI FLOR DEL CAMPO

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011150477

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	BRYANNA GOMEZ THERAN	3042440335	9:00	9:20	6	1	0	0	0						13	28-04-20 9:00
2	ANGEL DAVID PEREZ PAJARO	3014704849	9:30	9:50	7	2	1	0	0						13	28-04-20 9:30
3	MELHANNYK VALLEJO NEGRETE	3023515444	10:00	10:20	5	1	0	0	0						13	28-04-20 10:00
4	ISAAC DE JESUS GOMEZ PERTUZ	3046753189	10:30	10:50	5	1	0	0	0						13	28-04-20 10:30
5	YULIANA CIENFUEGOS POLONIA	3045678422	11:00	11:20	5	1	0	0	0						13	28-04-20 11:00
6	DANNA SOFIA JIMENEZ ALVAREZ	3005462903	11:30	11:50	4	1	0	0	0						13	28-04-20 11:30
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	32
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	7
3. Total personas mayores de 60 años	1
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	6

Nohora Parra 6.

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: NOHORA PARRA GARCIA

Fecha: 24-04-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI FLOR DEL CAMPO

Código Unidad de Servicio (UDS): 130011150477

I. DATOS GENERALES					II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	LEIDER JOSE SILVA VALDEZ	3042440336	9:00	9:20	5	1	0	0	0						13	29-04-20 9:00
2	HENRRY JOSE PAUTT CIENFUEGO	3116529205	9:30	9:50	8	2	0	0	0						13	29-04-20 9:30
3	LUIS GUSTAVO DIAZ CHICA	3023962292	10:00	10:20	5	2	0	0	0						13	29-04-20 10:00
4	HOSSTIN NARVAEZ CORDOBA	3162692480	10:30	10:50	3	1	0	0	0						13	29-04-20 10:30
5	MARIA NELIS TORRES SALAS	3106537882	11:00	11:20	11	3	0	0	0						13	29-04-20 11:00
6	KAROL DANIELA ORTIZ SOTELO	3215361672	11:30	11:50	5	1	0	0	0						13	29-04-20 11:30
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	37
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	10
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	6

Nohora Parra G.

Firma del agente educativo

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

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ARISBEL AGULAR

Fecha: 20 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque x)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	YEISON DAVID JURADO GONZALEZ	3207128330	8AM	8:40AM	4	1	0	0	0	SI	SI				13	22 DE ABRIL 2020	8AM
2	MELISA PAOLA JIMENEZ GOMEZ	3015627723	9:AM	9:40AM	10	3	0	0	0	SI	SI				13	22 DE ABRIL 2020	9AM
3	ANAJEISY TORRES PACHECO	3148767902	10AM	10:40AM	4	1	0	0	0	SI	SI				13	22 DE ABRIL 2020	10AM
4	RAQUEL SOFIA LEAL LEAL	3214710292	11AM	11:40	6	2	0	0	0	SI	SI				13	22 DE ABRIL 2020	11AM
5	SHEILIN MAR DE HORTA BLANCO	3002533760	12PM	12:40PM	6	3	0	0	0	SI	SI				13	23 DE ABRIL 2020	12PM
6	NATALY MARIA PEREZ BELLIDO	3167315705	01:00PM	01:40PM	9	3	0	0	0	SI	SI				13	23 DE ABRIL 2020	1PM
7	NATALIA SOFIA ARNEDO DE VOZ	3128381263	02:00M	02:40AM	5	3	1	0	0	SI					13	23 DE ABRIL 2020	2PM
8	SHADAY SOFIA DE HORTA BLANCO	3002583760	03:00PM	3:40PM	6	3	0	0	0	SI	SI				13	23 DE ABRIL 2020	3PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	50	6. Total de hogares con acceso agua de consumo humano	8
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	19	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

ARISBEL AGULAR

Firma del agente educativo

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ARLIN VASQUEZ

Fecha: 20 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	YELISA LEAL GOMEZ	3177472287	8AM	8:40AM	3	1	2	NO	NO	SI	SI				13	22 DE ABRIL 2020	8AM
2	JORGE LUIS GUEVARA BANGUERA	3174510981	9:AM	9:40AM	5	2	3	NO	NO	SI	SI				13	22 DE ABRIL 2020	9AM
3	MIGUEL ANDRES GUEVARA BANGUERA	3174510981	10AM	10:40AM	5	2	3	NO	NO	SI	SI				13	22 DE ABRIL 2020	10AM
4	ISAMAR RODRIGUEZ RIOS	3017634772	11AM	11:40	5	1	2	NO	NO	SI	SI				13	22 DE ABRIL 2020	11AM
5	MARIANA SOFIA TORRES VARGAS	3215604233	12PM	12:40PM	4	2	0	NO	NO	SI	SI				13	23 DE ABRIL 2020	12PM
6	KISHANY MISHELL OÑATE LOPEZ	3114162324	01:00PM	01:40PM	6	1	1	NO	NO	SI	SI				13	23 DE ABRIL 2020	1PM
7	MARIA CELESTE MEDINA GALVIS	3046575355	02:00M	02:40AM	4	1	0	NO	NO	SI	SI				13	23 DE ABRIL 2020	2PM
8	VICTOS JOSE CABARCAS PEREZ	302410274	03:00PM	3:40PM	7	2	2	NO	NO	SI	SI				13	23 DE ABRIL 2020	3PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	39	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	12	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
3. Total personas mayores de 60 años	13	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

ARLIN VASQUEZ

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ELDA ZAFRA LEAL

Fecha: 20 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	ABRAHAN ANDRES GOMEZ TORRES	3013628508	8AM	8:40AM	4	2	0	NO	0	SI	SI				13	22 DE ABRIL 2020	8AM
2	MAILIN LEAL LEAL	3214710292	9:AM	9:40AM	6	2	0	NO	0	SI	SI				13	22 DE ABRIL 2020	9AM
3	SHARI SOFIA CHAVEZ HERRERA	3016478604	10AM	10:40AM	8	2	1	NO	0	SI	SI				13	22 DE ABRIL 2020	10AM
4	MARLEIDIS TAPIA ORTEGA	3206230203	11AM	11:40	4	2	0	NO	0	SI	SI				13	22 DE ABRIL 2020	11AM
5	MARIA SALOME OROZCO PAJARO	3226344197	12PM	12:40PM	5	2	0	NO	0	SI	SI				13	23 DE ABRIL 2020	12PM
6	YULIANIS CAROLINA CARMONA JIRADO	3205079217	01:00PM	01:40PM	5	1	0	NO	0	SI	SI				13	23 DE ABRIL 2020	1PM
7	JAIME DAVID VUELVAS ARROLLO	3117773863	02:00M	02:40AM	10	2	1	NO	0	SI	SI				13	23 DE ABRIL 2020	2PM
8	GAELL DAVID CARMONA RUIZ	3022900235	03:00PM	3:40PM	4	1	1	NO	0	SI	SI				13	23 DE ABRIL 2020	3PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	46	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	14	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
3. Total personas mayores de 60 años	3	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

ELDA ZAFRA LEAL
Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ENYI LEAL AGUILAR

Fecha: 20 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.		2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	JUAN ESTEBAN GONZALEZ ARZUZAR	3022409592	8AM	8:40AM	6	1	0	0	0	SI	SI				13	22 DE ABRIL 2020	8AM
2	JEMESON DAVID VILLAR FRANCO	3002956006	9:AM	9:40AM	7	4	1	0	0	SI	SI				13	22 DE ABRIL 2020	9AM
3	NIGLENIS DEL CARMEN TORREGLLOSA MORALES	3013161474	10AM	10:40AM	4	1	0	0	0	SI	SI				13	22 DE ABRIL 2020	10AM
4	DAVID JOSE GUITIERREZ BOSQUERA	3017341240	11AM	11:40	3	1	0	0	0	SI	SI				13	22 DE ABRIL 2020	11AM
5	LUIS JAVIER ORTEGA FUENTES	3003666100	12PM	12:40PM	5	1	0	0	0	SI	SI				13	23 DE ABRIL 2020	12PM
6	SAMUEL ANDRES CANOLES BARBOZA	3147582049	01:00PM	01:40PM	6	3	0	0	0	SI	SI				13	23 DE ABRIL 2020	1PM
7	MAURO LUIS CHARRY ARAUJO	3103376010	02:00M	02:40AM	5	2	0	0	0	SI	SI				13	23 DE ABRIL 2020	2PM
8	AIDA LUZ CARMONA GONZALEZ	3128861911	03:00PM	3:40PM	5	1	0	0	0	SI	SI				13	23 DE ABRIL 2020	3PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	41	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	14	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

ENYI LEAL AGUILAR
Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: GLENIS DE VOZ ORTEGA

Fecha: 20 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	YELIS MARIA RUIZ+B10:B17 CARMONA	3008543905	8AM	8:40AM	7	1	0	0	NO	SI	SI				13	22 DE ABRIL 2020	8AM
2	BRIANA SOFIA MARRUGO MERCADO	3167027655	9:AM	9:40AM	6	1	0	0	NO	SI	SI				13	22 DE ABRIL 2020	9AM
3	CHARI DANIELA PUELLO RODRIGUEZ	30105052617	10AM	10:40AM	5	1	0	0	NO	SI	SI				13	22 DE ABRIL 2020	10AM
4	YISELA ISABEL GOMEZ MERCADO	3227738513	11AM	11:40	3	1	0	0	NO	SI	SI				13	22 DE ABRIL 2020	11AM
5	SALOME RAMOS NORIEGA	3003662786	12PM	12:40PM	8	3	1	0	NO	SI	SI				13	23 DE ABRIL 2020	12PM
6	LYAN ANDRES CARRILLO PALACIO	3216998327	01:00PM	01:40PM	4	1	0	0	NO	SI	SI				13	23 DE ABRIL 2020	1PM
7	TANER DAVID ELLES HERNADEZ	3174119801	02:00M	02:40AM	7	5	1	0	NO	SI	SI				13	23 DE ABRIL 2020	2PM
8	SHAIRA SOFIA RODRIGUEZ TALAIGUA	3106176650	03:00PM	3:40PM	6	2	1	0	NO	SI	SI				13	23 DE ABRIL 2020	3PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	46	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	15	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
3. Total personas mayores de 60 años	3	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

GLENIS DE VOZ ORTEGA
Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: IRINA RIPOLL ROMERO

Fecha: 20 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	MAURICIO JOSE CHIQUILLO DIAZ	3044843190	8AM	8:40AM	5	1	0	0	0	SI	SI				13	22 DE ABRIL 2020	8AM
2	ROBELIS ANDREA GUERRERO TORRES	3046772347	9:AM	9:40AM	8	3	0	0	0	SI	SI				13	22 DE ABRIL 2020	9AM
3	LUIS MATHIAS LUNA MONSALVE	3163483743	10AM	10:40AM	4	2	0	0	0	SI	SI				13	22 DE ABRIL 2020	10AM
4	KYMBERLYS MARIA DE AGUSTIN ALMEIDA	3011130662	11AM	11:40	4	1	0	0	0	SI	SI				13	22 DE ABRIL 2020	11AM
5	DIEGO JOSE PEREZ AGUILAR	3002485226	12PM	12:40PM	4	1	0	0	0	SI	SI				13	23 DE ABRIL 2020	12PM
6	JELEN SOFIA TEJEDOR GIMENEZ	3116552878	01:00PM	01:40PM	6	1	0	0	0	SI	SI				13	23 DE ABRIL 2020	1PM
7	YORK LUIS GOMEZ JURADO	3145159184	02:00M	02:40AM	3	1	0	0	0	SI	SI				13	23 DE ABRIL 2020	2PM
8	TEO DAVID MORELOS ELLES	3174119801	03:00PM	3:40PM	6	4	0	0	0	SI	SI				13	23 DE ABRIL 2020	3PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	40	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	14	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

IRINA RIPOLL ROMERO
Firma del agente educativo

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: NELLY ZAFRA LEAL

Fecha: 20 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	KEINER JOSE MEDINA MIRANDA	3002533760	8AM	8:40AM	2	1	0	0	0	SI	SI				13	22 DE ABRIL 2020	8AM
2	SAMUEL DAVID CARRILLO RUIZ	3184492904	9:AM	9:40AM	7	3	0	0	0	SI	SI				13	22 DE ABRIL 2020	9AM
3	JEYKOL DAVID RUIZ ORTEGA	3184492904	10AM	10:40AM	3	1	0	0	0	SI	SI				13	22 DE ABRIL 2020	10AM
4	ALEXIS DAVID VALIENTE MARQUEZ	3014077274	11AM	11:40	5	1	0	0	0	SI	SI				13	22 DE ABRIL 2020	11AM
5	ODETH DEL CARMEN SALAS ORTEGA	3189492904	12PM	12:40PM	8	3	0	0	0	SI	SI				13	23 DE ABRIL 2020	12PM
6	DANIEL ANDRES GUEVARA BELLIDO	3504806632	01:00PM	01:40PM	4	1	0	0	0	SI	SI				13	23 DE ABRIL 2020	1PM
7	VIOLETA MARIA GOMEZ ROMERO	3054367410	02:00M	02:40AM	4	1	0	0	0	SI	SI				13	23 DE ABRIL 2020	2PM
8	CELESTE BANGUERA SEJUANES	3135792390	03:00PM	3:40PM	7	1	0	0	0	SI	SI				13	23 DE ABRIL 2020	3PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	40	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	12	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

NELLY ZAFRA LEAL
Firma del agente educativo

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: NOREIDA RODRIGUEZ BELLIDO

Fecha: 20 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	ABRIL CAROLINA RODRIGUEZ GOMEZ	3007758423	8AM	8:40AM	6	1	1	0	0	SI	SI				13	22 DE ABRIL 2020	8AM
2	RENATA TEHERAN GONZALEZ	3226867696	9:AM	9:40AM	6	1	1	0	0	SI	SI				13	22 DE ABRIL 2020	9AM
3	SARIANA MARIA GUTIERREZ GONZALEZ	3005543406	10AM	10:40AM	5	0	0	0	0	SI	SI				13	22 DE ABRIL 2020	10AM
4	ELITH SOFIA CAMARGO PEREZ	3027757086	11AM	11:40	4	1	1	0	0	SI	SI				13	22 DE ABRIL 2020	11AM
5	LUIS ALEJANDRO ARISA CARMONA	3126203811	12PM	12:40PM	8	2	1	0	0	SI	SI				13	23 DE ABRIL 2020	12PM
6	CHARLINNE SAMANTHA GONZALES CARRERO	3227275103	01:00PM	01:40PM	5	2	0	0	0	SI	SI				13	23 DE ABRIL 2020	1PM
7	JOSE MANUEL DORAS GOMEZ	3008519528	02:00M	02:40AM	6	3	0	0	0	SI	SI				13	23 DE ABRIL 2020	2PM
8	SALOME LEAL ROMERO	3116934842	03:00PM	3:40PM	5	1	0	0	0	SI	SI				13	23 DE ABRIL 2020	3PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	45	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	11	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
3. Total personas mayores de 60 años	4	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

NOREIDA RODRIGUEZ BELLIDO
Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SARITA YANA CARABALLO

Fecha: 20 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	YONAIKER JOSUE VERA GONZALEZ	3002211527	8AM	8:40AM	9	4	0	0	0	SI	SI				13	22 DE ABRIL 2020	8AM
2	NAYLEN ALEJANDRA GRAU PALACIO	3012071368	9:AM	9:40AM	3	1	0	0	0	SI	SI				13	22 DE ABRIL 2020	9AM
3	MARIAN GUERRERO GOMEZ	3177239850	10AM	10:40AM	4	2	0	0	0	SI	SI				13	22 DE ABRIL 2020	10AM
4	OMAR JAVIER BARBOZA MENDOZA	3017804072	11AM	11:40	6	1	2	0	0	SI	SI				13	22 DE ABRIL 2020	11AM
5	MATHIAS SAFRA TAPIA	3042507361	12PM	12:40PM	6	1	1	0	0	SI	SI				13	23 DE ABRIL 2020	12PM
6	WILLIAN YERSON MEZA SALAS	3182518388	01:00PM	01:40PM	10	2	0	0	0	SI	SI				13	23 DE ABRIL 2020	1PM
7	NELSON DAVID LEAL BELLIDO	3127022834	02:00M	02:40AM	5	2	0	0	0	SI	SI				13	23 DE ABRIL 2020	2PM
8	SHANYT DAYANA ALVIS BUSTOS	3015621791	03:00PM	3:40PM	3	1	0	0	0	SI	SI				13	23 DE ABRIL 2020	3PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	46	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	14	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
3. Total personas mayores de 60 años	3	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

SARITA YANA CARABALLO

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: YADIRA BELLIDO

Fecha: 20 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	MARIELA RUSBELYS VERGARA CARRION	3043965242	8AM	8:40AM	6	0	2	0	0	SI	SI				13	22 DE ABRIL 2020	8AM
2	DANIEL JOSE HERRERA ROYERO	3157781710	9:AM	9:40AM	3	0	0	0	0	SI	SI				13	22 DE ABRIL 2020	9AM
3	SHAROL SOFIA HERNANDEZ FUENTES	3016962188	10AM	10:40AM	3	0	0	0	0	SI	SI				13	22 DE ABRIL 2020	10AM
4	EMELY PAOLA RODRIGUEZ LEAL	3015464948	11AM	11:40	5	0	2	0	0	SI	SI				13	22 DE ABRIL 2020	11AM
5	THAIMY MARCELA MEJIA TONCEL	3145594574	12PM	12:40PM	4	0	1	0	0	SI	SI				13	23 DE ABRIL 2020	12PM
6	YEIFREN JOSE BERTEL LEAL	3008555517	01:00PM	01:40PM	3	1	0	0	0	SI	SI				13	23 DE ABRIL 2020	1PM
7	ANTONIO JOSE MIRANDA BALLESTERO	3002848881	02:00M	02:40AM	4	0	0	0	0	SI	SI				13	23 DE ABRIL 2020	2PM
8	MATHIAS DAVID RODRIGUEZ AGUILAR	3106860137	03:00PM	3:40PM	3	0	0	0	0	SI	SI				13	23 DE ABRIL 2020	3PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	31	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	1	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
3. Total personas mayores de 60 años	5	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

YADIRA BELLIDO
Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ARISBEL AGULAR

Fecha: 21 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque x)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	DILAN JOSE REQUENA MANRIQUE	3103633028	8AM	8:40AM	4	1	0	0	0	SI	SI				13	23 DE ABRIL 2020	8AM
2	JONAIKER MATIAS RODRIGUEZ CORONADO	3015452835	9:AM	9:40AM	12	1	1	0	0	SI	SI				13	23 DE ABRIL 2020	9AM
3	LORENZO JOSE ORTEGA BANGUERA	3004557462	10AM	10:40AM	4	2	0	0	0	SI	SI				13	23 DE ABRIL 2020	10AM
4	AUSTIN DARIO TORRES NORIEGA	3208017255	11AM	11:40	4	1	0	0	0	SI	SI				13	23 DE ABRIL 2020	11AM
5	LUIS JAVIER NUÑEZ GOMEZ	3002870809	12PM	12:40PM	4	1	0	0	0	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	12PM
6	GLEIDER MANUEL ARZUSA RUIZ	3215109554	01:00PM	01:40PM	3	1	0	0	0	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	1AM
7	JESUS MIGUEL IRIARTE DIAZ	3002770809	02:00M	02:40AM	4	1	0	0	0	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	2PM
8	LIAN CAMILO GONZALEZ MORENO	3205406987	03:00PM	3:40PM	7	1	0	0	0	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	3PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	42	6. Total de hogares con acceso agua de consumo humano	8
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	9	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

ARISBEL AGULAR
Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ARLIN VASQUEZ

Fecha: 21 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	ISAIAS SAMCHEZ VALENZUELA	3105012685	8AM	8:40AM	4	2	1	NO	NO	SI	SI				13	23 DE ABRIL 2020	8AM
2	LUCIANA MARIA LEAL LEAL	3014393473	9:AM	9:40AM	4	2	1	NO	NO	SI	SI				13	23 DE ABRIL 2020	9AM
3	YARITH SOFIA LEAL SERPA	3508748415	10AM	10:40AM	3	1	0	NO	NO	SI	SI				13	23 DE ABRIL 2020	10AM
4	DAILA SOFIA LOPEZ SIERRA	3017799381	11AM	11:40	6	1	2	NO	NO	SI	SI				13	23 DE ABRIL 2020	11AM
5	JUAN ESTEBAN PEREZ RODRIGUEZ	3205216838	12PM	12:40PM	4	2	1	NO	NO	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	12PM
6	ELLI SOFIA SERPA CASTELLON	304488875	01:00PM	01:40PM	3	2	0	NO	NO	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	1AM
7	JHOLAN DE JESUS BARBOZA MORALES	3042448883	02:00M	02:40AM	4	2	0	NO	NO	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	2PM
8	MARIA MELISA POLO GOMEZ	3005540306	03:00PM	3:40PM	3	1	0	NO	NO	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	3PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	31	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	13	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
3. Total personas mayores de 60 años	5	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

ARLIN VASQUEZ
Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ELDA ZAFRA LEAL

Fecha: 21DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	JUAN ANDRES ARZUZA AYALA	3002870809	8AM	8:40AM	5	1	0	NO	0	SI	SI				13	23 DE ABRIL 2020	8AM
2	DAISON JOSE ACOSTA ALMANZA	3166093990	9:AM	9:40AM	6	2	0	NO	0	SI	SI				13	23 DE ABRIL 2020	9AM
3	XAVI ANDRES OVIEDO ALEMAN	3014148549	10AM	10:40AM	6	1	1	NO	0	SI	SI				13	23 DE ABRIL 2020	10AM
4	SAMIUEL DAVID QUIÑONEZ GONZALEZ	3004148549	11AM	11:40	4	1	0	NO	0	SI	SI				13	23 DE ABRIL 2020	11AM
5	JUAN LUIS IRIARTE BELLO	3014889940	12PM	12:40PM	8	2	1	NO	0	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	12PM
6	JOSUE KAEL DIAZ ARNEDO	3004715761	01:00PM	01:40PM	3	1	0	NO	0	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	1AM
7	CRIS ALEJANDRA SANCHEZ HERNANDEZ	3023778613	02:00M	02:40AM	8	2	0	NO	0	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	2PM
8	TANARA SOFIA BEURFFORD NORIEGA	3006357952	03:00PM	3:40PM	3	1	0	NO	0	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	3PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	43	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	11	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
3. Total personas mayores de 60 años	2	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

ELDA ZAFRA LEAL
Firma del agente educativo

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ENYI LEAL AGUILAR

Fecha: 21 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.		2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	HEILEN SOFIA TEJEDOR GONZALEZ	3145348640	8AM	8:40AM	4	1	1	0	0	SI	SI				13	23 DE ABRIL 2020	8AM
2	MAREILIS MARIA TORRES PEREZ	3106811977	9:AM	9:40AM	4	1	0	0	0	SI	SI				13	23 DE ABRIL 2020	9AM
3	VICTOR ALFREDO FUENTES GOMEZ	3022002509	10AM	10:40AM	5	2	0	0	0	SI	SI				13	23 DE ABRIL 2020	10AM
4	JAIRO JOSE HERNANDEZ RODRIGUEZ	3215062252	11AM	11:40	6	2	0	0	0	SI	SI				13	23 DE ABRIL 2020	11AM
5	MARIA DEL CARMEN GONZALEZ BATISTA	3007461117	12PM	12:40PM	4	2	0	0	0	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	12PM
6	MARIA PAULA HERNANDEZ JULIO	3154066149	01:00PM	01:40PM	6	1	0	0	0	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	1AM
7	NEYMER MANUEL TORRES AMARANTO	3006996989	02:00M	02:40AM	5	1	0	0	0	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	2PM
8	LISETH MARGARITA CUADRADO PEREZ	3024339023	03:00PM	3:40PM	5	1	0	0	0	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	3PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	39	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	11	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

ENYI LEAL AGUILAR
Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: GLENIS DE VOZ ORTEGA

Fecha: 21 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	ANTONELA CARMONA REDONDO	3145337575	8AM	8:40AM	5	1	2	0	NO	SI	SI				13	23 DE ABRIL 2020	8AM
2	EDRIS DE JESUS RODRIGUEZ GUZMAN	3004199487	9:AM	9:40AM	7	2	0	0	NO	SI	SI				13	23 DE ABRIL 2020	9AM
3	ESTEBAN DAVID GUERRA NORIEGA	3007403807	10AM	10:40AM	5	1	0	0	NO	SI	SI				13	23 DE ABRIL 2020	10AM
4	HELEN SOFIA MORENO LEAL	3135241546	11AM	11:40	11	1	2	0	NO	SI	SI				13	23 DE ABRIL 2020	11AM
5	JUAN JOSE ORTEGA DIAZ	3107971497	12PM	12:40PM	3	1	0	0	NO	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	12PM
6	EVANYENLIN PATERNOSTRO MARRUGO	3122486403	01:00PM	01:40PM	7	3	1	0	NO	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	1AM
7	LUIS DAVID CANO ROMERO	3126669092	02:00M	02:40AM	4	1	1	0	NO	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	2PM
8	JHONUAR JOSE MATOS RAMIREZ	30170053050	03:00PM	3:40PM	3	1	0	0	NO	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	3PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	45	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	11	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
3. Total personas mayores de 60 años	6	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

GLENIS DE VOZ ORTEGA
Firma del agente educativo

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: IRINA RIPOLL ROMERO

Fecha: 21 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	LORENA SOFIA ORTEGA BANGUERA	3004567462	8AM	8:40AM	4	1	0	0	0	SI	SI				13	23 DE ABRIL 2020	8AM
2	MIGUEL ANDRES REYES PINTO	3013660998	9:AM	9:40AM	4	1	0	0	0	SI	SI				13	23 DE ABRIL 2020	9AM
3	EMILIZ SOFIA SANCHES HERNANDEZ	3174119801	10AM	10:40AM	6	4	0	0	0	SI	SI				13	23 DE ABRIL 2020	10AM
4	HAISSAR DANILO TORRES NATERA	3004671374	11AM	11:40	4	2	0	0	0	SI	SI				13	23 DE ABRIL 2020	11AM
5	GAEL JOSE HERRERA GIMENEZ	3015944238	12PM	12:40PM	5	1	0	0	0	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	12PM
6	ESTIVEN JOSE JIMENEZ MOGROBEJO	3015625723	01:00PM	01:40PM	11	4	0	0	0	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	1AM
7	ANA GABRIELA BELLIO MONTES	3004111278	02:00M	02:40AM	2	1	0	0	0	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	2PM
8	SANTIAGO DE JESUS BERNA MONSALVE	3187939554	03:00PM	3:40PM	4	1	0	0	0	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	3PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	40	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	15	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

IRINA RIPOLL ROMERO
Firma del agente educativo

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: NELLY ZAFRA LEAL

Fecha: 21 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	LUIS EDUARDO MARQUEZ CARRILLO	3189492904	8AM	8:40AM	10	1	0	0	0	SI	SI				13	23 DE ABRIL 2020	8AM
2	EMANUEL DAVID IRIARTE SALCEDO	3045646185	9:AM	9:40AM	5	1	0	0	0	SI	SI				13	23 DE ABRIL 2020	9AM
3	CAROLINA ALTAMAR ALCAZAR	3234571550	10AM	10:40AM	4	1	0	0	0	SI	SI				13	23 DE ABRIL 2020	10AM
4	MEILYN SOFIA MONSALVE JIMENEZ	3218998354	11AM	11:40	3	1	1	0	0	SI	SI				13	23 DE ABRIL 2020	11AM
5	LUISA FERNANDA BARBOZA MORALES	3042448483	12PM	12:40PM	4	2	0	0	0	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	12PM
6	EULOGIO JOSE CASTRO LOPEZ	3054853968	01:00PM	01:40PM	4	1	0	0	0	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	1AM
7	SEBASTIAN ANDRES DORIAS GOMEZ	3008519528	02:00M	02:40AM	5	3	0	0	0	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	2PM
8	EDELEIS PEREZ BELLO	3148826151	03:00PM	3:40PM	5	3	0	0	0	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	3PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	40	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	13	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

NELLY ZAFRA LEAL
Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: NOREIDA RODRIGUEZ BELLIDO

Fecha: 21 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	LEIDER ENRIQUE VALIENTE RAMIREZ	3127218118	8AM	8:40AM	6	1	0	0	0	SI	SI				13	23 DE ABRIL 2020	8AM
2	ANNIE SOFIA VALIENTE LEAL	3162488053	9:AM	9:40AM	8	2	0	0	0	SI	SI				13	23 DE ABRIL 2020	9AM
3	TERESA MARIA BLOOM GARCIA	3014888440	10AM	10:40AM	3	1	0	0	0	SI	SI				13	23 DE ABRIL 2020	10AM
4	MILAGRO SOFIA TORRES DEVOZ	3128381263	11AM	11:40	9	3	1	0	0	SI	SI				13	23 DE ABRIL 2020	11AM
5	VALERIA VANESSA PEREZ IRIARTE	3024601712	8AM	8:40AM	6	1	0	0	0	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	8AM
6	MARIANIS RODRIGUEZ ROCHA	3015464848	9:AM	9:40AM	5	3	0	0	0	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	9AM
7	SAMUEL DAVID JAIME BELLIDO	3013277067	10AM	10:40AM	4	1	0	0	0	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	10AM
8	DARIANNA SOPHIA SANCHEZ SALAS	3014168248	11AM	11:40	7	2	0	0	0	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	11AM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	48	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	14	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

NOREIDA RODRIGUEZ BELLIDO
Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SARITA YANA CARABALLO

Fecha: 21 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN					15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones			
1	SALOME GOMEZ CUADRADO	3024316263	8AM	8:40AM	6	1	1	0	0	SI	SI				13	23 DE ABRIL 2020	8AM
2	PETER ALONSO MARTINEZ REYES	3008543906	9:AM	9:40AM	5	2	0	0	0	SI	SI				13	23 DE ABRIL 2020	9AM
3	MARIA ALEJANDRA FUENTES AGUILAR	3126608199	10AM	10:40AM	4	2	0	0	0	SI	SI				13	23 DE ABRIL 2020	10AM
4	YULEVINSON LEAL MARIMON	3005315700	11AM	11:40	4	2	0	0	0	SI	SI				13	23 DE ABRIL 2020	11AM
5	LURDELIS MARIA RODRIGUEZ NAVARRO	3026305071	12PM	12:40PM	6	1	0	0	0	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	12PM
6	FRAYDER CORPIS VALIENTE	3022224256	01:00PM	01:40PM	10	3	1	0	0	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	1AM
7	YONEL MORELO DIAZ	3046273632	02:00M	02:40AM	7	1	0	0	0	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	2PM
8	EDINSON MANUEL BLANCO GODOY	3002248874	03:00PM	3:40PM	4	1	1	0	0	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	3PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	46	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	13	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
3. Total personas mayores de 60 años	3	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

SARITA YANA CARABALLO

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: YADIRA BELLIDO

Fecha: 21 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	JOSE MANUEL DE VOZ FUENTES	3215664233	8AM	8:40AM	2	0	0	0	0	SI	SI				13	23 DE ABRIL 2020	8AM
2	CRISTOFER JOSE HERNANDEZ CACERES	3165275288	9:AM	9:40AM	4	1	0	0	0	SI	SI				13	23 DE ABRIL 2020	9AM
3	NATASHA RICARDO BELLIDO	3103376010	10AM	10:40AM	8	0	0	0	0	SI	SI				13	23 DE ABRIL 2020	10AM
4	MAURA SOFIA CHARRY ARAUJO	3165259304	11AM	11:40	5	0	1	0	0	SI	SI				13	23 DE ABRIL 2020	11AM
5	JUAN DANIEL MORALEZ PALACIO	3022591185	12PM	12:40PM	4	0	0	0	0	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	12PM
6	JUAN DANIEL PEREZ GOMEZ	3046041687	01:00PM	01:40PM	3	1	0	0	0	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	1AM
7	EMMA DANIELA BOLIVAR OVIEDO	3146202544	02:00M	02:40AM	7	1	0	0	0	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	2PM
8	SHADDAI SOFIA GONZALEZ GUERRERO	3017323136	03:00PM	3:40PM	3	0	0	0	0	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	3PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	36	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	3	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

YADIRA BELLIDO
Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ARISBEL AGULAR

Fecha: 22 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque x)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	LUZ DARIANA MENDIETA RODRIGUEZ	3117517873	8AM	8:40AM	11	3	0	0	0	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	8AM
2	ESNEIDER MANUEL CANOLE BARBOZA	3147588449	9:AM	9:40AM	6	3	0	0	0	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	9AM
3	KLEIBER MANUEL BARBOZA ALBORNOS	3004090376	10AM	10:40AM	5	1	0	0	0	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	10AM
4	NATASHA LAMBRANO MESA	3223103152	11AM	11:40	5	1	0	0	0	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	11AM
5	YEISON DAVID JURADO GONZALEZ	3207128330	12PM	12:40PM	4	1	0	0	0	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	12PM
6	MELISA PAOLA JIMENEZ GOMEZ	3015627723	01:00PM	01:40PM	10	3	0	0	0	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	1AM
7	ANAJEISY TORRES PACHECO	3148767902	02:00M	02:40AM	4	1	0	0	0	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	2PM
8	RAQUEL SOFIA LEAL LEAL	3214710292	03:00PM	3:40PM	6	2	0	0	0	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	3PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	51	6. Total de hogares con acceso agua de consumo humano	8
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	15	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

ARISBEL AGULAR
Firma del agente educativo

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ARLIN VASQUEZ

Fecha: 22 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	YELISA LEAL GOMEZ	3177472287	8AM	8:40AM	3	1	0	NO	NO	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	8AM
2	JORGE LUIS GUEVARA BANGUERA	3174510981	9:AM	9:40AM	5	2	1	NO	NO	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	9AM
3	MIGUEL ANDRES GUEVARA BANGUERA	3174510981	10AM	10:40AM	5	2	1	NO	NO	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	10AM
4	ISAMAR RODRIGUEZ RIOS	3017634772	11AM	11:40	5	1	1	NO	NO	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	11AM
5	KELLY SOFIA BAENA RODRIGUEZ	3105205233	12PM	12:40PM	3	1	0	NO	NO	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	12PM
6	GUADALUPE CUADRO CASSIANIS	3107471075	01:00PM	01:40PM	5	2	1	NO	NO	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	1AM
7	DARIANI ANDREA AGUILAR RIVERA	3217347536	02:00M	02:40AM	4	2	0	NO	NO	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	2PM
8	DILAN JOSE RAMOS MARRUGO	3017799381	03:00PM	3:40PM	5	2	2	NO	NO	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	3PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	35	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	13	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
3. Total personas mayores de 60 años	6	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

ARLIN VASQUEZ
Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ELDA ZAFRA LEAL

Fecha: 22 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	ISABELA MARIA RODRIGUEZ PALACIO	3153812055	8AM	8:40AM	5	1	0	0	0	SI	SI	TOS			13	24 DE ABRIL 2020	8AM
2	ALAN DAVID RODRIGUEZ BANGUERA	3164220921	9:AM	9:40AM	4	2	0	0	0	SI	SI	TOS			13	24 DE ABRIL 2020	9AM
3	BRAYELIS ISABEL BARBOZA SANDOVAL	3043893900	10AM	10:40AM	3	1	0	0	0	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	10AM
4	ELI ANGEL MENDOZA VARGAS	3046639010	11AM	11:40	8	1	1	0	0	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	11AM
5	ABRAHAN ANDRES GOMEZ TORRES	3013628508	12PM	12:40PM	4	1	0	0	0	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	12PM
6	MAILIN LEAL LEAL	3214710292	01:00PM	01:40PM	6	2	0	0	0	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	1AM
7	SHARI SOFIA CHAVEZ HERRERA	3016478604	02:00M	02:40AM	8	1	2	0	0	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	2PM
8	MARLEIDIS TAPIA ORTEGA	3206230203	03:00PM	3:40PM	4	2	0	0	0	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	3PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	42	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	11	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
3. Total personas mayores de 60 años	3	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

ELDA ZAFRA LEAL
Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ENYI LEAL AGUILAR

Fecha: 22 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.		2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	MARIANA AGUILAR GOMEZ	3148507483	8AM	8:40AM	4	1	0	0	0	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	8AM
2	ANDRES YESID RODRIGUEZ NORIEGA	3043960994	9:AM	9:40AM	4	1	0	0	0	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	9AM
3	NEL YESID RIVERA ANGULO	3022122466	10AM	10:40AM	6	1	0	0	0	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	10AM
4	RAUL ANDRES AGUILAR ZUÑIGA	3137137021	11AM	11:40	6	2	0	0	0	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	11AM
5	JUAN ESTEBAN GONZALEZ ARZUZAR	3022409592	12PM	12:40PM	3	1	0	0	0	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	12PM
6	JEMESON DAVID VILLAR FRANCO	3002956006	01:00PM	01:40PM	4	1	0	0	0	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	1AM
7	NIGLENIS DEL CARMEN TORREGLLOSA MORALES	3013161474	02:00M	02:40AM	8	1	1	0	0	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	2PM
8	DAVID JOSE GUITIERREZ BOSQUERA	3017341240	03:00PM	3:40PM	5	2	0	0	0	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	3PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	40	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	10	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

ENYI LEAL AGUILAR
Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: GLENIS DE VOZ ORTEGA

Fecha: 22 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN					15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones			
1	ARJEN ANDRES MEZA BELLIDO	3126034376	8AM	8:40AM	6	4	0	0	NO	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	8AM
2	LUZ MARIANA MARTINEZ AGUILAR	3004383315	9:AM	9:40AM	3	1	0	0	NO	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	9AM
3	ANTONIC DAVID JURADO PUERTA	3002936006	10AM	10:40AM	7	3	0	0	NO	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	10AM
4	ADONAI RODRIGUEZ LEAL	3175717969	11AM	11:40	4	1	0	0	NO	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	11AM
5	YELIS MARIA RUIZ CARMONA	3008543905	12PM	12:40PM	3	1	0	0	NO	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	12PM
6	BRIANA SOFIA MARRUGO MERCADO	3167027655	01:00PM	01:40PM	7	5	1	0	NO	SI	SI	0			13	24 DE ABRIL 2020	1AM
7	CHARI DANIELA PUELLO RODRIGUEZ	30105052617	02:00M	02:40AM	7	3	1	0	NO	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	2PM
8	YISELA ISABEL GOMEZ MERCADO	3227738513	03:00PM	3:40PM	6	2	0	0	NO	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	3PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	43	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	20	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
3. Total personas mayores de 60 años	2	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

GLENIS DE VOZ ORTEGA
Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: IRINA RIPOLL ROMERO

Fecha: 22 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	MAURICIO JOSE CHIQUILLO DIAZ	3044843190	8AM	8:40AM	5	1	0	0	0	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	8AM
2	ROBELIS ANDREA GUERRERO TORRES	3046772347	9:AM	9:40AM	8	3	0	0	0	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	9AM
3	LUIS MATHIAS LUNA MONSALVE	3163483743	10AM	10:40AM	4	2	0	0	0	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	10AM
4	KYMBERLYS MARIA DE AGUSTIN ALMEIDA	3011130662	11AM	11:40	4	1	0	0	0	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	11AM
5	SAMANTHA MARIA PEREZ HERRERA	3207539379	12PM	12:40PM	2	1	0	0	0	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	12PM
6	NOEL DE JESUS CORPIS VALIENTE	3024392312	01:00PM	01:40PM	11	4	1	0	0	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	1AM
7	NEYLIS SOFIA CASTELLON VILLAR	3043571336	02:00M	02:40AM	8	2	1	0	0	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	2PM
8	JUAN ESTEBA RIVERA RICARDO	3216811379	03:00PM	3:40PM	5	1	0	0	0	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	3PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	47	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	15	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
3. Total personas mayores de 60 años	2	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

IRINA RIPOLL ROMERO
Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: NELLY ZAFRA LEAL

Fecha: 22 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN					15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones			
1	KEINER JOSE MEDINA MIRANDA	3002533760	8AM	8:40AM	2	1	0	0	0	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	8AM
2	SAMUEL DAVID CARRILLO RUIZ	3154492904	9:AM	9:40AM	7	3	0	0	0	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	9AM
3	JEYKOL RUIZ ORTEGA	3184492904	10AM	10:40AM	3	1	0	0	0	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	10AM
4	ALEXIS DAVID VALIENTE MARQUEZ	3014077274	11AM	11:40	5	1	0	0	0	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	11AM
5	ODETH DEL CARMEN SALAS ORTEGA	3189492904	12PM	12:40PM	8	3	0	0	0	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	12PM
6	DANIEL ANDRES GUEVARA BELLIDO	3504806632	01:00PM	01:40PM	4	1	0	0	0	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	1AM
7	VIOLETA MARIA GOMEZ ROMERO	3054367410	02:00M	02:40AM	4	1	0	0	0	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	2PM
8	CELESTE BANGUERA SEJUANES	3135792390	03:00PM	3:40PM	7	1	0	0	0	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	3PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	40	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	12	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

NELLY ZAFRA LEAL
Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: NOREIDA RODRIGUEZ BELLIDO

Fecha: 22 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	ABRIL CAROLINA RODRIGUEZ GOMEZ	3007758423	8AM	8:40AM	6	1	1	0	0	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	8AM
2	RENATA TEHERAN GONZALEZ	3226867696	9:AM	9:40AM	6	1	1	0	0	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	9AM
3	SARIANA MARIA GUTIERREZ GONZALEZ	3005543406	10AM	10:40AM	5	2	0	0	0	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	10AM
4	ELITH SOFIA CAMARGO PEREZ	3002757086	11AM	11:40	4	1	1	0	0	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	11AM
5	OLIVER ANDRES LEAL VARGAS	3135538745	12PM	12:40PM	6	1	0	0	0	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	12PM
6	BRIHANA LUCIA SALAS GOMEZ	3023936866	01:00PM	01:40PM	7	2	0	0	0	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	1AM
7	JHON DAVID ALCAZAR FAJARDO	3126554508	02:00M	02:40AM	6	2	1	0	0	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	2PM
8	CARLOS MARIO RODRIGUEZ GONZALEZ	3118577655	03:00PM	3:40PM	6	1	1	0	0	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	3PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	46	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	11	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
3. Total personas mayores de 60 años	5	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

NOREIDA RODRIGUEZ BELLIDO
Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SARITA YANA CARABALLO

Fecha: 22 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	YONAIKER JOSUE VERA GONZALEZ	3002211527	8AM	8:40AM	9	4	0	0	0						13	24 DE ABRIL 2020	8AM
2	NAYLEN ALEJANDRA GRAU PALACIO	3012071368	9:AM	9:40AM	3	1	0	0	0						13	24 DE ABRIL 2020	9AM
3	MARIAN GUERRERO GOMEZ	3177239850	10AM	10:40AM	4	2	0	0	0						13	24 DE ABRIL 2020	10AM
4	OMAR JAVIER BARBOZA MENDOZA	3017804072	11AM	11:40	6	1	2	0	0						13	24 DE ABRIL 2020	11AM
5	ANTONELLA ACUÑA CANTILLO	3126311725	12PM	12:40PM	6	2	0	0	0						13	24 DE ABRIL 2020	12PM
6	GUILLERMO JOSE ARAUJO TORRES	3005315708	01:00PM	01:40PM	5	1	0	0	0						13	24 DE ABRIL 2020	1AM
7	EMMA ISABEL LEAL CARMONA	3135470450	02:00M	02:40AM	4	1	0	0	0						13	24 DE ABRIL 2020	2PM
8	YEDINSON DAVID BELLO GAVIRIA	3154700805	03:00PM	3:40PM	9	1	0	0	0						13	24 DE ABRIL 2020	3PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	46	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	13	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
3. Total personas mayores de 60 años	2	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

SARITA YANA CARABALLO
Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: YADIRA BELLIDO

Fecha: 22 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	DAIVER LUIS ARROYO RODRIGUEZ	3013870864	8AM	8:40AM	4+F10:F17	1	0	0	0	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	8AM
2	ZURY SHADAY CARRILLO RUIZ	3184492404	9:AM	9:40AM	8	3	0	0	0	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	9AM
3	JUAN STIVEN RODRIGUEZ BANGUERA	3022025029	10AM	10:40AM	2	0	0	0	0	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	10AM
4	NEIDER JOSE CERVANTES HURTADO	3128752565	11AM	11:40	3	0	0	0	0	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	11AM
5	MARIELA RUSBELYS VERGARA CARRION	3043965242	12PM	12:40PM	6	0	2	0	0	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	12PM
6	DANIEL JOSE HERRERA ROYERO	3157781710	01:00PM	01:40PM	3	0	0	0	0	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	1AM
7	SHAROL SOFIA HERNANDEZ FUENTES	3016962188	02:00M	02:40AM	3	0	0	0	0	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	2PM
8	EMELY PAOLA RODRIGUEZ LEAL	3015464948	03:00PM	3:40PM	5	0	2	0	0	SI	SI				13	24 DE ABRIL 2020	3PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	34	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	4	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
3. Total personas mayores de 60 años	4	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

YADIRA BELLIDO
Firma del agente educativo

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ARISBEL AGULAR

Fecha: 23 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque x)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	SHEILIN MAR DE HORTA BLANCO	3002533760	8AM	8:40AM	6	3	0	0	0	SI	SI				13	27 DE ABRIL 2020	8AM
2	NATALY MARIA PEREZ BELLIDO	3167315705	9:AM	9:40AM	9	3	0	0	0	SI	SI				13	27 DE ABRIL 2020	9AM
3	NATALIA SOFIA ARNEDO DE VOZ	3128381263	10AM	10:40AM	5	3	1		0	SI					13	27 DE ABRIL 2020	10AM
4	SHADAY SOFIA DE HORTA BLANCO	3002583760	11AM	11:40	6	3	0	0	0	SI	SI				13	27 DE ABRIL 2020	11AM
5	DILAN JOSE REQUENA MANRIQUE	3103633028	12PM	12:40PM	4	1	0	0	0	SI	SI				13	27 DE ABRIL 2020	12PM
6	JONAIKER MATIAS RODRIGUEZ CORONADO	3015452835	01:00PM	01:40PM	12	1	1	0	0	SI	SI				13	27 DE ABRIL 2020	1AM
7	LORENZO JOSE ORTEGA BANGUERA	3004557462	02:00M	02:40AM	4	2	0	0	0	SI	SI				13	27 DE ABRIL 2020	2PM
8	AUSTIN DARIO TORRES NORIEGA	3208017255	03:00PM	3:40PM	4	1	0	0	0	SI	SI				13	27 DE ABRIL 2020	3PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	50	6. Total de hogares con acceso agua de consumo humano	8
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	17	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
3. Total personas mayores de 60 años	2	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

ARISBEL AGULAR
Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ARLIN VASQUEZ

Fecha: 23 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	MARIANA SOFIA TORRES VARGAS	3215604233	8AM	8:40AM	4	2	1	NO	NO	SI	SI				13	27 DE ABRIL 2020	8AM
2	KISHANY MISHELL OÑATE LOPEZ	3114162324	9:AM	9:40AM	6	1	1	NO	NO	SI	SI				13	27 DE ABRIL 2020	9AM
3	MARIA CELESTE MEDINA GALVIS	3046575355	10AM	10:40AM	4	1	0	NO	NO	SI	SI				13	27 DE ABRIL 2020	10AM
4	VICTOR JOSE CABARCAS PEREZ	3024109274	11AM	11:40	7	2	2	NO	NO	SI	SI				13	27 DE ABRIL 2020	11AM
5	ISAIAS SAMCHEZ VALENZUELA	3105012685	12PM	12:40PM	4	2	1	NO	NO	SI	SI				13	27 DE ABRIL 2020	12PM
6	LUCIANA MARIA LEAL LEAL	3014393473	01:00PM	01:40PM	4	2	1	NO	NO	SI	SI				13	27 DE ABRIL 2020	1AM
7	YARITH SOFIA LEAL SERPA	3508748415	02:00M	02:40AM	3	1	0	NO	NO	SI	SI				13	27 DE ABRIL 2020	2PM
8	DAILA SOFIA LOPEZ SIERRA	3017799381	03:00PM	3:40PM	6	1	2	NO	NO	SI	SI				13	27 DE ABRIL 2020	3PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	38	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	12	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
3. Total personas mayores de 60 años	8	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

ARLIN VASQUEZ

Firma del agente educativo

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ELDA ZAFRA LEAL

Fecha: 23 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	MARIA SALOME OROZCO PAJARO	3226344197	8AM	8:40AM	5	2	0	NO	0	SI	SI				13	27 DE ABRIL 2020	8AM
2	YULIANIS CAROLINA CARMONA JIRADO	3205079217	9:AM	9:40AM	5	1	0	NO	0	SI	SI				13	27 DE ABRIL 2020	9AM
3	JAIME DAVID VUELVAS ARROLLO	3117773863	10AM	10:40AM	10	2	0	NO	0	SI	SI				13	27 DE ABRIL 2020	10AM
4	GAELL DAVID CARMONA RUIZ	3022900235	11AM	11:40	4	1	1	NO	0	SI	SI				13	27 DE ABRIL 2020	11AM
5	JUAN ANDRES ARZUZA AYALA	3002870809	8AM	8:40AM	5	1	0	NO	0	SI	SI				13	27 DE ABRIL 2020	12PM
6	DAISON JOSE ACOSTA ALMANZA	3166093990	9:AM	9:40AM	6	2	0	NO	0	SI	SI				13	27 DE ABRIL 2020	1AM
7	XAVI ANDRES OVIEDO ALEMAN	3014148549	10AM	10:40AM	6	1	1	NO	0	SI	SI	TOS			13	27 DE ABRIL 2020	2PM
8	SAMIUEL DAVID QUIÑONEZ GONZALEZ	3004148549	11AM	11:40	4	1	0	NO	0	SI	SI				13	27 DE ABRIL 2020	3PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	45	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	11	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
3. Total personas mayores de 60 años	2	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

ELDA ZAFRA LEAL
Firma del agente educativo

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ENYI LEAL AGUILAR

Fecha: 23 DE ABRIL2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	LUIS JAVIER ORTEGA FUENTES	3003666100	8AM	8:40AM	4	1	0	0	0	SI	SI				13	27 DE ABRIL 2020	8AM
2	SAMUEL ANDRES CANOLES BARBOZA	3147582049	9:AM	9:40AM	4	1	0	0	0	SI	SI				13	27 DE ABRIL 2020	9AM
3	MAURO LUIS CHARRY ARAUJO	3103376010	10AM	10:40AM	5	1	0	0	0	SI	SI				13	27 DE ABRIL 2020	10AM
4	AIDA LUZ CARMONA GONZALEZ	3128861911	11AM	11:40	4	4	0	0	0	SI	SI				13	27 DE ABRIL 2020	11AM
5	HEILEN SOFIA TEJEDOR GONZALEZ	3145348640	12PM	12:40PM	7	2	1	0	0	SI	SI				13	27 DE ABRIL 2020	12PM
6	MAREILIS MARIA TORRES PEREZ	3106811977	01:00PM	01:40PM	4	2	0	0	0	SI	SI				13	27 DE ABRIL 2020	1AM
7	VICTOR ALFREDO FUENTES GOMEZ	3022002509	02:00M	02:40AM	5	1	0	0	0	SI	SI				13	27 DE ABRIL 2020	2PM
8	JAIRO JOSE HERNANDEZ RODRIGUEZ	3215062252	03:00PM	3:40PM	6	3	0	0	0	SI	SI				13	27 DE ABRIL 2020	3PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	39	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	15	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

ENYI LEAL AGUILAR
Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: GLENIS DE VOZ ORTEGA

Fecha: 23 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	SALOME RAMOS NORIEGA	3003662786	8AM	8:40AM	4	1	1	0	NO	SI	SI				13	27 DE ABRIL 2020	8AM
2	LYAN ANDRES CARRILLO PALACIO	3216998327	9:AM	9:40AM	8	3	0	0	NO	SI	SI				13	27 DE ABRIL 2020	9AM
3	TANER DAVID ELLES HERNADEZ	3174119801	10AM	10:40AM	7	2	2	0	NO	SI	SI				13	27 DE ABRIL 2020	10AM
4	SHAIRA SOFIA RODRIGUEZ TALAIGUA	3106176650	11AM	11:40	5	1	0	0	NO	SI	SI				13	27 DE ABRIL 2020	11AM
5	ANTONELA CARMONA REDONDO	3145337575	12PM	12:40PM	6	1	0	0	NO	SI	SI				13	27 DE ABRIL 2020	12PM
6	EDRIS DE JESUS RODRIGUEZ GUZMAN	3004199487	01:00PM	01:40PM	4	1	0	0	NO	SI	SI				13	27 DE ABRIL 2020	1AM
7	ESTEBAN DAVID GUERRA NORIEGA	3007403807	02:00M	02:40AM	5	1	0	0	NO	SI	SI				13	27 DE ABRIL 2020	2PM
8	HELEN SOFIA MORENO LEAL	3135241546	03:00PM	3:40PM	3	1	0	0	NO	SI	SI				13	27 DE ABRIL 2020	3PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	42	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	11	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
3. Total personas mayores de 60 años	3	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

GLENIS DE VOZ ORTEGA
Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: IRINA RIPOLL ROMERO

Fecha: 23 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	DIEGO JOSE PEREZ AGUILAR	3002485226	8AM	8:40AM	4	1	0	0	0	SI	SI				13	27 DE ABRIL 2020	8AM
2	JELEN SOFIA TEJEDOR GIMENEZ	3116552878	9:AM	9:40AM	6	1	0	0	0	SI	SI				13	27 DE ABRIL 2020	9AM
3	YORK LUIS GOMEZ JURADO	3145159184	10AM	10:40AM	3	1	0	0	0	SI	SI				13	27 DE ABRIL 2020	10AM
4	TEO DAVID MORELOS ELLES	3174119801	11AM	11:40	6	4	0	0	0	SI	SI				13	27 DE ABRIL 2020	11AM
5	LORENA SOFIA ORTEGA BANGUERA	3004567462	12PM	12:40PM	4	1	0	0	0	SI	SI				13	27 DE ABRIL 2020	12PM
6	MIGUEL ANDRES REYES PINTO	3013660998	01:00PM	01:40PM	4	1	0	0	0	SI	SI				13	27 DE ABRIL 2020	1AM
7	EMILIZ SOFIA SANCHES HERNANDEZ	3174119801	02:00M	02:40AM	6	4	0	0	0	SI	SI				13	27 DE ABRIL 2020	2PM
8	HAISSAR DANILO TORRES NATERA	3004671374	03:00PM	3:40PM	4	2	0	O	0	SI	SI				13	27 DE ABRIL 2020	3PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	37	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	15	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

IRINA RIPOLL ROMERO
Firma del agente educativo

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: NELLY ZAFRA LEAL

Fecha: 23 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	ODETH DEL CARMEN SALAS ORTEGA	3189492904	8AM	8:40AM	8	3	0	0	0	SI	SI				13	27 DE ABRIL 2020	8AM
2	DANIEL ANDRES GUEVARA BELLIDO	3504806632	9:AM	9:40AM	4	1	0	0	0	SI	SI				13	27 DE ABRIL 2020	9AM
3	VIOLETA MARIA GOMEZ ROMERO	3054367410	10AM	10:40AM	4	1	0	0	0	SI	SI				13	27 DE ABRIL 2020	10AM
4	CELESTE BANGUERA SEJUANES	3135792390	11AM	11:40	7	1	0	0	0	SI	SI				13	27 DE ABRIL 2020	11AM
5	LUIS EDUARDO MARQUEZ CARRILLO	3189492904	12PM	12:40PM	10	1	0	0	0	SI	SI				13	27 DE ABRIL 2020	12PM
6	EMANUEL DAVID IRIARTE SALCEDO	3045646185	01:00PM	01:40PM	5	1	0	0	0	SI	SI				13	27 DE ABRIL 2020	1AM
7	CAROLINA ALTAMAR ALCAZAR	3234571550	02:00M	02:40AM	4	1	0	0	0	SI	SI				13	27 DE ABRIL 2020	2PM
8	MEILYN SOFIA MONSALVE JIMENEZ	3218998354	03:00PM	3:40PM	3	1	1	0	0	SI	SI				13	27 DE ABRIL 2020	3PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	48	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	10	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

NELLY ZAFRA LEAL
Firma del agente educativo

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: NOREIDA RODRIGUEZ BELLIDO

Fecha: 23 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	LUIS ALEJANDRO ARISA CARMONA	3126203811	8AM	8:40AM	8	2	1	0	0	SI	SI				13	27 DE ABRIL 2020	8AM
2	CHARLINNE SAMANTHA GONZALES CARRERO	3227275103	9:AM	9:40AM	5	2	0	0	0	SI	SI				13	27 DE ABRIL 2020	9AM
3	JOSE MANUEL DORAS GOMEZ	3008519528	10AM	10:40AM	6	3	0	0	0	SI	SI				13	27 DE ABRIL 2020	10AM
4	SALOME LEAL ROMERO	3116934842	11AM	11:40	5	1	0	0	0	SI	SI				13	27 DE ABRIL 2020	11AM
5	LEIDER ENRIQUE VALIENTE RAMIREZ	3127218118	12PM	12:40PM	6	1	0	0	0	SI	SI				13	27 DE ABRIL 2020	12PM
6	ANNIE SOFIA VALIENTE LEAL	3162488053	01:00PM	01:40PM	8	2	0	0	0	SI	SI				13	27 DE ABRIL 2020	1AM
7	TERESA MARIA BLOOM GARCIA	3014888440	02:00M	02:40AM	3	1	0	0	0	SI	SI				13	27 DE ABRIL 2020	2PM
8	MILAGRO SOFIA TORRES DEVOZ	3128381263	03:00PM	3:40PM	9	3	1	0	0	SI	SI				13	27 DE ABRIL 2020	3PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	50	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	15	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
3. Total personas mayores de 60 años	2	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

NOREIDA RODRIGUEZ BELLIDO
Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SARITA YANA CARABALLO

Fecha: 23 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	MATHIAS SAFRA TAPIA	3042507361	8AM	8:40AM	6	1	1	0	0						13	27 DE ABRIL 2020	8AM
2	WILLIAN YERSON MEZA SALAS	3182518388	9:AM	9:40AM	10	2	0	0	0						13	27 DE ABRIL 2020	9AM
3	NELSON DAVID LEAL BELLIDO	3127022834	10AM	10:40AM	5	2	0	0	0						13	27 DE ABRIL 2020	10AM
4	SHANYT DAYANA ALVIS BUSTOS	3015621791	11AM	11:40	3	1	0	0	0						13	27 DE ABRIL 2020	11AM
5	SALOME GOMEZ CUADRADO	3024316263	12PM	12:40PM	6	1	1	0	0						13	27 DE ABRIL 2020	12PM
6	PETER ALONSO MARTINEZ REYES	3008543906	01:00PM	01:40PM	5	2	0	0	0						13	27 DE ABRIL 2020	1AM
7	MARIA ALEJANDRA FUENTES AGUILAR	3126608199	02:00M	02:40AM	4	2	0	0	0						13	27 DE ABRIL 2020	2PM
8	YULEVINSON LEAL MARIMON	3005315700	03:00PM	3:40PM	4	2	0	0	0						13	27 DE ABRIL 2020	3PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	43	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	13	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
3. Total personas mayores de 60 años	2	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

SARITA YANA CARABALLO
Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: YADIRA BELLIDO

Fecha: 23 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	THAIMY MARCELA MEJIA TONCEL	3145594574	8AM	8:40AM	4	0	1	0	0	SI	SI				13	27 DE ABRIL 2020	8AM
2	YEIFREN JOSE BERTEL LEAL	3008555517	9:AM	9:40AM	3	1	0	0	0	SI	SI				13	27 DE ABRIL 2020	9AM
3	ANTONIO JOSE MIRANDA BALLESTERO	3002848881	10AM	10:40AM	4	0	0	0	0	SI	SI				13	27 DE ABRIL 2020	10AM
4	MATHIAS DAVID RODRIGUEZ AGUILAR	3106860137	11AM	11:40	3	0	0	0	0	SI	SI				13	27 DE ABRIL 2020	11AM
5	JOSE MANUEL DE VOZ FUENTES	3215664233	12PM	12:40PM	2	0	0	0	0	SI	SI				13	27 DE ABRIL 2020	12PM
6	CRISTOFER JOSE HERNANDEZ CACERES	3165275288	01:00PM	01:40PM	4	1	0	0	0	SI	SI				13	27 DE ABRIL 2020	1AM
7	NATASHA RICARDO BELLIDO	3103376010	02:00M	02:40AM	8	0	0	0	0	SI	SI				13	27 DE ABRIL 2020	2PM
8	MAURA SOFIA CHARRY ARAUJO	3165259304	03:00PM	3:40PM	5	0	1	0	0	SI	SI				13	27 DE ABRIL 2020	3PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	33	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	2	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
3. Total personas mayores de 60 años	2	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

YADIRA BELLIDO
Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ARISBEL AGULAR

Fecha: 24 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque x)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	LUIS JAVIER NUEÑEZ	3002870809	8AM	8:40AM	4	1	0	0	0	SI	SI				13	28 DE ABRIL 2020	8AM
2	GLEIDERMANUEL ARZUSA	3215109554	9:AM	9:40AM	3	1	0	0	0	SI	SI				13	28 DE ABRIL 2020	9AM
3	JESUS MIGUEL IRIARTE	3002770809	10AM	10:40AM	4	1	0	0	0	SI	SI				13	28 DE ABRIL 2020	10AM
4	LIAN CAMILO GONZALEZ	3205406987	11AM	11:40	7	1	0	0	0	SI	SI				13	28 DE ABRIL 2020	11AM
5	LUZ DARIANA MENDIETA	3117517873	12PM	12:40PM	11	3	0	0	0	SI	SI				13	28 DE ABRIL 2020	12PM
6	ESNEIDER MANUEL CANOLE	314758449	01:00PM	01:40PM	6	3	0	0	0	SI	SI				13	28 DE ABRIL 2020	1AM
7	KLEIBER MANUEL BARBOZA	3004090376	02:00M	02:40AM	5	1	0	0	0	SI	SI				13	28 DE ABRIL 2020	2PM
8	HADACHA LAMBRANO	3223103152	03:00PM	3:40PM	5	1	0	0	0	SI	SI				13	28 DE ABRIL 2020	3PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	45	6. Total de hogares con acceso agua de consumo humano	8
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	12	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

ARISBEL AGULAR
Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ARLIN VASQUEZ

Fecha: 24 DE ABRILN 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	JUAN ESTEBAN PEREZ RODRIGUEZ	3205216838	8AM	8:40AM	4	2	1	NO	NO	SI	SI				13	28 DE ABRIL 2020	8AM
2	ELLI SOFIA SERPA CASTELLON	3044888875	9:AM	9:40AM	3	2	0	NO	NO	SI	SI				13	28 DE ABRIL 2020	9AM
3	JHOLAN DE JESUS BARBOZA MORALES	3042448883	10AM	10:40AM	4	2	0	NO	NO	SI	SI				13	28 DE ABRIL 2020	10AM
4	MARIA MELISA POLO GOMEZ	317747287	11AM	11:40	3	1	0	NO	NO	SI	SI				13	28 DE ABRIL 2020	11AM
5	KELLY SOFIA BAENA RODRIGUEZ	3105205233	12PM	12:40PM	3	1	0	NO	NO	SI	SI				13	28 DE ABRIL 2020	12PM
6	GUADALUPE CUADRO CASSIANIS	3107471075	01:00PM	01:40PM	5	2	2	NO	NO	SI	SI				13	28 DE ABRIL 2020	1AM
7	DARIANI ANDREA AGUILAR RIVERA	3217347536	02:00M	02:40AM	4	2	0	NO	NO	SI	SI				13	28 DE ABRIL 2020	2PM
8	DILAN JOSE RAMOS MARRUGO	3017799381	03:00PM	3:40PM	5	2	2	NO	NO	SI	SI				13	28 DE ABRIL 2020	3PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	31	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	14	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
3. Total personas mayores de 60 años	5	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

ARLIN VASQUEZ
Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ELDA ZAFRA LEAL

Fecha: 24 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	JUAN LUIS IRIARTE BELLO	3014889940	8AM	8:40AM	8	2	1	NO	0	SI	SI				13	28 DE ABRIL 2020	8AM
2	JOSUE KAEL DIAZ ARNEDO	3004715761	9:AM	9:40AM	3	1	0	NO	0	SI	SI				13	28 DE ABRIL 2020	9AM
3	CRIS ALEJANDRA SANCHEZ HERNANDEZ	3023778613	10AM	10:40AM	8	2	0	NO	0	SI	SI				13	28 DE ABRIL 2020	10AM
4	TANARA SOFIA BEURFFORD NORIEGA	3006357952	11AM	11:40	3	1	0	NO	0	SI	SI				13	28 DE ABRIL 2020	11AM
5	ISABELA MARIA RODRIGUEZ PALACIO	3153812055	12PM	12:40PM	5	1	0	NO	0	SI	SI				13	28 DE ABRIL 2020	12PM
6	ALAN DAVID RODRIGUEZ BANGUERA	3164220921	01:00PM	01:40PM	4	2	0	NO	0	SI	SI				13	28 DE ABRIL 2020	1AM
7	BRAYELIS ISABEL BARBOZA SANDOVAL	3043893900	02:00M	02:40AM	3	1	0	NO	0	SI	SI				13	28 DE ABRIL 2020	2PM
8	ELI ANGEL MENDOZA VARGAS	3046639010	03:00PM	3:40PM	8	1	1	NO	0	SI	SI				13	28 DE ABRIL 2020	3PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	42	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	11	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
3. Total personas mayores de 60 años	2	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

ELDA ZAFRA LEAL
Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ENYI LEAL AGUILAR

Fecha: 24 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.		2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	MARIA DEL CARMEN GONZALEZ BATISTA	3007461117	8AM	8:40AM	6	1	0	0	0	SI	SI				13	28 DE ABRIL 2020	8AM
2	MARIA PAULA HERNANDEZ JULIO	3154066149	9:AM	9:40AM	5	1	0	0	0	SI	SI				13	28 DE ABRIL 2020	9AM
3	NEYMER MANUEL TORRES AMARANTO	3006996989	10AM	10:40AM	5	1	0	0	0	SI	SI				13	28 DE ABRIL 2020	10AM
4	LISETH MARGARITA CUADRADO PEREZ	3024339023	11AM	11:40	5	1	0	0	0	SI	SI				13	28 DE ABRIL 2020	11AM
5	MARIANA AGUILAR GOMEZ	3148507483	12PM	12:40PM	4	1	0	0	0	SI	SI				13	28 DE ABRIL 2020	12PM
6	ANDRES YESID RODRIGUEZ NORIEGA	3043960994	01:00PM	01:40PM	4	1	0	0	0	SI	SI				13	28 DE ABRIL 2020	1AM
7	NEL YESID RIVERA ANGULO	3022122466	02:00M	02:40AM	6	1	0	0	0	SI	SI				13	28 DE ABRIL 2020	2PM
8	RAUL ANDRES AGUILAR ZUÑIGA	3137137021	03:00PM	3:40PM	6	2	0	0	0	SI	SI				13	28 DE ABRIL 2020	3PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	41	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	9	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

ENYI LEAL AGUILAR
Firma del agente educativo

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: GLENIS DE VOZ ORTEGA

Fecha: 24 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	JUAN JOSE ORTEGA DIAZ	3107971497	8AM	8:40AM	4	1	2	0	NO	SI	SI				13	28 DE ABRIL 2020	8AM
2	EVANYENLIN PATERNOSTRO MARRUGO	3122486403	9:AM	9:40AM	11	1	0	0	NO	SI	SI				13	28 DE ABRIL 2020	9AM
3	LUIS DAVID CANO ROMERO	3126669092	10AM	10:40AM	5	1	0	0	NO	SI	SI				13	28 DE ABRIL 2020	10AM
4	JHONUAR JOSE MATOS RAMIREZ	30170053050	11AM	11:40	3	1	0	0	NO	SI	SI				13	28 DE ABRIL 2020	11AM
5	ARJEN ANDRES MEZA BELLIDO	3126034376	12PM	12:40PM	6	4	0	0	NO	SI	SI				13	28 DE ABRIL 2020	12PM
6	LUZ MARIANA MARTINEZ AGUILAR	3004383315	01:00PM	01:40PM	3	1	0	0	NO	SI	SI				13	28 DE ABRIL 2020	1AM
7	ANTONIC DAVID JURADO PUERTA	3002936006	02:00M	02:40AM	7	3	0	0	NO	SI	SI				13	28 DE ABRIL 2020	2PM
8	ADONAI RODRIGUEZ LEAL	3175717969	03:00PM	3:40PM	4	1	0	0	NO	SI	SI				13	28 DE ABRIL 2020	3PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	43	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	13	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
3. Total personas mayores de 60 años	2	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

GLENIS DE VOZ ORTEGA
Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: IRINA RIPOLL ROMERO

Fecha: 24 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						16. Fecha y hora siguiente llamada	
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas		
1	GAEL JOSE HERRERA GIMENEZ	3015944238	8AM	8:40AM	5	1	0	0	0	SI	SI				13	28 DE ABRIL 2020	8AM
2	ESTIVEN JOSE JIMENEZ MOGROBEJO	3015625723	9:AM	9:40AM	11	4	2	0	0	SI	SI				13	28 DE ABRIL 2020	9AM
3	ANA GABRIELA BELLIO MONTES	3004111278	10AM	10:40AM	2	1	0	0	0	SI	SI				13	28 DE ABRIL 2020	10AM
4	SANTIAGO DE JESUS BERNA MONSALVE	3187939554	11AM	11:40	4	1	0	0	0	SI	SI				13	28 DE ABRIL 2020	11AM
5	SAMANTHA MARIA PEREZ HERRERA	3207539379	12PM	12:40PM	2	1	0	0	0	SI	SI				13	28 DE ABRIL 2020	12PM
6	NOEL DE JESUS CORPIS VALIENTE	3024392312	01:00PM	01:40PM	11	4	1	0	0	SI	SI				13	28 DE ABRIL 2020	1AM
7	NEYLIS SOFIA CASTELLON VILLAR	3043571336	02:00M	02:40AM	8	2	1	0	0	SI	SI				13	28 DE ABRIL 2020	2PM
8	JUAN ESTEBA RIVERA RICARDO	3216811379	03:00PM	3:40PM	5	1	0	0	0	SI	SI				13	28 DE ABRIL 2020	3PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	48	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	15	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
3. Total personas mayores de 60 años	4	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

IRINA RIPOLL ROMERO
Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: NELLY ZAFRA LEAL

Fecha: 24 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	LUISA FERNANDA BARBOZA MORALES	3042448483	8AM	8:40AM	4	2	0	0	0	SI	SI				13	28 DE ABRIL 2020	8AM
2	EULOGIO JOSE CASTRO LOPEZ	3054853968	9:AM	9:40AM	4	1	0	0	0	SI	SI				13	28 DE ABRIL 2020	9AM
3	SEBASTIAN ANDRES DORIAS GOMEZ	3008519528	10AM	10:40AM	5	3	0	0	0	SI	SI				13	28 DE ABRIL 2020	10AM
4	EDELEIS PEREZ BELLO	3148826151	11AM	11:40	5	3	1	0	0	SI	SI				13	28 DE ABRIL 2020	11AM
5	JORGE ADAM BONIVENTO GOMEZ	3216188837	12PM	12:40PM	4	1	0	0	0	SI	SI				13	28 DE ABRIL 2020	12PM
6	BREIDER DAVID DE ORTA BLANCO	3002533760	01:00PM	01:40PM	6	3	0	0	0	SI	SI				13	28 DE ABRIL 2020	1AM
7	HECTOR MIGUEL GOMEZ VEGA	3113359624	02:00M	02:40AM	6	1	0	0	0	SI	SI				13	28 DE ABRIL 2020	2PM
8	MELEN SOFIA RODRIGUEZ AGUILAR	3022025029	03:00PM	3:40PM	3	1	0	0	0	SI	SI				13	28 DE ABRIL 2020	3PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	37	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	15	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

NELLY ZAFRA LEAL
Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: NOREIDA RODRIGUEZ BELLIDO

Fecha: 24 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	VALERIA VANESSA PEREZ IRIARTE	3024601712	8AM	8:40AM	6	1	0	0	0	SI	SI				13	28 DE ABRIL 2020	8AM
2	MARIANIS RODRIGUEZ ROCHA	3015464848	9:AM	9:40AM	5	3	0	0	0	SI	SI				13	28 DE ABRIL 2020	9AM
3	SAMUEL DAVID JAIME BELLIDO	3013277067	10AM	10:40AM	4	1	0	0	0	SI	SI				13	28 DE ABRIL 2020	10AM
4	DARIANNA SOPHIA SANCHEZ SALAS	3014168248	11AM	11:40	7	2	0	0	0	SI	SI				13	28 DE ABRIL 2020	11AM
5	OLIVER ANDRES LEAL VARGAS	3135538745	12PM	12:40PM	6	1	0	0	0	SI	SI				13	28 DE ABRIL 2020	12PM
6	BRIHANA LUCIA SALAS GOMEZ	3023936866	01:00PM	01:40PM	7	2	0	0	0	SI	SI				13	28 DE ABRIL 2020	1AM
7	JHON DAVID ALCAZAR FAJARDO	3126554508	02:00M	02:40AM	6	2	1	0	0	SI	SI				13	28 DE ABRIL 2020	2PM
8	CARLOS MARIO RODRIGUEZ GONZALEZ	3118577655	03:00PM	3:40PM	6	1	1	0	0	SI	SI				13	28 DE ABRIL 2020	3PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	47	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	13	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
3. Total personas mayores de 60 años	2	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

NOREIDA RODRIGUEZ BELLIDO
Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SARITA YANA CARABALLO

Fecha: 24 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	LURDELIS MARIA RODRIGUEZ NAVARRO	3026305071	8AM	8:40AM	6	1	0	0	0						13	28 DE ABRIL 2020	8AM
2	FRAYDER CORPIS VALIENTE	3022224256	9:AM	9:40AM	10	3	1	0	0						13	28 DE ABRIL 2020	9AM
3	YONEL MORELO DIAZ	3046273632	10AM	10:40AM	7	1	0	0	0						13	28 DE ABRIL 2020	10AM
4	EDINSON MANUEL BLANCO GODOY	3002248874	11AM	11:40	4	1	1	0	0						13	28 DE ABRIL 2020	11AM
5	ANTONELLA ACUÑA CANTILLO	3126311725	8AM	8:40AM	6	2	0	0	0						13	28 DE ABRIL 2020	8AM
6	GUILLERMO JOSE ARAUJO TORRES	3005315708	9:AM	9:40AM	5	1	0	0	0						13	28 DE ABRIL 2020	9AM
7	EMMA ISABEL LEAL CARMONA	3135470450	10AM	10:40AM	4	1	0	0	0						13	28 DE ABRIL 2020	10AM
8	YEDINSON DAVID BELLO GAVIRIA	3154700805	11AM	11:40	9	1	0	0	0						13	28 DE ABRIL 2020	11AM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	51	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	11	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
3. Total personas mayores de 60 años	2	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

SARITA YANA CARABALLO

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: YADIRA BELLIDO

Fecha: 24 DE ABRIL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI de Pontezuela

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100117400

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	JUAN DANIEL MORALEZ PALACIO	3022591185	8AM	8:40AM	4	0	0	0	0	SI	SI				13	28 DE ABRIL 2020	8AM
2	JUAN DANIEL PEREZ GOMEZ	3046041687	9:AM	9:40AM	3	1	0	0	0	SI	SI				13	28 DE ABRIL 2020	9AM
3	EMMA DANIELA BOLIVAR OVIEDO	3146202544	10AM	10:40AM	7	1	0	0	0	SI	SI				13	28 DE ABRIL 2020	10AM
4	SHADDAI SOFIA GONZALEZ GUERRERO	3017323136	11AM	11:40	3	0	0	0	0	SI	SI				13	28 DE ABRIL 2020	11AM
5	DAIVER LUIS ARROYO RODRIGUEZ	3013870864	12PM	12:40PM	4	1	0	0	0	SI	SI				13	28 DE ABRIL 2020	12PM
6	ZURY SHADAY CARRILLO RUIZ	3184492404	01:00PM	01:40PM	8	3	0	0	0	SI	SI				13	28 DE ABRIL 2020	1AM
7	JUAN STIVEN RODRIGUEZ BANGUERA	3022025029	02:00M	02:40AM	2	0	0	0	0	SI	SI				13	28 DE ABRIL 2020	2PM
8	NEIDER JOSE CERVANTES HURTADO	3128752565	03:00PM	3:40PM	3	0	0	0	0	SI	SI				13	28 DE ABRIL 2020	3PM
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	34	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	6	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	8

YADIRA BELLIDO
Firma del agente educativo

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: DIANA LOMBANA

Fecha: 21/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): COLOMBIATON

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100124393

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	MONSERRAT MIRANDA CASIIANI	3058060699	8:00AM	8:30AM	3	1	0	0	0						13	22/04/2020	8:00AM
2	LIA SIERRA VEGA	3044659038	8:40 AM	9:00 AM	4	2	0	1	0					la usuaria prresenta flema y tos	13	22/04/2020	8:40 AM
3	KARLA GARCIA CANTILLO	3222659305	9:10am	9:40am	7	1	0	0	0						13	22/04/2020	9:10am
4	MILAN FAJARDO MEDRANO	3212955164	9:50am	10:30am	5	1	0	0	0						13	22/04/2020	9:50am
5	GEILIN SANCHEZ ZABALETA	3133005278	10:40am	11:00am	4	2	0	0	0						13	22/04/2020	10:40am
6	AILIN SANCHEZ ZABALETA	3133005278	11:10am	12:00pm	4	2	0	0	0						13	22/04/2020	11:10am
7	BRITTANY SANCHEZ PEREZ	3015562283	1:00pm	1:30pm	7	2	0	0	0						13	22/04/2020	1:00pm
8	VALERIS PUELLO RAMIREZ	3116153955	1:40pm	2:00pm	5	1	0	0	0						13	22/04/2020	1:40pm
9	SAMUEL MONTALVO HERAZO	3145879839	2:10pm	2:50pm	3	2	0	0	0						13	22/04/2020	2:10pm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	42	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	9
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	14	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	9
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	1	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	9

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: DIANA LOMBANA

Fecha: 22/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): COLOMBIATON

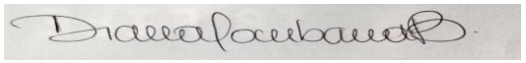
Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100124393

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	RAUL IMBA MOSQUERA	3134461813	8:00AM	8:30AM	9	3	0	1	0						practica 13 y reto de l	27/04/2020	8:00AM
2	LUIS BUELVAS VIDES	3145251556	8:40 AM	9:00 AM	5	1	2	1	0						practica 13 y reto de l	27/04/2020	8:40 AM
3	KAROLL LLAMAS TEJEDOR	3053657089	9:10am	9:40am	8	2	0	0	0						practica 13 y reto de l	27/04/2020	9:10am
4	CHRISTIAN GONZALEZ CHIQUILLO	3182012388	9:50am	10:30am	8	1	0	0	0						practica 13 y reto de l	27/04/2020	9:50am
5	EVELIN PEREZ VILLAMIL	3107333033	10:40am	11:00am	7	2	0	0	0						practica 13 y reto de l	27/04/2020	10:40am
6	SABRINA HERAZO FIGUEROA	3114289647	11:10am	12:00pm	4	2	0	0	0						practica 13 y reto de l	27/04/2020	11:10am
7	SARA BOLAÑO PALACIOS	3012169983	1:00pm	1:30pm	5	1	0	0	0						practica 13 y reto de l	27/04/2020	1:00pm
8	ANTONELLA DE LA ROSA ZABALETA	3135898227	1:40pm	2:00pm	4	1	0	0	0						practica 13 y reto de l	27/04/2020	1:40pm
9	IVANNA BARBOSA SIMANCAS	3207475991	2:10pm	2:50pm	3	1	0	0	0						practica 13 y reto de l	27/04/2020	2:10pm
10			hh:mm	hh:mm													hh:mm
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	53	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	9
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	14	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	9
3. Total personas mayores de 60 años	2	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	1	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	9



Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: DIANA LOMBANA

Fecha: 23/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): COLOMBIATON

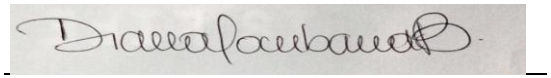
Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100124393

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	NICOLL VALENCIA ALVAREZ	3233471261	8:00AM	8:30AM	6	1	0	0	0						RETO SEMANA4	28/04/2020	8:00AM
2	DYLAN GOMEZ LOPEZ	3003987621	8:40 AM	9:00 AM	5	1	0	0	0						RETO SEMANA4	28/04/2020	8:40 AM
3	EMANUEL VILLAR PEDROZA	3505680728	9:10am	9:40am	8	2	2	0	0						RETO SEMANA4	28/04/2020	9:10am
4	LIAM MELENDEZ ARRIETA	3004249379	9:50am	10:30am	6	1	0	0	0						RETO SEMANA4	28/04/2020	9:50am
5	LEONEL LUNA PEREZ	3137206795	10:40am	11:00am	4	1	0	0	0						RETO SEMANA4	28/04/2020	10:40am
6	JESUS RODRIGUEZ SANCHEZ	3137216855	11:10am	12:00pm	5	1	0	0	0						RETO SEMANA4	28/04/2020	11:10am
7	LIAM VELASQUEZ MARINO	3042161004	1:00pm	1:30pm	7	1	1	0	0						RETO SEMANA4	28/04/2020	1:00pm
8	AITANA ARCILA SANCHEZ	3127301745	1:40pm	2:00pm	4	1	0	0	0						RETO SEMANA4	28/04/2020	1:40pm
9	ABRIL MIRANDA GARCIA	3173353132	2:10pm	2:50pm	5	1	0	0	0						RETO SEMANA4	28/04/2020	2:10pm
10			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	48	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	9
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	10	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	9
3. Total personas mayores de 60 años	3	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	9



Firma del agente educativo

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: DIANA LOMBANA

Fecha: 24/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): COLOMBIATON

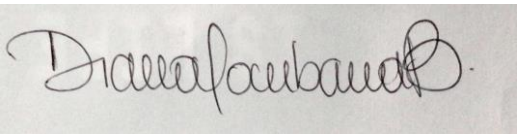
Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100124393

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	MONSERRAT MIRANDA CASIIANI	3058060699	8:00AM	8:30AM	3	1	0	0	0						RETO 4	24/04/2020	8:00AM
2	LIA SIERRA VEGA	3044659038	8:40 AM	9:00 AM	4	2	0	1	0					la usuaria prresenta flema y tos	RETO 4	24/04/2020	8:40 AM
3	KARLA GARCIA CANTILLO	3222659305	9:10am	9:40am	7	1	0	0	0						RETO 4	24/04/2020	9:10am
4	MILAN FAJARDO MEDRANO	3212955164	9:50am	10:30am	5	1	0	0	0						RETO 4	24/04/2020	9:50am
5	GEILIN SANCHEZ ZABALETA	3133005278	10:40am	11:00am	4	2	0	0	0						RETO 4	24/04/2020	10:40am
6	AILIN SANCHEZ ZABALETA	3133005278	11:10am	12:00pm	4	2	0	0	0						RETO 4	24/04/2020	11:10am
7	BRITTANY SANCHEZ PEREZ	3015562283	1:00pm	1:30pm	7	2	0	0	0						RETO 4	24/04/2020	1:00pm
8	VALERIS PUELLO RAMIREZ	3116153955	1:40pm	2:00pm	5	1	0	0	0						RETO 4	24/04/2020	1:40pm
9	SAMUEL MONTALVO HERAZO	3145879839	2:10pm	2:50pm	3	2	0	0	0						RETO 4	24/04/2020	2:10pm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	42	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	9
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	14	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	9
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	1	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	9



Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO**	**F1.A1.LM5.PP**	**19/03/2020**
		Versión 1	**Página 1 de 1**
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: DIANA LOMBANA

Fecha: 20/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): COLOMBIATON

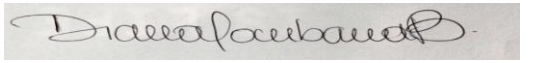
Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100124393

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	**1. Nombre usuario(a)**	**2. Teléfono**	**3. Hora inicio**	**4. Hora final**	**5. # Total de personas en el hogar**	**6. # de niñas y niños de 0 a 5 años**	**7. # de personas mayores de 60**	**8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias**	**9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico**	**10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)**	**11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)**	**12. Novedad 1 (marque una X)**	**13. Novedad 2 (marque una X)**	**14. Otras novedades y observaciones**	**15. Indique los números de las práctica trabajadas**	**16. Fecha y hora siguiente llamada**	
1	NICOLL VALENCIA ALVAREZ	3233471261	8:00AM	8:30AM	6	1	0	0	0						13	23/04/2020	8:00AM
2	DYLAN GOMEZ LOPEZ	3003987621	8:40 AM	9:00 AM	5	1	0	0	0						13	23/04/2020	8:40 AM
3	EMANUEL VILLAR PEDROZA	3505680728	9:10am	9:40am	8	2	2	0	0						13	23/04/2020	9:10am
4	LIAM MELENDEZ ARRIETA	3004249379	9:50am	10:30am	6	1	0	0	0						13	23/04/2020	9:50am
5	LEONEL LUNA PEREZ	3137206795	10:40am	11:00am	4	1	0	0	0						13	23/04/2020	10:40am
6	JESUS RODRIGUEZ SANCHEZ	3137216855	11:10am	12:00pm	5	1	0	0	0						13	23/04/2020	11:10am
7	LIAM VELASQUEZ MARINO	3042161004	1:00pm	1:30pm	7	1	1	0	0						13	23/04/2020	1:00pm
8	AITANA ARCILA SANCHEZ	3127301745	1:40pm	2:00pm	4	1	0	0	0						13	23/04/2020	1:40pm
9	ABRIL MIRANDA GARCIA	3173353132	2:10pm	2:50pm	5	1	0	0	0						13	23/04/2020	2:10pm
10			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	48	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	9
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	10	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	9
3. Total personas mayores de 60 años	3	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	9



Firma del agente educativo

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información:	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ELIA AMADOR ARAUJO

Fecha: 21/04/20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): COLOMBIATON

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100124393

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	EVELIN JULIETH IMBA MOSQUERA	3134461813	8:00 AM	8:30 AM	10	3	0	0	0		x				13	24/04/2020	8:00 AM
2	LUISA FERNANDA GALEE LIÑAN	3205796106	8:30 AM	09::00 a. m.	6	2	0	0	0						13	24/04/2020	8:30 AM
3	LAIREN ADRIANIS ANAYA FLOREZ	3012398935-3155962104	09::00 a. m.	9:35 AM	6	1	1	0	0		x				13	24/04/2020	09::00 a. m.
4	KHLOE SOPHIE SAYAS BONFANTE	3003950206-3046705069	9:35 AM	10:00 AM	7	2	0	0	0						13	24/04/2020	9:35 AM
5	JEREMI ANDRES MOLINARES SUAREZ	3022313125	10:00 AM	10:30 AM		4	0	0	0						13	24/04/2020	10:00 AM
6	YEILLINK OSPINO POLO	3016253006-3128120039	10:30 AM	11:00 AM	5	2	0	0	0						13	24/04/2020	10:30 AM
7	SALOME SOFIA ACEVEDO MUÑOZ	3178888494-3127671710	11:00 AM	11:30 AM	7	3	1	0	0						13	24/04/2020	11:00 AM
8	ARIANA LUCIA LARA OSPINO	3225902481	11:30 AM	12:00 AM	4	2	0	0	0						13	24/04/2020	11:30 AM
9	KEYNER JAVIER VILLARREAL PINILLA	3012873461	12:00 AM	12:30 AM	8	2	0	0	0						13	24/04/2020	12:00 AM

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	61	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	9
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	21	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	9
3. Total personas mayores de 60 años	2	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	9

Elia Amador Araujo

Firma del agente educativo

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ELIA AMADOR ARAUJO

Fecha: Abril-20-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): COLOMBIATON

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100124393

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	MISHELLE PAUTT VALLEJO	3226153365	8:00 AM	8:30 AM	7	1	0	1	1						practica 13	23/04/2020	8:00 AM
2	YAMILE CORDOBA ORTEGA	3116968375	8:30 AM	09::00 a. m.	6	1	1	0	0		X				PRACTICA 13	23/04/2020	8:30 AM
3	MARIANA ISABEL OLIVO DE AVILA	3024141900-3167460978	09::00 a. m.	9:35 AM	6	1	1	0	0		X				PRACTICA 13	23/04/2020	9:00 AM
4	ESTEFANY ESTRADA MARTINEZ	3023962629	9:35 AM	10:00 AM	3	0	0	0	0						PRACTICA 13	23/04/2020	9:30 AM
5	LUZNEIDIS FLORIAN ARNEDO	3222027651-3126305724	10:00 AM	10:30 AM	2	0	0	0	0	X					PRACTICA 13	23/04/2020	10:00 AM
6	ISIMAR SANCHEZ CHICO	3044543906	10:30 AM	11:00 AM	2	0	0	0	0						PRACTICA 13	23/04/2020	10:30 AM
7	VALENTINA MORALES VARGAS	3004258218-3127774555	11:00 AM	11:30 AM	4	1	0	0	1						PRACTICA 13	23/04/2020	11:00 AM
8	JUAN DE DIOS SANTANA TORRES	3233023070	11:30 AM	12:00 AM	4	1	0	0	0		x				PRACTICA 13	23/04/2020	11:30 AM
9	YEILIN CAROLINA CAMPUZANO RUIZ	3024039846	12:00 AM	12:30 AM	5	1	1	0	0						PRACTICA 13	23/04/2020	2:00 PM
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	
21																	
22																	
23																	
24																	
25																	
26																	
27																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	39	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	9
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	6	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	9
3. Total personas mayores de 60 años	3	8. Total novedad 1	0

4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	1
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	2

9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	9

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Kelly Blanco Bello

Fecha: abril 20/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): colombiaton

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100124393

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	SHAIRA ISABEL ROCHA ARIAS	3213536231	8:30:00	9:00:00	7	2	0	0	0						13	23/04/2020	8:30 AM
2	ELIETH GISETH DIAZ PEREZ	3013934128	9:10 AM	9:40 AM	6	3	0	0	0						13	23/04/2020	9:10 AM
3	LUISA FERNANDA AGUIRRE AREQUE	3145380343	09: 50asm	10:20 AM	5	3	0	0	0						13	23/04/2020	09: 50asm
4	MATIAS MENDOZA PULGAR	3003814892	10:30 AM	11:00 AM	6	2	0	0	0						13	23/04/2020	10:30 AM
5	EDER JOSE VILLALBA ZAYAS	3013208224	11:10 AM	11:40 AM	4	1	0	0	0						13	23/04/2020	11:10 AM
6	SAMIR MANUEL OCHOA MENCO	3137168766	1:00 PM	1:30 PM	3	1	0	0	0						13	23/04/2020	1:00 PM
7	EIDER PATRON ZUÑIGA	3207966462	1:40 PM	2:10 PM	6	1	0	0	0						13	23/04/2020	1:40 PM
8	ELIAS DAVID DIAZ BERRIO	312 6509520	2:20 PM	2:50 PM	6	1	0	0	0						13	23/04/2020	2:20 PM
9	MICHELLA ANDREA ELLES PERES	3162729737	3:00 PM	3:30 PM	10	4	1	0	0						13	23/04/2020	3:00 PM
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	53	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	9
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	18	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	9
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	9

Kelly C. Blanco Bello

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESOPROMOCION Y PREVENCIONFORMATO ACOMPANAMIENTO TELEFONICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Kelly Blanco Bello

Fecha: 22/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): colombiaton

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100124393

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	ANGELA MARIA PEREZ TAMARA	3122598050	8:30:00	9:00:00	4	1	0	0	0						RETO SEMANA 4	27/04/2020	8:30 AM
2	ANDRES DAVID SALGADO VEGA	3205806503	9:10 AM	9:40 AM	3	1	0	0	0						RETO SEMANA 4	27/04/2020	9:10 AM
3	DAYERLIN ESTHER VILLAMIL GONZALEZ	3008654128	09: 50asm	10:20 AM	7	2	0	0	0						RETO SEMANA 4	27/04/2020	09: 50asm
4	OWEN RODRIGUEZ PRIMERA	3215709533	10:30 AM	11:00 AM	3	1	0	0	0						RETO SEMANA 4	27/04/2020	10:30 AM
5	LUCIANA ESTHER JIMENEZ GALINDO	3196120308	11:10 AM	11:40 AM	5	2	0	0	0						RETO SEMANA 4	27/04/2020	11:10 AM
6	SALOME PERRALTA FERRER	3217209240	1:00 PM	1:30 PM	5	1	0	0	0						RETO SEMANA 4	27/04/2020	1:00 PM
c	THIAN ANDRES OLIVERA MORALEZ	305444 8837	1:40 PM	2:10 PM	9	2	0	0	0						RETO SEMANA 4	27/04/2020	1:40 PM
8	OSCAR LUIS GONZALEZ TAPIA	3177700393	2:20 PM	2:50 PM	4	1	0	0	0						RETO SEMANA 4	27/04/2020	2:20 PM
9	JESUS MANUEL CARBALLO PEREZ	3013934128	3:00 PM	3:30 PM	6	3	0	0	0						RETO SEMANA 4	27/04/2020	3:00 PM

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	44	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	9
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	14	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	9
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	9

Kelly C. Blanco Bello

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Kelly Blanco Bello

Fecha: 21/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): colombiaton

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100124393

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	LIAN DAVID CABARCAS C	3117541910	8:30:00	9:00:00	7	3	2	0	0						CELEBRACION DE LA NIÑEZ	24/04/2020	8:30 AM
2	MARIA JOSE MANRRIQUE DE LA P	3017292577	9:10 AM	9:40 AM	3	1	0	0	0						CELEBRACION DE LA NIÑEZ	24/04/2020	9:10 AM
3	EMA JULIETH ESCALANTE M	3022636663	09: 50asm	10:20 AM	3	1	0	0	0						CELEBRACION DE LA NIÑEZ	24/04/2020	09: 50asm
4	BRIANA SOFIA VERTEL GUARDO	3226415158	10:30 AM	11:00 AM	4	1	0	0	0						CELEBRACION DE LA NIÑEZ	24/04/2020	10:30 AM
5	ABIGAIL CHADDAI GARCIA GARCIA	3116039378	11:10 AM	11:40 AM	4	1	0	0	0						CELEBRACION DE LA NIÑEZ	24/04/2020	11:10 AM
6	SAMUEL DAVID LICONA FERRER	3157800317	1:00 PM	1:30 PM	7	1	1	0	0						CELEBRACION DE LA NIÑEZ	24/04/2020	1:00 PM
7	SHELLY SOFIA LADEUTH PEREZ	3207966462	1:40 PM	2:10 PM	3	1	0	0	0						CELEBRACION DE LA NIÑEZ	24/04/2020	1:40 PM
8	SARA JAELIZ CARDOZO FLOREZ	3002421910	2:20 PM	2:50 PM	5	1	0	0	0						CELEBRACION DE LA NIÑEZ	24/04/2020	2:20 PM
9	SHIARA SOFIA VELAIDES TEHERAN	3145064299	3:00 PM	3:30 PM	7	3	0	0	0						CELEBRACION DE LA NIÑEZ	24/04/2020	3:00 PM

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	43
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	13
3. Total personas mayores de 60 años	3
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	9
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	9
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	9

Kelly C. Blanco Bello

Firma del agente educativo

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Kelly Blanco Bello

Fecha: abril 23/ 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): colombiaton

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100124393

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	SHAIRA ISABEL ROCHA ARIAS	3213536231	8:30:00	9:00:00	7	2	0	0	0						RETO SEMANA 4	23/04/2020	8:30 AM
2	ELIETH GISETH DIAZ PEREZ	3013934128	9:10 AM	9:40 AM	6	3	0	0	0						RETO SEMANA 4	23/04/2020	9:10 AM
3	LUISA FERNANDA AGUIRRE AREQUE	3145380343	09: 50asm	10:20 AM	5	3	0	0	0						RETO SEMANA 4	23/04/2020	09: 50asm
4	MATIAS MENDOZA PULGAR	3003814892	10:30 AM	11:00 AM	6	2	0	0	0						RETO SEMANA 4	23/04/2020	10:30 AM
5	EDER JOSE VILLALBA ZAYAS	3013208224	11:10 AM	11:40 AM	4	1	0	0	0						RETO SEMANA 4	23/04/2020	11:10 AM
6	SAMIR MANUEL OCHOA MENCO	3137168766	1:00 PM	1:30 PM	3	1	0	0	0						RETO SEMANA 4	23/04/2020	1:00 PM
7	EIDER PATRON ZUÑIGA	3207966462	1:40 PM	2:10 PM	6	1	0	0	0						RETO SEMANA 4	23/04/2020	1:40 PM
8	ELIAS DAVID DIAZ BERRIO	312 6509520	2:20 PM	2:50 PM	6	1	0	0	0						RETO SEMANA 4	23/04/2020	2:20 PM
9	MICHELLA ANDREA ELLES PERES	3162729737	3:00 PM	3:30 PM	10	4	1	0	0						RETO SEMANA 4	23/04/2020	3:00 PM
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	53	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	9
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	18	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	9
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	9

Kelly C. Blanco Bello

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Kelly Blanco Bello

Fecha: 24/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): colombiaton

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100124393

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	LIAN DAVID CABARCAS C	3117541910	8:30:00	9:00:00	7	3	2	0	0						RETO CUATRO	29/04/2020	8:30 AM
2	MARIA JOSE MANRRIQUE DE LA P	3017292577	9:10 AM	9:40 AM	3	1	0	0	0						RETO CUATRO	29/04/2020	9:10 AM
3	EMA JULIETH ESCALANTE M	3022636663	09: 50asm	10:20 AM	3	1	0	0	0						RETO CUATRO	29/04/2020	09: 50asm
4	BRIANA SOFIA VERTEL GUARDO	3226415158	10:30 AM	11:00 AM	4	1	0	0	0						RETO CUATRO	29/04/2020	10:30 AM
5	ABIGAIL CHADDAI GARCIA GARCIA	3116039378	11:10 AM	11:40 AM	4	1	0	0	0						RETO CUATRO	29/04/2020	11:10 AM
6	SAMUEL DAVID LICONA FERRER	3157800317	1:00 PM	1:30 PM	7	1	1	0	0						RETO CUATRO	29/04/2020	1:00 PM
7	SHELLY SOFIA LADEUTH PEREZ	3207966462	1:40 PM	2:10 PM	3	1	0	0	0						RETO CUATRO	29/04/2020	1:40 PM
8	SARA JAELIZ CARDOZO FLOREZ	3002421910	2:20 PM	2:50 PM	5	1	0	0	0						RETO CUATRO	29/04/2020	2:20 PM
9	SHIARA SOFIA VELAIDES TEHERAN	3145064299	3:00 PM	3:30 PM	7	3	0	0	0						RETO CUATRO	29/04/2020	3:00 PM

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	43	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	9
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	13	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	9
3. Total personas mayores de 60 años	3	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	9

Kelly C. Blanco Bello

Firma del agente educativo

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Lorena Villarreal Lozano

Fecha: 23/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Colombiaton

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100124393,00

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	LAURA SOFIA VILLA RODRIGUEZ	3013226921	8:30: am	9:00 AM	6	2	0	0	0						PALABREANDO	28/04/2020	8:30 AM
2	LUIS CARLOS ALVAREZ HERRERA	3143331109	9:10 AM	9:40 AM	4	1	0	0	0						PALABREANDO	28/04/2020	9:10 AM
3	DAEL DAVID DIAZ SALCEDO	3005778672	9:50 AM	10:20 AM	4	1	0	0	0						PALABREANDO	28/04/2020	9:50 AM
4	WESLYN STIVEN PAJARO WATTS	3196762981	10:30 AM	11:00 AM	4	1	0	0	0						PALABREANDO	28/04/2020	10:30 AM
5	MOISES DAVID BUELVAS NAVARRO	3194059713	11:10	11:40 AM	3	1	0	0	0						PALABREANDO	28/04/2020	11:10 AM
6	NICOL SOFIA GRAU MENDOZA	3117541910	1:00 PM	1:30 PM	6	2	0	0	0						PALABREANDO	28/04/2020	1:00 AM
7	JOSE DANIEL MARTINEZ INTRIAGO	3002124604	1:40 PM	2:10 PM	6	2	0	0	0						PALABREANDO	28/04/2020	1:40 PM
8	SAMANTHA LUCIA ARIAS GUEVARA	3003418396	2:20 PM	2:50 PM	4	2	0	0	0						PALABREANDO	28/04/2020	2:20 PM
9	MATEO LOZANO RIVERA	3227755201	3:00 PM	3:30 PM	4	1	0	0	0						PALABREANDO	28/04/2020	3:00 PM
10			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	41
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	13
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	9
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	9
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	9



Firma del agente educativo

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: LORENA VILLARREAL L

Fecha: 21/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): COLOMBIATON

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100124393,00

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	DEILYS MICHEL PINEDA VEGA	3135397903	8:30: am	9:00 AM	5	1	0	0	0						13	24/04/2020	8:30 AM
2	EMILY PAOLA IGLESIAS MADERA	3216744816	9:10 AM	9:40 AM	5	1	0	0	0					La comunicación es por medio de una compañera vecina que es la mamita de Deilys pineda.	13	24/04/2020	9:10 AM
3	IAN ALEJANDRO DONADO CARO	3015397340	9:50 AM	10:20 AM	5	1	0	0	0						13	24/04/2020	9:50 AM
4	EMILIANO ANDRES BUSTAMANTE VALERO	3043974988	10:30 AM	11:00 AM	4	1	1	0	0						13	24/04/2020	10:30 AM
5	ELIAS DAVID MIRANDA ROMERO	3106481532	11:10	11:40 AM	4	1	0	0	0						13	24/04/2020	11:10 AM
6	JERIETH CARPIO CARMONA	3017778462	1:00 PM	1:30 PM	4	1	0	0	0						13	24/04/2020	1:00 PM
7	TIAGO JOSE HERRERA JARABA	3126473922	1:40 PM	2:10 PM	5	1	0	0	0						13	24/04/2020	1:40 PM
8	VAYOLETH CONTRERAS SANJUAN	3024122113	2:20 PM	2:50 PM	7	1	0	0	0						13	24/04/2020	2:20 PM
9	EMILY RODRIGUEZ TORRES	3113534812	3:00 PM	3:30 PM	5	2	0	0	0						13	24/04/2020	3:00 PM
10																dd/mm/aaaa	hh:mm
11																dd/mm/aaaa	hh:mm
12																dd/mm/aaaa	hh:mm
13																dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	44	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	9
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	10	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	9
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	9



Firma del agente educativo

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Lorena Villarreal Lozano

Fecha: 22/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Colombiaton

Código Unidad de Servicio (UDS): 1.300.100.124.393,00 €

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	ESTEBAN BORRE ZABALETA	3022740737	8:30: am	9:00 AM	3	1	0	0	0						RETO DE LA SEMANA 4	27/04/2020	8:30 AM
2	DOMINNYC BLANCO SALCEDO	3046427513	9:10 AM	9:40 AM	5	2	0	0	0						RETO DE LA SEMANA 4	27/04/2020	9:10 AM
3	LUIS FELIPE GARIZABAL POLO	3004948058	9:50 AM	10:20 AM	4	1	0	0	0						RETO DE LA SEMANA 4	27/04/2020	9:50 AM
4	DARIANA LUCIA BATISTA AGAMEZ	3122982361	10:30 AM	11:00 AM	5	1	0	1	0					A partir del seguimiento realizado via telefonica a la señora Dary Luz Agames con relacion al estado de salud de Dariana, paso reporte de mejoria, la niña no ha presentado mas fiebre ni ninguna otra anomalia, la madre reporta que la niña se encuentra bien de salud hasta el dia de hoy.	RETO DE LA SEMANA 4	27/04/2020	10:30 AM
5	IAN DANIEL AGAMEZ GARCES	3124076790	11:10	11:40 AM	5	1	0	0	0						RETO DE LA SEMANA 4	27/04/2020	11:10 AM
6	EMA ISABEL CASTRO ESTRADA	3114259235	1:00 PM	1:30 PM	8	1	0	0	0						RETO DE LA SEMANA 4	27/04/2020	1:00 PM
7	BRIANA SOFIA PEREZ MUÑIZ	3043977058	1:40 PM	2:10 PM	7	1	0	0	0						RETO DE LA SEMANA 4	27/04/2020	1:40 PM
8	SAMUEL ANDRES OSPINO VASQUEZ	3128663546	2:20 PM	2:50 PM	5	1	0	0	0						RETO DE LA SEMANA 4	27/04/2020	2:20 PM
9	RAY ESTEBAN MUÑOZ PEÑARANDA	3002609656	3:00 PM	3:30 PM	6	1	0	0	0						RETO DE LA SEMANA 4	27/04/2020	3:00 PM
10																dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	48
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	10
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	1
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	9
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	9
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	9



Firma del agente educativo

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: LORENA VILLARREAL L

Fecha: 24/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): COLOMBIATON

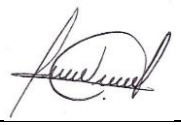
Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100124393,00

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	DEILYS MICHEL PINEDA VEGA	3135397903	8:30: am	9:00 AM	5	1	0	0	0						PALABREANDO	29/04/2020	8:30 AM
2	EMILY PAOLA IGLESIAS MADERA	3216744816	9:10 AM	9:40 AM	5	1	0	0	0					La comunicación es por medio de una compañera vecina que es la mamita de Deilys pineda.	PALABREANDO	29/04/2020	9:10 AM
3	IAN ALEJANDRO DONADO CARO	3015397340	9:50 AM	10:20 AM	5	1	0	0	0						PALABREANDO	29/04/2020	9:50 AM
4	EMILIANO ANDRES BUSTAMANTE VALERO	3043974988	10:30 AM	11:00 AM	4	1	1	0	0						PALABREANDO	29/04/2020	10:30 AM
5	ELIAS DAVID MIRANDA ROMERO	3106481532	11:10	11:40 AM	4	1	0	0	0						PALABREANDO	29/04/2020	11:10 AM
6	JERIETH CARPIO CARMONA	3017778462	1:00 PM	1:30 PM	4	1	0	0	0						PALABREANDO	29/04/2020	1:00 PM
7	TIAGO JOSE HERRERA JARABA	3126473922	1:40 PM	2:10 PM	5	1	0	0	0						PALABREANDO	29/04/2020	1:40 PM
8	VAYOLETH CONTRERAS SANJUAN	3024122113	2:20 PM	2:50 PM	7	1	0	0	0					La señora lizeth reporta al momento de la llamada que la niña Vayoleth se encuentra en el	PALABREANDO	29/04/2020	2:20 PM
9	EMILY RODRIGUEZ TORRES	3113534812	3:00 PM	3:30 PM	5	2	0	0	0						PALABREANDO	29/04/2020	3:00 PM
10																dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	44	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	9
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	10	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	9
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	9



Firma del agente educativo

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Lorena Villarreal Lozano

Fecha: 20/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Colombiaton

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100124393,00

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	LAURA SOFIA VILLA RODRIGUEZ	3013226921	8:30: am	9:00 AM	6	2	0	0	0					Al momento de la llamada la señora Monica reporta que la niña esta presentando gripa fuerte y que no se a dirigido a ningun centro	13	23/04/2020	8:30 AM
2	LUIS CARLOS ALVAREZ HERRERA	3143331109	9:10 AM	9:40 AM	4	1	0	0	0						13	23/04/2020	9:10 AM
3	DAEL DAVID DIAZ SALCEDO	3005778672	9:50 AM	10:20 AM	4	1	0	0	0						13	23/04/2020	9:50 AM
4	WESLYN STIVEN PAJARO WATTS	3196762981	10:30 AM	11:00 AM	4	1	0	0	0						13	23/04/2020	10:30 AM
5	YOIMAR DAVID GUTIERREZ ROCHA	3013292935	11:10	11:40 AM	8	1	0	0	0						13	23/04/2020	11:10 AM
6	NICOL SOFIA GRAU MENDOZA	3117541910	1:00 PM	1:30 PM	6	2	0	0	0						13	23/04/2020	1:00 AM
7	JOSE DANIEL MARTINEZ INTRIAGO	3002124604	1:40 PM	2:10 PM	6	2	0	0	0						13	23/04/2020	1:40 PM
8	SAMANTHA LUCIA ARIAS GUEVARA	3003418396	2:20 PM	2:50 PM	4	2	0	0	0						13	23/04/2020	2:20 PM
9	MATEO LOZANO RIVERA	3227755201	3:00 PM	3:30 PM	4	1	0	0	0						13	23/04/2020	3:00 PM
10			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15																	
16																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	46
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	13
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	9
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	9
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0



5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

10. Total de llamadas realizadas	9

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: XIOMARA PALOMINO

Fecha: 21/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): COLOMBIATON

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100124393

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	KEIDER JOSUEE ZAMBRANO CAÑATE	3104178412	9:00	9:20	6	3	1	0	0						13	24/04/2020	9:00
2	KEINER JHOEL ZAMBRANO CAÑATE	3104178412	9:25	9:45	6	3	1	0	0						13	24/04/2020	9:25
3	LIZ DARIANA CORREA GUZMAN	3005510293	9:50	10:10	5	1	1	0	0						13	24/04/2020	9:50
4	CELESTE SOFIA HERNANDEZ LARA	3012716954	10:25	10:40	5	1	1	0	0						13	24/04/2020	10:25
5	PAULA ANDREA CHICO PRIMERA	3016355184	10:45	11:00	4	1	0	0	0						13	24/04/2020	10:45
6	JOEL PADILLA GARAVITO	3007140445	1:00	1:25	2	1	0	0	0						13	24/04/2020	1:00
7	YOIBER ATENCIO PULGAR	3003814892	1:45	2:00	6	2	0	0	0						13	24/04/2020	1:45
8	KAYLANIS ELENA VALDEZ FONTALVO	3016788746	2:05	2:25	9	1	2	0	0						13	24/04/2020	2:05
9	HAZZEL MATHIAS RODRIGUEZ VEGA	3145594697	2:30	2:50	6	1	0	0	0						13	24/04/2020	2:30
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	49
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	14
3. Total personas mayores de 60 años	6
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	9
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	9
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	9

Xiomara Palomino Jaramillo

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: XIOMARA PALOMINO

Fecha: 22/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): COLOMBIATON

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100124393

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	KIARA SOFIA RIOS CANTILLO	3014150998	9:00	9:20	5	1	0	0	0						RETO0 DE LA SEMANA 4 PRACTICA 13	27/04/2020	9:00
2	VICTOR MANUEL VEGA BARRAGAN	3014654762	9:35	9:50	6	2	2	0	0						RETO0 DE LA SEMANA 4 PRACTICA 13	27/04/2020	9:35
3	YAINA PAOLA PEREZ TOORREZ	3003402872	10:00	10:15	2	1	1	0	0						RETO0 DE LA SEMANA 4 PRACTICA 13	27/04/2020	10:00
4	EMANUEL JOSE LIÑAN NUÑEZ	3004405324	10:20	10:35	7	1	0	0	0						RETO0 DE LA SEMANA 4 PRACTICA 13	27/04/2020	10:20
5	SLEYKER DAVID SARMIENTO VITOLA	31204664058	10:40	11:00	3	1	0	0	0						RETO0 DE LA SEMANA 4 PRACTICA 13	27/04/2020	10:40
6	JOSHUAR DAVID CUESTAS ORTIZ	3216967208	11:05	11:25	6	1	0	0	0						RETO0 DE LA SEMANA 4 PRACTICA 13	27/04/2020	11:05
7	DEIVER MANUEL MARTINEZ NAVARRO	3125422341	11:30	11:45	5	1	0	0	0						RETO0 DE LA SEMANA 4 PRACTICA 13	27/04/2020	11:30
8	ANA BELEN BERTEL SALAS	3004239930	1:00	1:30	2	1	0	0	0						RETO0 DE LA SEMANA 4 PRACTICA 13	27/04/2020	1:00
9	DEYWILL GAEL DIAZ HERRERA	3017186873	1:45	2:00	2	1	0	0	0						RETO0 DE LA SEMANA 4 PRACTICA 13	27/04/2020	1:45
10																	
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	38	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	9
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	10	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	9
3. Total personas mayores de 60 años	3	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	9

Xiomara Palomino Jaramillo

Firma del agente educativo

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: XIOMARA PALOMINO

Fecha: 23/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): COLOMBIATON

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100124393

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	ERLIS DELCARMEN FORTICH CHIQUILLO	3128649514	8:00	8:35	2	0	0	0	0						RETO 4	28/04/2020	8:00
2	MILAGRO PAOLA RAMOS CASTILLO	3016788746	8:45	9:00 AM	6	0	2	0	0						RETO 4	28/04/2020	8:45
3	YENNIS DEL CARMEN GARCIA PEREZ	3106482560	9:20	9:45	5	1	0	0	0						RETO 4	28/04/2020	9:20
4	SANDRA MUÑOZ TEHERAN	3218584359	10:00	10:25	6	1	0	0	0						RETO 4	28/04/2020	10:00
5	GLENDIS MARGARITA LOPEZ LOPEZ	3126831738	10:40	11:20	4	3	0	0	0						RETO 4	28/04/2020	10:40
6	YERMASLIN CUADRO SANTOS	3234726569	1:00	1:30	3	0	0	0	0						RETO 4	28/04/2020	1:00
7	YUENIS PADILLA MENDOZA	3145394385	2:00	2:30	4	0	0	0	0						RETO 4	28/04/2020	2:00
8	ANA LUISA PADILLA CACEREZ	3162729737	3:00	3:30	3	0	0	0	0						RETO 4	28/04/2020	3:00
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	33	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	5	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
3. Total personas mayores de 60 años	2	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0

Xiomara Palomino Jaramillo

5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

10. Total de llamadas realizadas	8

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: XIOMARA PALOMINO

Fecha: 24/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): COLOMBIATON

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100124393

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	KEIDER JOSUEE ZAMBRANO CAÑATE	3104178412	8:00	8:30	6	3	1	0	0						CELEBRACION DE LA NIÑEZ	29/04/2020	8:00
2	KEINER JHOEL ZAMBRANO CAÑATE	3104178412	8:40	9:10	6	3	1	0	0						CELEBRACION DE LA NIÑEZ	29/04/2020	8:40
3	LIZ DARIANA CORREA GUZMAN	3005510293	9:30	10:00	5	1	1	0	0						CELEBRACION DE LA NIÑEZ	29/04/2020	9:30
4	CELESTE SOFIA HERNANDEZ LARA	3012716954	10:05	10:45	5	1	1	0	0						CELEBRACION DE LA NIÑEZ	29/04/2020	10:05
5	PAULA ANDREA CHICO PRIMERA	3016355184	10:55	11:30	4	1	0	0	0						CELEBRACION DE LA NIÑEZ	29/04/2020	10:55
6	JOEL PADILLA GARAVITO	3007140445	11:40	12:10	2	1	0	0	0						CELEBRACION DE LA NIÑEZ	29/04/2020	11:40
7	YOIBER ATENCIO PULGAR	3003814892	1:00	1:20	6	2	0	0	0						CELEBRACION DE LA NIÑEZ	29/04/2020	1:00
8	KAYLANIS ELENA VALDEZ FONTALVO	3016788746	1:40	2:00	9	1	2	0	0						CELEBRACION DE LA NIÑEZ	29/04/2020	1:40
9	HAZZEL MATHIAS RODRIGUEZ VEGA	3145594697	2:10	2:35	6	1	0	0	0						CELEBRACION DE LA NIÑEZ	29/04/2020	2:10
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	49
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	14
3. Total personas mayores de 60 años	6
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	9
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	9
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	9

Xiomara Palomino Jaramillo

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: XIOMARA PALOMINO

Fecha: 20/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): COLOMBIATON

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100124393

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	ERLIS DELCARMEN FORTICH CHIQUILLO	3128649514	8:00	8:35	2	0	0	0	0						13	23/04/2020	8:00
2	MILAGRO PAOLA RAMOS CASTILLO	3016788746	8:45	9:00 AM	6	0	2	0	0						13	23/04/2020	8:45
3	YENNIS DEL CARMEN GARCIA PEREZ	3106482560	9:20	9:45	5	1	0	0	0						13	23/04/2020	9:20
4	SANDRA MUÑOZ TEHERAN	3218584359	10:00	10:25	6	1	0	0	0						13	23/04/2020	10:00
5	GLENDIS MARGARITA LOPEZ LOPEZ	3126831738	10:40	11:20	4	3	0	0	0						13	23/04/2020	10:40
6	YERMASLIN CUADRO SANTOS	3234726569	11:35	12:00	3	0	0	0	0						13	23/04/2020	11:35
7	YUENIS PADILLA MENDOZA	3145394385	1:15	1:45	4	0	0	0	0						13	23/04/2020	1:15
8	ANA LUISA PADILLA CACEREZ	3162729737	2:00	2:30	3	0	0	0	0						13	23/04/2020	2:00
9															13	23/04/2020	2:45
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	33
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	5
3. Total personas mayores de 60 años	2
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0

Xiomara Palomino Jaramillo

5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

10. Total de llamadas realizadas	8

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: XIOMARA PALOMINO

Fecha: 24/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): COLOMBIATON

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100124393,00

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	KEIDER JOSUEE ZAMBRANO CAÑATE	3104178412	8:00	8:30	6	3	1	0	0						CELEBRACION DE LA NIÑEZ	29/04/2020	8:00
2	KEINER JHOEL ZAMBRANO CAÑATE	3104178412	8:40	9:10	6	3	1	0	0						CELEBRACION DE LA NIÑEZ	29/04/2020	8:40
3	LIZ DARIANA CORREA GUZMAN	3005510293	9:30	10:00	5	1	1	0	0						CELEBRACION DE LA NIÑEZ	29/04/2020	9:30
4	CELESTE SOFIA HERNANDEZ LARA	3012716954	10:05	10:45	5	1	1	0	0						CELEBRACION DE LA NIÑEZ	29/04/2020	10:05
5	PAULA ANDREA CHICO PRIMERA	3016355184	10:55	11:30	4	1	0	0	0						CELEBRACION DE LA NIÑEZ	29/04/2020	10:55
6	JOEL PADILLA GARAVITO	3007140445	11:40	12:10	2	1	0	0	0						CELEBRACION DE LA NIÑEZ	29/04/2020	11:40
7	YOIBER ATENCIO PULGAR	3003814892	1:00	1:20	6	2	0	0	0						CELEBRACION DE LA NIÑEZ	29/04/2020	1:00
8	KAYLANIS ELENA VALDEZ FONTALVO	3016788746	1:40	2:00	9	1	2	0	0						CELEBRACION DE LA NIÑEZ	29/04/2020	1:40
9	HAZZEL MATHIAS RODRIGUEZ VEGA	3145594697	2:10	2:35	6	1	0	0	0						CELEBRACION DE LA NIÑEZ	29/04/2020	2:10
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	49	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	9
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	14	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	9
3. Total personas mayores de 60 años	6	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	9

Xiomara Palomino Jaramillo

Firma del agente educativo

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A11.P01.FP | 19032020
Versión 1 | Página 1 de 1

Nombres y apellidos del agente educativo o auxiliar comunitario: Gina Vasquez O. | Fecha: 20-04-2020 | Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI SEMILLITAS DEL FUTURO DE PONEDERA LA MODALIDAD FAMILIAR | Código Unidad de Servicio (UDS): 13001000126537

No.	I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o lavar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de los predios trabajados	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Joaquin Rodriguez G	3013628508	8:30	9:00	5	1	0	0	0						13	27-04/20 9 am
2	Juana Iris Gomez	3022084027	9:10	9:30	3	0	0	0	0						13	27-04/20 9:30
3	maria camila Gomez	3022457441	9:35	10:00	2	0	0	0	0						13	27-04/20 10:00
4	SHarith camila O	3017707227	10:10	10:30	5	1	0	0	0						13	27-04/20 10:30
5	Ana Iris Gomez lopez	3013628508	10:35	11:00	4	2	0	0	0						13	27-04/20 11:00
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el consolidado de estos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	19
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	4
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
8. Total novedad 1	
9. Total novedad 2	
10. Total de llamadas realizadas	5

Gina Vasquez ortega
Firma del agente educativo

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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Nombre y apellidos del agente educativo o sabio comunitario: Gina Vasquez Ortega

Fecha: 21-04-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI SEMILLITAS DEL FUTURO DE PONTEZUELA MODALIDAD FAMILIAR

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001001126537

No.	I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACION DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION						
	1. Nombre usuario(s)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o lavar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de los pacientes trabajados	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Camilo Andres Gomez	3003682932	9:30	10:00	6	1	1								13	28-04-20/9:30
2	Olaimy sofia Herrera	3113114986	10:5	10:30	3	1									13	28-04-20/10:00
3	Lusli sofia Arzuza	3005086746	10:35	10:55	7	1									13	28-04/10:30
4	maifer Alejandra Fuentes	3022428542	11:00	11:20	4	2									13	28-04/11:25
5	Elkin mateo Roldan	3015621791	11:25	12:05	3	2									13	28-04-20/12:05
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

El Gestor(a) Territorial hace el respectivo reporte de datos a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	23	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	7	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	5

Gina Vasquez Ortega
Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piensa en el medio ambiente

b

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F.LA.L.003.FP | Versión 1 | Página 1 de 1

Nombre y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Gina Vosquez Ortega

Fecha: 22-04-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI SEMILLITAS DEL FUTURO DE PONTEZUELA MODALIDAD FAMILIAR

Código Unidad de Servicio (UDS): 13 00 100 12 6537

No.	I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN					15. Indique los números de las prácticas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones		
1	Adrian Andres madrano	3014604431	9:30	10:00	3	1	0	0	0						13	29-04-20/9:30
2	Alanna Sofia Fuante	3116328005	10:05	10:30	5	2	0	0	0						13	29-04/20/9:50
3	Dangalis marin caraballo	3045559694	10:35	11:00	3	1	0	0	0						13	29-04/20/10:20
4	Yaison David Herrera	3148632945	11:25	11:50	4	1	0	0	0						13	29-04/20/10:30
5	moroly Sofia cantillo	3046649173	11:55	12:30	5	1	0	0	0						13	29-04/20/11:00
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el resumen de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	20
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	6
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	5

Gina Vosquez Ortega
Firma del agente educativo

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

PLAN.LIN.FP | 1000333028
Versión 1 | Página 1 de 1
CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN PRIMERA INFANCIA

Nombres y apellidos del agente educativo o modo comunitario: Gina Vasquez Ortega

Fecha: 24-04-2020

Unidad de Atención de Servicios (UDS): CENTRO ATENCION DEL PUEBLO DE FONTIBON LA HOYA CUADRO MANUAL

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300 1001126537

No.	I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACION DEL HOGAR						III. MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION				15. Indique los números de las prácticas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
	1. Nombre cuidador(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 3 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. ¿El hogar accede a agua para cocinar o tomar (marque con X)	11. ¿El hogar consume frutas y verduras (marque con X)	12. Novedad 1 (marque con X)	13. Novedad 2 (marque con X)	14. Otras novedades y observaciones		
1	matthew Hurtado	3126677127	8:30	9:00	4	2	1	0	0	0					13	07-05-20/9:00
2	Luisa Fernanda martinez	3014669784	9:30	9:30	3	1	0	0	0	0					13	07-05-20/9:30
3	maria salome Rodriguez	3003797099	9:55	10:20	5	1	0	0	0	0					13	07-05-20/10:00
4	Endar yasid martinez	3043757193	10:25	10:45	3	1	0	0	0	0					13	07-05-20/10:30
5	Yanileth fuentes	3104054464	10:50	11:20	3	0	0	0	0	0					13	07-05-20/11:00
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)
Al finalizar las llamadas haga el resumen de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	21
2. Total de niñas y niños de 3 a 5 años	4
3. Total personas mayores de 60 años	1
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	5

Gina Vasquez Ortega
Firma del agente educativo

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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.LIN1.PP | Versión 1 | Página 1 de 1

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Luz Denis Rodriguez Gonzalez

Fecha: 22/04/20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI SEMILLITAS DEL FUTURO DE PONTEZUELA MODALIDAD FAMILIAR

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001001265 37

No.	I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN					IV.	V.
	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las prácticas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Adriel Gomez Rodriguez	3122010688	9:00	9:30	3	1	0	0	0						13	29/04/20 9:30 AM
2	Yasser Bellio Gomez	3122010527	9:40	10:10	4	1	0	0	0						13	29/04/20 10:10 AM
3	Yerman Rodriguez H	3005495652	10:15	9:30	4	1	0	0	0						13	29/04/20 10:30 AM
4	Anthony perez Guzman	3043664649	11:00	11:30	5	1	0	0	0						13	29/04/20 11:00
5	Darelis Buena Gome	3005819528	1:00	1:40	5	3	0	0	0						13	29/04/20 1:00
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																

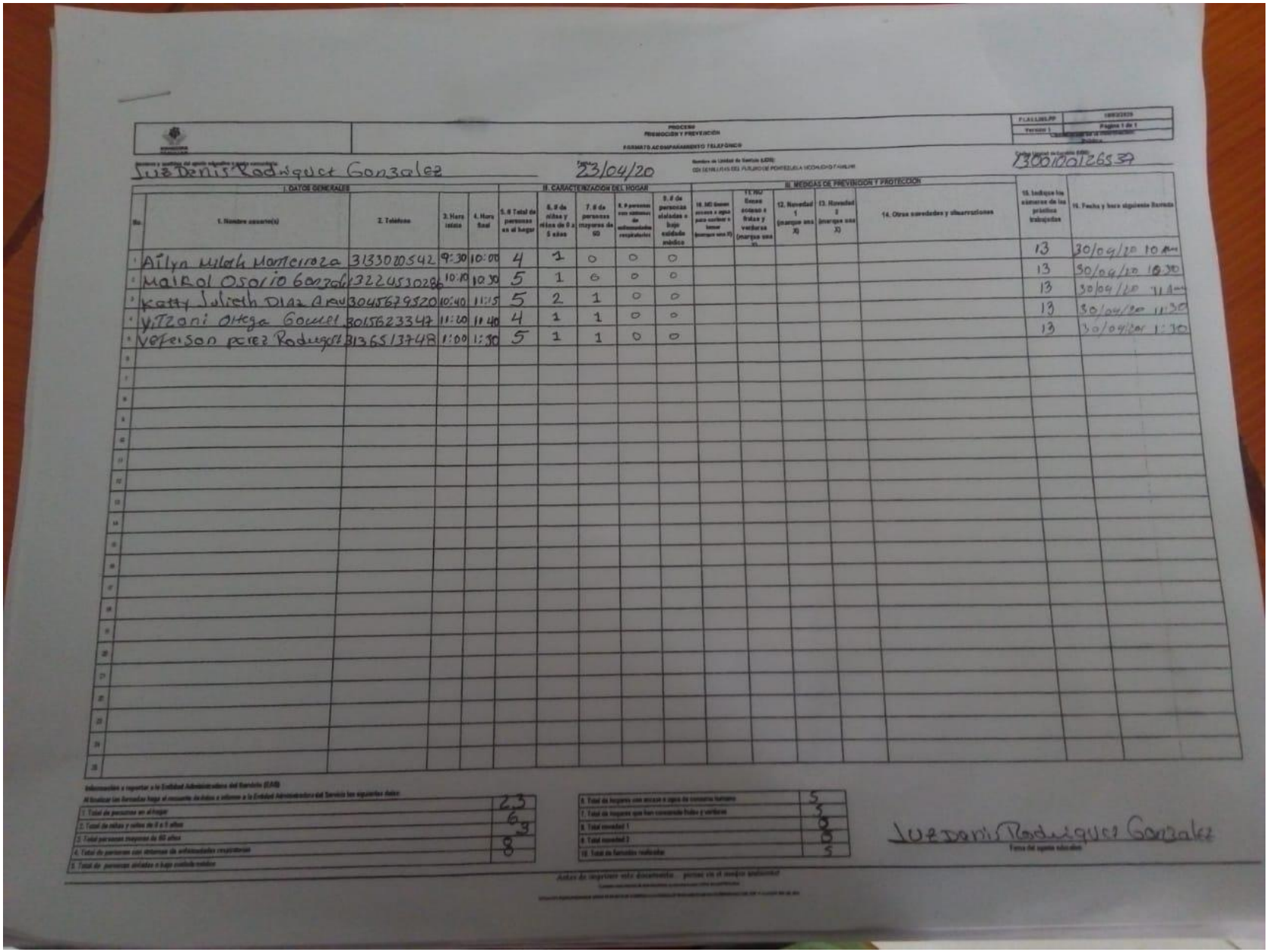
Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	21
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	7
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0
6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	5

Luz Denis Rodriguez G
Firma del agente educativo

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



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F-LA-L1301.PP | 18/03/2020
Versión 1 | Página 1 de 1

Nombres y apellidos del gestor telefónico y del comisionado: Luz Denis Rodriguez Gonzalez

Fecha: 23/04/20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI DEFINITIVAS DEL PUBLIO DE PONTEZUELA VEGALUGO FAMILIAR

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001001265 37

No.	I. DATOS GENERALES: 1. Nombre usuario(s)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR: 5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN: 10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de los prácticos trabajados	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Ailyn Mileth Monterroza	3133000542	9:30	10:00	4	1	0	0	0						13	30/04/20 10 AM
2	Maikol Osorio Gonzalez	3224530286	10:10	10:30	5	1	0	0	0						13	30/04/20 10:30
3	Katty Julieth Diaz Arr	3045629520	10:40	11:15	5	2	1	0	0						13	30/04/20 11 AM
4	Yitzoni Ortega Gomez	3015623347	11:20	11:40	4	1	1	0	0						13	30/04/20 11:30
5	Yoveison Perez Rodriguez	3136513748	1:00	1:30	5	1	1	0	0						13	30/04/20 1:30
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	23
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	6 9
3. Total personas mayores de 60 años	
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	8
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	3
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	5

Luz Denis Rodriguez Gonzalez
Firma del agente educativo

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LI65.PF Versión 1	19/03/2020 Página 1 de 1

Nombres y apellidos del agente educativo o sector comunitario: Luz Deniz Rodriguez Gonzalez

Fecha: 20/04/20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI SEMILLITAS DEL FUTURO DE PONTEZUELA MODALIDAD FAMILIAR

Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100126537

No.	I. DATOS GENERALES 1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR 5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	III. MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCIÓN 10. NO tienen acceso a agua para cocinar o lavar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las prácticas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Alejandra Ortega Moreno	3184657771	9:30	10:8	3	1	0	0	0						13	27/04/20 10Am
2	ANA Marlis Bello Montes	3004111278	10:10	10:30	3	1	0	0	0					Gripa	13	27/04/20 10:30
3	Noily paola Ortega Ortega	3137136991	11.00	11:30	2		0	0	0						13	27/04/20 11:00
4	Brillit Mairugo Ardila	3114158199	11:35	12:00	4		0	0	0						13	27/04/2020 11:30
5	yanoth Morales Jimenez	3003194770	1:00	1:30	5	1	0	0	0					periodo preoperio	13	27 04/20 1:00
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)
Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	17
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	3
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	5

Luz Deniz Rodriguez G
Firma del agente educativo

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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

FT-PP-PR-FR

Versión: 1

Página: 1 de 1

Clasificación de la información: Público

Luz Deris Rodriguez Gonzales

Fecha: 21/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI SEMILLITAS DEL FUTURO DE PONTEZUELA MODALIDAD FAMILIAR

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001001285 37

I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACION DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las prácticas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
Samuel Arnedo de Uoz	3128381283	9:30	10:00	6	2	1	0	0						13	28/04/20 10
Shailyn S Perez Rodriguez	3013948942	10:10	1040	6	1	0	0	0						13	28/04/20 11
Emmalucia perez Jimenez	3013382763	11:00	11:30	5	1	0	0	0						13	28/04/20 11:3
Kattyluz Jimenez Moguera	3015625223	11:35	1200	5	2	0	0	0						13	28/04/20 12
Carlos E Medina Galvis	3046575355	1:00	1:30	5	2	1	0	0						13	28/04/20 1

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Luego de las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

Total de personas en el hogar	37
Total de niños y niñas de 0 a 5 años	8
Total personas mayores de 60 años	2
Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	5

Luz Deris Rodriguez Gonzales
Firma del agente educativo

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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Nelly Benido Simancas

Fecha: 20.04.2020

Nombre de Unidad de Servicio (SDS): CDI SEMILLITAS DEL FUTURO DE PONTEZUELA MODALIDAD FAMILIAR

Código Unidad de Servicio (SDS): 13310001265

No.	I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. RUTA DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN						
	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. ¿El Gestor acceso a agua para cocinar o lavar (marque una X)	11. ¿El Gestor accesa a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de los grupos trabajados	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Adrian de Jesús ortega Canfillo	3012527018	8:50	9:20	3	2		x	x	Si	Si				13	8:30 9:50
2	Alexander Castro Arroyo	3024210264	9:30	9:50	2	1		x	x	Si	Si				13	10:00 10:20
3	Zaniah Daniela Herrera Martinez	3014148549	10:30	10:50	2	1		x	x	Si	Si				13	10:30 10:50
4	Moises Canoles Barboza	3147582049	11:20	11:40	5	4		x	x	Si	Si				13	11:20 11:50
5	Jeidimar tapia Ortega	3206230203	1:20	1:40	3	2		x	x	Si	Si				13	1:30 1:50pm
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	15
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	10
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado medico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de manera frecuente	5
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	5

Firma del agente educativo

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

SEMESTRA

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

PLAN LABORAL	VIGENCIA
Versión: 1	Página 1 de 1

Nombres y apellidos del agente educativo a cargo responsable: Neley Bellido Simancas

Fecha: 21.04.2020

Código DANE ambiente (UEE): 133100012653?

No.	I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 2 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas diabéticas o bajo cuidado médico	10. ¿NO tienen acceso a agua para lavarse o tomar (marque una X)	11. ¿NO tienen acceso a agua y jabón y tapabocas (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las prácticas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Elisabeth Fuentes De la Cerda	3135539603	9:30	9:50	2	1		X	X	Si	Si				13	9:30 9:50
2	Yarianis Sofia Castro Morales	3004898441	10:00	10:20	2	1		X	X	Si	Si				13	10:00 10:20
3	Nicol Sofia Cuadro Cassianis	3102471075	10:40	11:00	3	2		X	X	Si	Si				13	10:45 11:10
4	Isaias Arrieta Gonzalez	3203936177	11:40	12:00	2	1		X	X	Si	Si				13	11.40 11.00
5	Jhonatan David Padrón Vides	3203406442	7:30	7:50	2	1		X	X	Si	Si				13	7:30 7:50
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar los Servicios haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	11
2. Total de niños y niñas de 2 a 5 años	6
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas diabéticas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
7. Total de hogares que han consumido fiebre y sentirse	5
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de formatos modificados	5

Nombre del agente educativo

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: NELCY BELLIDO

Fecha: 22/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): PONTEZUELA

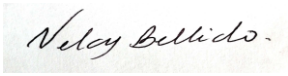
Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100126537

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	ANGEL JOSE RODRIGUEZ	3017629518	8:30	9:04	2	1	0	0	0	0	0	0	0		RETO0 DE LA SEMANA 4 PRACTICA 13	28/04/2020	9:00
2	LUIS SANTIAGO GARCIA MERCADO	3004470204	9;6	9:34	3	1	0	0	0	0	0	0	0		RETO0 DE LA SEMANA 4 PRACTICA 13	28/04/2020	9:35
3	ADRIAN D. J ORTEGA C	3012527018	9:35	10:00	2	1	0	0	0	0	0	0	0		RETO0 DE LA SEMANA 4 PRACTICA 13	28/04/2020	10:00
4	MOSERRAT LEAL D	3015845762	10:40	11:16	2	1	0	0	0	0	0	0	0		RETO0 DE LA SEMANA 4 PRACTICA 13	28/04/2020	10:20
5	MAUREN L ORTEGA G	3046089612	11:20	16:12	2	1	0	0	0	0	0	0	0		RETO0 DE LA SEMANA 4 PRACTICA 13	28/04/2020	10:40
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	11	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	5	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	5



Firma del agente educativo

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 22/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): PONTEZUELA

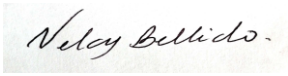
Código Unidad de Servicio (UDS): 1300100126537

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	ANGEL JOSE RODRIGUEZ	3017629518	8:30	9:04	2	1	0	0	0	0	0	0	0		RETO0 DE LA SEMANA 4 PRACTICA 13	28/04/2020	9:00
2	LUIS SANTIAGO GARCIA MERCADO	3004470204	9;6	9:34	3	1	0	0	0	0	0	0	0		RETO0 DE LA SEMANA 4 PRACTICA 13	28/04/2020	9:35
3	ADRIAN D. J ORTEGA C	3012527018	9:35	10:00	2	1	0	0	0	0	0	0	0		RETO0 DE LA SEMANA 4 PRACTICA 13	28/04/2020	10:00
4	MOSERRAT LEAL D	3015845762	10:40	11:16	2	1	0	0	0	0	0	0	0		RETO0 DE LA SEMANA 4 PRACTICA 13	28/04/2020	10:20
5	MAUREN L ORTEGA G	3046089612	11:20	16:12	2	1	0	0	0	0	0	0	0		RETO0 DE LA SEMANA 4 PRACTICA 13	28/04/2020	10:40
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	11	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	5	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
3. Total personas mayores de 60 años	0	8. Total novedad 1	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0	9. Total novedad 2	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	5



Firma del agente educativo

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Nombres y apellidos del agente educativo o rostro comunitario: Neley Bellido Silvancos

Fecha: 23-04-2020

Nombre de unidad de Servicio (UDS):
CDI SEMILLITAS DEL FUTURO DE PUNTA CEDRO ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR

Código unidad de servicio (UDS): 13310000126537

Nro.	I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MODELOS DE INTERVENCIÓN Y PROMOCIÓN					
	1. Nombre cuidante(s)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado medico	10. ¿En [nombre usuario] hogar acceso a agua para cuidar y lavar personas? (Marque una X)	11. ¿En [nombre usuario] hogar acceso a frutas y verduras frescas? (Marque una X)	12. Novedad 1 (Marque una X)	13. Novedad 2 (Marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los momentos de las prácticas trabajadas	15. Fecha y hora siguiente llamada
1	Reina María Asprilla Teran	3002501595	8:20	8:40	2	1		X	X	Si	Si			no contesto el teléfono	13,	9:00 9:20
2	Valentina Bellido Hernandez	3023132905	9:20	9:50	2	1		X	X	Si	Si			no contesto el teléfono	13,	9:30 9:50
3	Luis Matias Castro Barboza	3126127089	10:20	10:50	2	1		X	X	Si	Si			El niño tiene Gripa.	13	10:20 10:50
4	Jeiderde Jesús Gonzalez Batista	3007461117	11:20	11:40	3	1		X	X	Si	Si				13	11:20 11:40
5	Juan Elicer Aguilar Banguera	3135049805	1:30	1:50	2	1		X	X	Si	Si				13	1:00 PM 1:40
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																

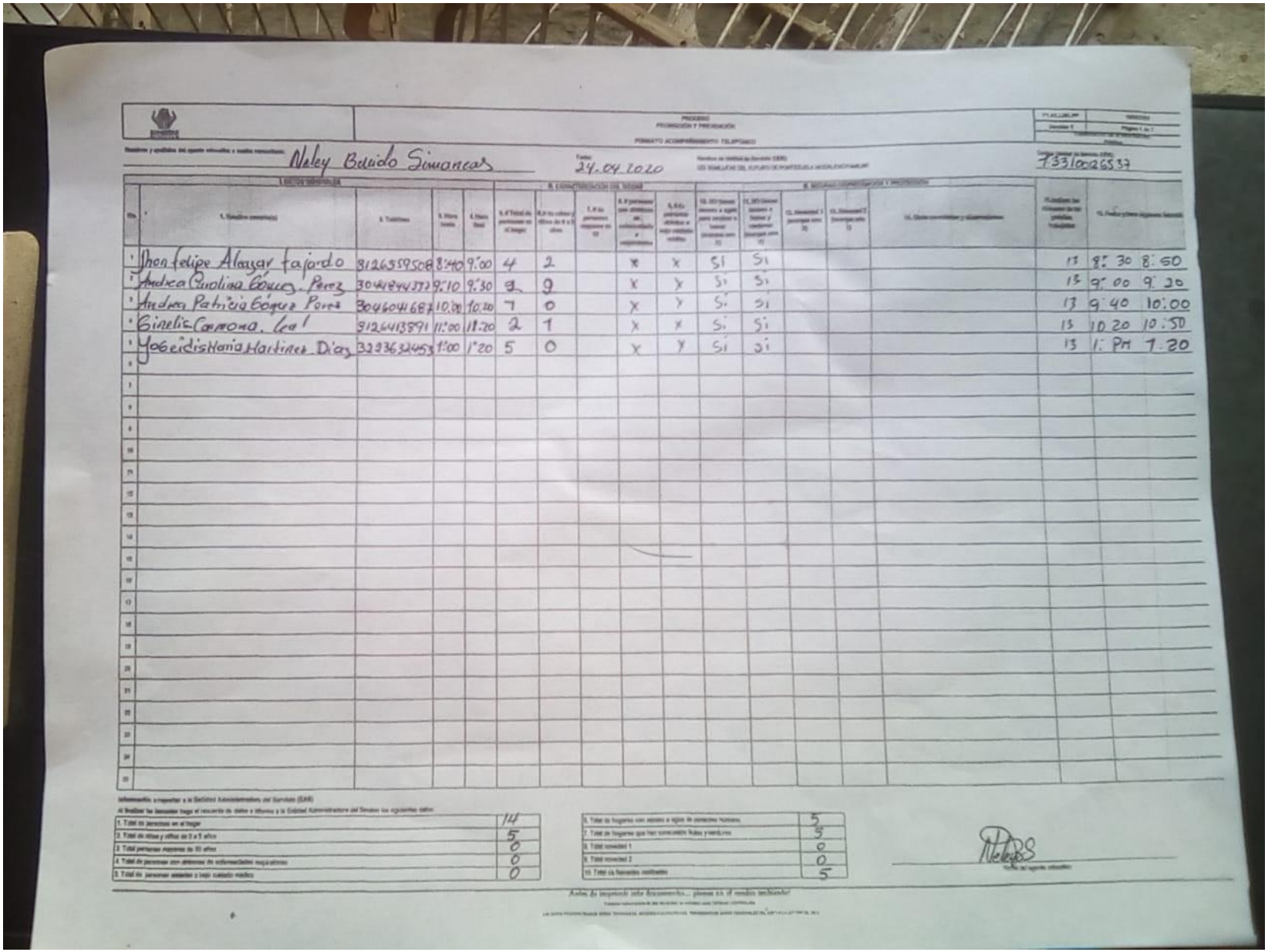
Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el consolidado de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	11
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	5
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado medico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	5

Firma del agente educativo



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEPTANCO

Nombres y apellidos del agente entrevistador o medico veterinario: Neley Bucido Simancas

Fecha: 24.04.2020

Nombre de Unidad de Atención (UBA):

Número de Servicio (UBA): 7331002653 7

I. DATOS GENERALES

II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR

III. MEDIDAS COMPLEMENTARIAS E INTERVENCIÓN

No.	1. Nombre completo	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con discapacidad o movilidad reducida	9. # de personas diabéticas o bajo control médico	10. ¿Sabe leer y escribir? (escriba sí o no)	11. ¿Sabe leer y escribir? (escriba sí o no)	12. Escolaridad 1 (escriba solo 1)	13. Escolaridad 2 (escriba solo 1)	14. Otras características y observaciones	15. Cantidad de animales en los predios visitados	16. Predios y horas siguiente llamada
1	Jhon felipe Alcazar fajardo	3126559508	8:40	9:00	4	2		x	x	Si	Si				13	8:30 8:50
2	Andrea Carolina Gómez Perez	3044844372	9:10	9:30	2	2		x	x	Si	Si				13	9:00 9:20
3	Andrea Patricia Gómez Perez	3046041687	10:00	10:20	7	0		x	x	Si	Si				13	9:40 10:00
4	Ginelis Carmona. Gil	3126413891	11:00	11:20	2	1		x	x	Si	Si				13	10:20 10:50
5	Yoseidis Maria Martinez Diaz	3233632453	1:00	1:20	5	0		x	x	Si	Si				13	1: PM 1:20
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																

Información a reportar a la Dirección Administrativa del Servicio (DAS)

Al finalizar las atenciones luego el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Terreno los siguientes datos:

1. Total de atenciones en el hogar	14
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	5
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con diferentes de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas diabéticas y bajo control médico	0

6. Total de hogares con adultos a cargo de personas humanas	5
7. Total de hogares que han sido visitados todos y cada uno	5
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	5

Nombre del agente entrevistador

Anexo de soporte este documento... planos en el medio mencionado

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

FLA1.J.005.FP | Versión 1

Nombres y apellidos del agente educativo o nodo comunitario: Sandra Bellido Leal

Fecha: 22/04/20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI SEMILLITAS DEL FUTURO DE PORTEZUELA NCONCILIO FAMILIAR

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001001265 37

No.	1. Nombre usuario(a)	2. Telefono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las prácticas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Geraldine Acosta Leal	3125323514	9:50	10:10	5	1	0	0	0						13	29/04/20 8:30
2	Mizael A. Hinostroza Solar	3205168774	10:15	10:35	4	1	0	0	0						13	29/04/20 9:00
3	Dilanys M. Ortega Frutes	3126326835	10:40	11:02	3	1	0	0	0						13	29/04/20 9:30
4	Shaira S Ariza Aguilar	3014318481	10:05	11:27	5	1	0	0	0						13	29/04/20 10:00
5	Deiler J. Gonzalez Aguilar	3004335215	11:30	11:50	5	1	0	0	0						13	29/04/20 10:30
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informa a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	22
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	5
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	5

Sandra Bellido Leal
Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PERSONALES SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS IMPLEMENTADA DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F-LA-LIMS-PP	13/05/2020
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Sandra Bellido Leal

Fecha: 24/04/20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI SEMILLITAS DEL FUTURO DE PONTEZUELA MODALIDAD FAMILIAR

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001001265 37

No.	I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN						
	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de los prácticos trabajados	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Evelin Zambrano Torres	3005646978	8:30	8:50	4	1	0	0	0						Retos 4	04/05/20 8:30
2	Naiboris Acosta Leal	3004298206	9:00	9:20	5	2	0	0	0						Retos 4	04/05/20 9:00
3	Karima Sarmiento Arnedo	3023243517	9:25	9:35	4	1	0	0	0						R 5.4	04/05/20 9:30
4	Emanuel S. Sarmientos C	3023243517	9:40	10:00	4	1	0	0	0						R 5.4	04/05/20 10:00
5	Samara Leal Meza	3102835773	10:05	10:30	5	1	0	0	0						R 5.4	04/05/20 10:40
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	22
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	6
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	5

Sandra Bellido Leal
Firma del agente educativo

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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Nombres y apellidos del agente educativo o nodo comunitario: Sandra Bellido Leal

Fecha: 20/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI SEMILLITAS DEL FUTURO DE PONTEZUELA MODALIDAD FAMILIAR

Código unidad de servicio (UDS): 1300100126537

	I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACION DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION						
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con sintomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique las semanas de las prácticas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
1	Alejandra Herrera Deroz	3207539379	8:30	8:50	3	2	0	0	0						13	27/04/20 8:30
2	Ana Victoria Barbosa C	3008761811	8:55	9:15	5	0	0	0	0						13	27/04/20 8:30
3	Kimberly Mina Comet	3015873460	9:30	9:50	4	1	0	0	0						13	27/04/20 9:30
4	Mª Paula Gonzalez Aguilar	3217397536	9:55	10:15	4	2	0	0	0						13	27/04/2010:00
5	Gabriel Jesus Aguilar Leal	3042024776	10:20	10:40	3	1	0	0	0						13	27/04/2010:30
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio las siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	19
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	6
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	5

Sandra Bellido Leal
Firma del agente educativo

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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.LM5.PP | Versión 1

Nombres y apellidos del agente educativo o sedes comunitaria: Sandra Bellido Leal

Fecha: 21/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI SEMILLITAS DEL FUTURO DE PONTEZUELA MODALIDAD FAMILIAR

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001001265537

No.	I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACION DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN					15. Indique los números de las practica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
	1. Nombre usuario(s)	2. Telefono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado medico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones		
1	Daniela S Lucas Aguilar	3023372872	9:00	9:30	4	1	0	0	0						13	28/04/20 8:30
2	Anuar José Perez Gomez	3147532591	9:40	10:00	5	1	0	0	0						15	28/04/20 9:40
3	Daniela Andrawa Gonzalez	3023760542	10:05	10:30	9	4	0	0	0						13	28/04/20 10:00
4	Emanuel Garcia Esquivio	3225831504	10:40	11:10	4	1	0	0	0						13	28/04/20 10:40
5	Gabriela Franco Gomez	3007299767	11:15	11:30	4	1	0	0	0						13	28/04/20 11:15
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	26
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	8
3. Total personas mayores de 60 años	0
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	0
10. Total de llamadas realizadas	5

Sandra Bellido L.
Firma del agente educativo

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F-LA-1.3.MO.PP | Versión 1 | Página 1 de 1

Nombres y apellidos del agente educativo o modo comunitario: Sandra Bellido Leal

Fecha: 23/04/20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI SEMILLITAS DEL FUTURO DE PONTEZUELA Y MODALIDAD FAMILIAR

Código Unidad de Servicio (UDS): 13001001265372

No.	I. DATOS GENERALES				II. CARACTERIZACION DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION					15. Indique los números de las prácticas trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada
	1. Nombre usuario(s)	2. Telefono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niños y niñas de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado medico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una x)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones		
1	Yenifer Garcia Herrera	3007528060	8:30	8:55	3	1	0	0	0						Reto 4	30/04/20 8:20
2	Emanuel Gomez Aguilar	3005442552	9:00	9:20	5	1	1	0	0						Reto 5	30/04/20 9:00
3	Estebau Martinez Hernandez	3024507721	9:30	9:50	3	1	0	0	0						Reto 4	30/04/20 9:30
4	Jhoan Aparicio Tirado	3006402980	10:00	10:20	4	1	0	0	0						Reto 5	30/04/20 10:00
5	Dauk A. Salgado Perez	3002620266	10:50	10:55	3	1	0	0	0						Reto 5	30/04/20 10:30
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)
Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	18
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	5
3. Total personas mayores de 60 años	1
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
8. Total novedad 1	0
9. Total novedad 2	5
10. Total de llamadas realizadas	

Sandra Bellido Leal
Firma del agente educativo

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	19/03/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: JULIETH NOBLES PACHECO

Fecha: 24/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): SEMILLITAS DEL FUTURO - PONTEZUELA

Código Unidad de Servicio (UDS): 1.300.100.126.537,00 €

I. DATOS GENERALES					III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN							
No.	1. Nombre usuario(a)	2. Teléfono	3. Hora inicio	4. Hora final	5. # Total de personas en el hogar	6. # de niñas y niños de 0 a 5 años	7. # de personas mayores de 60	8. # personas con síntomas de enfermedades respiratorias	9. # de personas aisladas o bajo cuidado médico	10. NO tienen acceso a agua para cocinar o tomar (marque una X)	11. NO tienen acceso a frutas y verduras (marque una X)	12. Novedad 1 (marque una X)	13. Novedad 2 (marque una X)	14. Otras novedades y observaciones	15. Indique los números de las práctica trabajadas	16. Fecha y hora siguiente llamada	
1	OLEIMI SOFIA HERRERA JIMENEZ	3113114986	10:16	10:33	3	1	0	0	0						RETO DE LA SEMANA "Palabreando"		
2	MAROLIN SOFIA CANTILLO BELIDO	3046649173	10:35	10:48	8	1	0	0	0						RETO DE LA SEMANA "Palabreando"		
3	SHARITH KAMILA ORTEGA BELLIDO	3022691373	10:49	11:03	6	1	0	0	0						RETO DE LA SEMANA "Palabreando"		
4	DAIRIS SOFIA JIMENEZ GONZALES	3118753816	1:05 PM	1:22 PM	5	2	0	0	0						RETO DE LA SEMANA "Palabreando"	dd/mm/aaaa	hh:mm
5	MATEWW EUGENIO HURTADO ROJAS	3126677127	1:23 PM	1:38 PM	7	2	1	1	0						RETO DE LA SEMANA "Palabreando"	dd/mm/aaaa	hh:mm
6			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
7			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
8			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
9			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
10			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
11			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
12			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
13			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
14			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm
15			hh:mm	hh:mm												dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	29	6. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	7	7. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
3. Total personas mayores de 60 años	1	8. Total novedad 1	
4. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	1	9. Total novedad 2	
5. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0	10. Total de llamadas realizadas	5

Julieth Nobles Pacheco

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012