Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: YULY SILVANA MARROQUIN ORDOÑEZ

Fecha: 16/06/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): NUESTROS HIJOS

Código Unidad de Servicio (UDS): 8686500127546

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					
	1. Número de documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de documento Opción múltiple, ver opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple, ver opciones en instructivo	7. Teléfono	8. Hora inicio hh:mm	9. Hora final hh:mm	10. Llamada Exitosa SI / NO	11. # Total de personas en el hogar	12. # de niñas y niños de 0 a 5 años	13. # de mujeres gestantes en el Hogar	14. # de personas mayores de 60	15. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO / NO APLICA	16. Acceso a frutas y verduras SI / NO / NO APLICA
1	1130164996	YILMAR FABIAN ONOGAMA SAIGAMA	2. Cédula ciudadanía	1.126.455.638	ROSA SAIGAMA	4. Telefónico salud y nutrición	3505013768	8:15:AM	8:30:AM	SI	11	2	0	1	SI	SI
2	1123336292	ALIYE MELEK ONOGAMA	2. Cédula ciudadanía	18144407	ALSIDES VARIAZA CORTES	4. Telefónico salud y nutrición	3123647274-3185945984	3:00:PM	3:15:PM	SI	11	2	0	1	SI	SI
3	1126456843	YUBINSON FERNEY ONOGAMA SAIGAMA	2. Cédula ciudadanía	1.126.455.639	ROSA SAIGAMA	1. Telefónico pedagógico	3105684092	11:20AM	11:35AM	SI	11	2	0	1	SI	SI
4	1140015712	YELISON ALEJANDRO ONOGAMA	2. Cédula ciudadanía	1.006.997.281	ESTER MILENA ONOGAMA SAIGA	1. Telefónico pedagógico	3123647274	2:00PM	2:15PM	SI	11	2	0	1	SI	SI
5	1130164918	MARLON ADRIAN NIAZA VILLA	2. Cédula ciudadanía	18.156.656	CELIO NIAZA OQUI	1. Telefónico pedagógico	3152507299	2:20PM	2:35PM	SI	6	1	0	0	SI	SI
6	1130165001	LISBETH GUTIERREZ SAIGAMO	2. Cédula ciudadanía	1126453016	SANDRA PATRICIA SAIGAMO NACEQUIA	1. Telefónico pedagógico	3176252668	2:40PM	2:55PM	SI	6	1	0	0	SI	SI
7	1126458046	JHINETH SALOME VILLA SAIGAMA	2. Cédula ciudadanía	41.119.619	MARIA YOLANDA SAIGAMO	1. Telefónico pedagógico	3176252668	3:00PM	3:15PM	SI	9	2	0	0	SI	SI
8	1130164959	FABIAN ISAAC SAIGAMA VILLA	2. Cédula ciudadanía	100.683.918	MARIZA LILIANA VILLA	1. Telefónico pedagógico	3176252668	3:20PM	3:35PM	SI	9	2	0	0	SI	SI
9	1130164955	JOSE KALETH GUTIERREZ GUTIERREZ	2. Cédula ciudadanía	41.120.640	CLEMENCIA GUTIERREZ VILLA	1. Telefónico pedagógico	3184996409	3:40PM	3:55PM	SI	7	1	0	0	SI	SI
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																

Silvana Marroquin Ordoñez.

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

No.	V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	17. ¿El usuario cuenta con el carné de vacunas actualizado, según su edad o periodo gestacional? SI / NO	18. ¿Durante el periodo de aislamiento preventivo, ha acudido a los servicios de salud para la aplicación del esquema de vacunación de niñas, niños o mujeres gestantes? SI / NO	19. En caso que la respuesta anterior sea "NO" , indague ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltiple, ver opciones en instructivo	19.1 En caso de selecciona en la pregunta anterior " 7. Otro", mencione cual.	20.Número personas con sintomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Alertas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Alertas emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Sedentarismo) SI / NO / NO APLICA	26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios – consumo) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Hábitos alimentarios – horarios) SI / NO / NO APLICA	28. Otras novedades y observaciones	29. Indique los números de las prácticas trabajadas	30. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	hh:mm
1	SI	NO	7. Otro	usuario con esquema completo para edad	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	usuario quien presento diarrea entre los primeros dias de la semana fue tratado con plantas y soplos según su cultura. para el dia de hoy viernes 12-06-2020 esta activo, con buen apetito, sin deposiciones según lo comenta su mama al momento de la llamada.	2, 3, 6,	18/06/2020	8:15:AM
2	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	usuaria que se encuentra en resguardo la cristalina en buenas condiciones generales según lo manifiesta su abuelo..	5	18/06/2020	3:00:PM
3	SI	NO	7. Otro	E l niño no ha requerido asistir al servicio de salud	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	MILENA SE ENCARGA DE CUIDAR A YUBINSON YA QUE LOS PADRES TRABAJAN	5	18/06/2020	11:20AM
4	SI	NO	7. Otro	E l niño no ha requerido asistir al servicio de salud	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	MILENA SE ENCARGA DE CUIDAR A YELISON YA QUE LOS PADRES TRABAJAN	5	18/06/2020	2:00PM
5	SI	NO	7. Otro	E l niño no ha requerido asistir al servicio de salud	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		5	18/06/2020	2:20PM
6	SI	NO	7. Otro	E l niño no ha requerido asistir al servicio de salud	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		6	18/06/2020	2:40PM
7	SI	NO	7. Otro	E l niño no ha requerido asistir al servicio de salud	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		6	18/06/2020	3:00PM
8	SI	NO	7. Otro	E l niño no ha requerido asistir al servicio de salud	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		6	18/06/2020	3:20PM
9	SI	NO	7. Otro	E l niño no ha requerido asistir al servicio de salud	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		6	18/06/2020	3:40PM
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																

Silvana Marroquin Ordoñez.

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