



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria:

YANETH MENESES CASTRO

Fecha:

10/06/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS):

NUEVA ESPERANZA

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO		
	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
1	1126143777	ALISSON DAMARIS TOBAR PEÑA	2. Cédula ciudadanía	1126444046	CHIRLY ANDREA PEÑA PALMA	1. Telefónico pedagógico	3102648382	8:00
2	1112161587	MAILYNK DANA TOBAR PEÑA	2. Cédula ciudadanía	1126444046	CHIRLY ANDREA PEÑA PALMA	1. Telefónico pedagógico	3102648382	8:20
3	1130165062	IAN MATEO PAUCARA PANTOJA	2. Cédula ciudadanía	1126455362	MARIA JHOANA PANTOJA BENAVIDES	1. Telefónico pedagógico	3134244397	8:45
4	1126458832	LIONELL SANTIAGO PAUCARA PANTOJA	2. Cédula ciudadanía	1126455362	MARIA JHOANA PANTOJA BENAVIDES	1. Telefónico pedagógico	3134244397	9:05
5	1140015475	ELIANY S XIOMARA ALMEIDA SALINAS	2. Cédula ciudadanía	1089243091	DIANA MILENA SALINAS RENGIFO	1. Telefónico pedagógico	3202242031	9:30
6	1126459485	MATEO SEBASTIAN TAQUEZ PERENGUES	2. Cédula ciudadanía	41118950	DORIS FAVIOLA PERENGUES CUELTAÑ	1. Telefónico pedagógico	3224620567	10:00
7	1126459632	KEVIN AGUDELO OBANDO	2. Cédula ciudadanía	1126450125	SAIDA OBANDO MARQUEZ	1. Telefónico pedagógico	3133972047	10:30
8	1126143665	LUIS FERNANDO SANTANDER NAMA J	2. Cédula ciudadanía	1401274491	ESTEFANIA FLORINDA NAMA J NAICHAPI	1. Telefónico pedagógico	3213328474	10:55
9	1140015598	BREIMAR ESTIVEN CUELTAÑ GOMEZ	2. Cédula ciudadanía	1126455386	CAROL TATIANA GOMEZ NARVAEZ	1. Telefónico pedagógico	3147668003	11:20
10	1126459484	ARELIS ISABELA BURBANO MEJIA	2. Cédula ciudadanía	18143616	RODRIGO MERARDO BURBANO	1. Telefónico pedagógico	3148658391	12:00
11	SD	DILAN MATEO HERNANDEZ VELAZQUEZ	2. Cédula ciudadanía	41110209	MARIA LIBIA VELASQUEZ MORALES	1. Telefónico pedagógico	3213189403	1:30
12								hh:mm

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

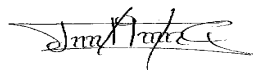
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	F1.A1.LM5.PP	3/06/2020
	Versión 3	Página 1 de 2
	Clasificación de la Información: Pública	

Código Unidad de Servicio (UDS):

8686500127595

IDO		IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					
9. Hora final	10. Llamada Exitosa	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	16. Acceso a frutas y verduras
hh:mm	SI / NO					SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA
8:20	SI	8	2	0	2	SI	SI
8:40	SI	8	2	0	2	SI	SI
9:05	SI	4	2	0	0	SI	SI
9:20	SI	4	2	0	0	SI	SI
9:50	SI	5	1	0	0	SI	SI
10:20	SI	5	1	0	0		SI
10:50	SI	4	2	0	0	SI	SI
11:15	SI	4	2	0	0	SI	NO
11:40	SI	6	1	0	0	SI	SI
12:20	SI	7	1	0	0	SI	SI
1:50	SI	5	1	0	0	SI	SI
hh:mm							



Firma del agente educativo

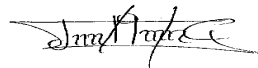


PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

No.	V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES						
	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 síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Alertas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Alertas emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (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
1	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO
2	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO
3	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO
4	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO
5	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO
6	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO
7	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO
8	SI	SI			0	0	SI	NO	NO	NO	NO
9	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO
10	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO
11	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO
12											

	F1.A1.LM5.PP	2/06/2020
	Versión 3	Página 2 de 2
	Clasificación de la Información: Pública	

		VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
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	
			dd/mm/aaaa	hh:mm
NO		PRACTICA 12	12/06/2020	8:00
NO	La sra. informa que la niña se golpeo el codo jugando y la lleva donde un sobandero para curar el golpe.	PRACTICA 12	12/06/2020	8:30
NO		PRACTICA 12	12/06/2020	9:00
NO		PRACTICA 12	12/06/2020	9:30
NO		PRACTICA 12	12/06/2020	10:00
NO		PRACTICA 12	12/06/2020	10:30
NO		PRACTICA 12	12/06/2020	11:00
NO	La familia informa la situación economica difícil que pasan por estos dias debido a la falta de trabajo. No se puede abastecer la canasta	PRACTICA 12	12/06/2020	11:30
NO		PRACTICA 12	12/06/2020	1:30
NO		PRACTICA 12	12/06/2020	12:00
NO		PRACTICA 12	12/06/2020	2:00
			dd/mm/aaaa	hh:mm



Firma del agente educativo