

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.AL.LM5.PP	3/06/2020
		Versión 3	Página 1 de 2
		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):
OLGA CORDOBA NAVARRO	10/06/2020	FLORES DEL CAMPO	8686500127593

I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						
No.	1. Número de documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(s)	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	1126142883	JOHAN DAVID CASTRO ERAZO	2. Cédula ciudadanía	59396176	DILIA YANIRA ERAZO CERON	1. Telefónico pedagógico	3144460856	8:00	8:15	SI	4	1	0	0	SI	SI
2	1126459677	EMMANUEL DAVID LARA CASTRO	2. Cédula ciudadanía	41117642	AURA ELINA CASTRO PORTILLA	1. Telefónico pedagógico	3144634561	8:30	8:45	SI	6	1	0	0	SI	SI
3	1126459708	FRIDA ANALIF OROZCO MONTENEGRO	2. Cédula ciudadanía	1126456948	ANGELA LUCIA OROZCO MONTENEGRO	1. Telefónico pedagógico	3208343981	9:00	9:15	SI	9	1	0	3	SI	SI
4	1126143878	ERICK DAMIAN RODRIGUEZ MARTINEZ	2. Cédula ciudadanía	1126453170	LEIDY VANESSA MARTINEZ LAGOS	1. Telefónico pedagógico	3102056335	9:30	9:45	SI	3	1	0	0	SI	SI
5	1126458989	BRIAN SAID NARVAEZ RAMIREZ	2. Cédula ciudadanía	1126458648	YESENIA MARILIN RAMIREZ DIAZ	1. Telefónico pedagógico	3229368308	9:50	10:05	SI	7	1	0	1	SI	SI
6	1126459821	YHERSON YHAIR BERMUDEZ ZAMBRANO	2. Cédula ciudadanía	1126446599	ROSA AURELIA ZAMBRANO	1. Telefónico pedagógico	3203980788	10:10	10:25	SI	5	1	0	0	SI	SI
7	1140015872	JOSEPH JULIAN YELA ROJAS	2. Cédula ciudadanía	1126455170	ANGELICA PATRICIA ROJAS ALVAREZ	1. Telefónico pedagógico	3124968615	10:30	10:45	SI	4	1	0	0	SI	SI
8	1126143181	JOHAN STIVENN CORTES YELA	2. Cédula ciudadanía	1126444471	AURA OATRICIA YELA LOPEZ	1. Telefónico pedagógico	3224030004	11:00	11:45m.	SI	5	1	0	0	SI	SI
11								hh:mm	hh:mm							
12								hh:mm	hh:mm							
13								hh:mm	hh:mm							
14								hh:mm	hh:mm							
15								hh:mm	hh:mm							
16								hh:mm	hh:mm							
17								hh:mm	hh:mm							
18								hh:mm	hh:mm							
19								hh:mm	hh:mm							
20								hh:mm	hh:mm							
21								hh:mm	hh:mm							
22								hh:mm	hh:mm							
23								hh:mm	hh:mm							
24								hh:mm	hh:mm							
25								hh:mm	hh:mm							



Firma del agente educativo



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

FLA1LLM5.PP	2/06/2020
Versión 3	Página 2 de 2
Clasificación de la Información: Pública	

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 período gestacional?	18. ¿Durante el período de aislamiento preventivo, ha acudido a los servicios de salud para la aplicación del esquema de vacunación de niñas, niños o mujeres gestantes?	19. En caso que la respuesta anterior sea "NO", indague ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación?	19.1 En caso de selección en la pregunta anterior "7. Otro", mencione cuál:	20. Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Alertas sociales)	23. Novedad 2. (Alertas emocionales)	24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar)	25. Novedad 4. (Sedentarismo)	26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios - consumo)	27. Novedad 6. (Hábitos alimentarios - horarios)	28. Otras novedades y observaciones	29. Indique los números de las prácticas trabajadas	30. Fecha y hora siguiente llamada	
	SI / NO	SI / NO	Opción múltiple, ver opciones en instructivo				SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA		dd/mm/aaaa	hh:mm
1	SI	NO	7. Otro	TIENE LAS VACUNAS AL DIA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 13	16/06/2020	8:00
2	SI	NO	7. Otro	TIENE LAS VACUNAS AL DIA	0	0	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 13	16/06/2020	8:30
9	SI	NO	7. Otro	TIENE LAS VACUNAS AL DIA	0	0	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 13	16/06/2020	9:00
10	SI	NO	7. Otro	TIENE LAS VACUNAS AL DIA	0	0	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 13	16/06/2020	9:30
5	SI	NO	7. Otro	TIENE LAS VACUNAS AL DIA	0	0	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 13	16/06/2020	9:50
6	SI	NO	7. Otro	TIENE LAS VACUNAS AL DIA	0	0	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 13	16/06/2020	10:10
7	SI	NO	7. Otro	TIENE LAS VACUNAS AL DIA	0	0	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 13	16/06/2020	10:30
8	SI	NO	7. Otro	TIENE LAS VACUNAS AL DIA	0	0	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 13	16/06/2020	11:00
9																
10																
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
16															dd/mm/aaaa	hh:mm
17															dd/mm/aaaa	hh:mm
18															dd/mm/aaaa	hh:mm
19															dd/mm/aaaa	hh:mm
20															dd/mm/aaaa	hh:mm
21															dd/mm/aaaa	hh:mm
22															dd/mm/aaaa	hh:mm
23															dd/mm/aaaa	hh:mm
24															dd/mm/aaaa	hh:mm
25															dd/mm/aaaa	hh:mm


Firma del agente educativo

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

Proceder a esta impresión de este documento de manera responsable, cuidando el medio ambiente.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1261 DE 2012