BIENESTAR FAMILIAR

**PROCESO**
**PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN**

**FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO**

**Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria:** OMAIRA ROBIRA VILLARREAL ENRIQUEZ

**Fecha:** 11/06/2020

**Nombre de Unidad de Servicio (UDS):** LIEBRES

| No. | | | II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO | | | III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1. Número de documento del usuario(a) | | 3. Tipo de documento<br>Opción múltiple, ver opciones en instructivo | 4. Numero de documento | 5. Nombres y apellidos | 6. Tipo de Acompañamiento<br>Opción múltiple, ver opciones en instructivo | 7. Teléfono | 8. Hora inicio<br>hh:mm | 9. Hora final<br>hh:mm | 10. Llamada Exitosa<br>SI / NO |
| 1 | 1140015498 | SNEYDER YESID CHICUNQUE TARAPUÉS | 2. Cédula ciudadanía | 41120263 | DORYS MAGALY TARAPUÉS PISMAG | 1. Telefónico pedagógico | 3118817938 | 8:00 | 8:20 | SI |
| 2 | 1126459964 | YULENY MELISSA CHHICUNQUE TARAPUÉS | 2. Cédula ciudadanía | 41120263 | DORYS MAGALY TARAPUÉS PISMAG | 1. Telefónico pedagógico | 3118817938 | 8:25 | 8:48 | SI |
| 3 | 1140015527 | DERLY CHERINE ERAZO PABÓN | 2. Cédula ciudadanía | 1004598109 | ANYI ERAZO PABÓN | 1. Telefónico pedagógico | 1140015527 | 9:00 | 9:20 | SI |
| 4 | 1140015496 | YERLY MICHEL AREDONDO CHCIUNQUE | 1. Tarjeta de identidad | 1006997886 | VIVIANA ALEXANDRA CHICUNQUE CHACUA | 1. Telefónico pedagógico | 3202502402 | 9:25 | 9:46 | SI |
| 5 | 1126458349 | INGRI MAILET LEGARDA PAZ | 2. Cédula ciudadanía | 41119335 | CARMEN ESPERANZA PAZ GELPUD | 1. Telefónico pedagógico | 3134284706 | 9:50 | 10:16 | SI |
| 6 | 1126459964 | ASLY YULEY ANDRADE PINCHAO | 2. Cédula ciudadanía | 27303427 | TERESA DE JESÚS ERAZO ORTEGA | 1. Telefónico pedagógico | 3125647735 | 10:20 | 10:40 | SI |
| 7 | 1126457984 | DILAN SMITH ROSALES TOBAR | 2. Cédula ciudadanía | 41120263 | MERY SORAYDA TOVAR CUELTÁN | 1. Telefónico pedagógico | 3145070754 | 10:45 | 11:00 | SI |
| 8 | 1126458592 | LIZBNET SOFIA CHAGUEZÁ ITUYÁN | 2. Cédula ciudadanía | 37123095 | PTRICIA RODRIGUEZ | 1. Telefónico pedagógico | 3115577102 | 11:10 | 11:33 | SI |
| 9 | 1126456882 | AURA MILENA ITUYÁN MJUESES | 2. Cédula ciudadanía | 27253862 | MARIA EUGENIA ITUYÁN MUESES | 1. Telefónico pedagógico | 3115577102 | 11:35 | 11:57 | SI |
| 10 | 1140015387 | YORYANI DORENY CHAPID | 2. Cédula ciudadanía | 27253297 | CLARIBETH CHAPID | 3. Telefónico psicosocial | 323495510 | 12:40 | 1:05 | SI |
| 11 | | | | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | | | | |


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

**Código Unidad de Servicio (UDS):**

8686500127578

| IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **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**<br>SI / NO / NO APLICA | **16. Acceso a frutas y verduras**<br>SI / NO / NO APLICA |
| 5 | 1 | 0 | 0 | SI | NO |
| 5 | 1 | 0 | 0 | SI | NO |
| 8 | 1 | 0 | 0 | SI | NO |
| 6 | 1 | 0 | 0 | SI | NO |
| 4 | 1 | 1 | 0 | SI | NO |
| 4 | 1 | 0 | 0 | SI | NO |
| 5 | 1 | 0 | 0 | SI | NO |
| 5 | 1 | 0 | 0 | SI | NO |
| 5 | 1 | 0 | 0 | SI | NO |
| 5 | 1 | 0 | 0 | SI | SI |
| | | | | | |
| | | | | | |

Firma del agente educativo

| No. | V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN | | | | VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 17. ¿El usuario cuenta con el carné de vacunas actualizado, según su edad o período gestacional?<br>SI / NO | 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?<br>SI / NO | 19. En caso que la respuesta anterior sea "NO" , indague ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación?<br>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)<br>SI / NO / NO APLICA | 23. Novedad 2. (Alertas emocionales)<br>SI / NO / NO APLICA | 24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar)<br>SI / NO / NO APLICA | 25. Novedad 4. (Sedentarismo)<br>SI / NO / NO APLICA | 26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios – consumo)<br>SI / NO / NO APLICA |
| 4 | SI | NO | 7. Otro | NO APLICA | 0 | 0 | NO | NO | NO | NO | NO |
| 5 | NO | NO | 3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19. | | 0 | 0 | NO | NO | NO | NO | NO |
| 1 | SI | NO | 7. Otro | NO APLICA | 0 | 0 | NO | NO | NO | NO | NO |
| 2 | SI | NO | 7. Otro | NO APLICA | 0 | 0 | NO | NO | NO | NO | NO |
| 5 | SI | NO | 7. Otro | NO APLICA | 0 | 0 | NO | NO | NO | NO | NO |
| 6 | SI | NO | 7. Otro | NO APLICA | 0 | 0 | NO | NO | NO | NO | NO |
| 8 | SI | NO | 7. Otro | NO APLICA | 0 | 0 | NO | NO | NO | NO | NO |
| 9 | SI | NO | 7. Otro | NO APLICA | 0 | 0 | NO | NO | NO | NO | NO |
| 10 | SI | NO | 7. Otro | NO APLICA | 0 | 0 | NO | NO | NO | NO | NO |
| 3 | SI | NO | 7. Otro | ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD | 0 | 0 | NO | NO | NO | NO | NO |
| | | | | | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | | | | | |


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

| | | VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO | | |
|---|---|---|---|---|
| 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 |
| NO | | PRACICA # 11 | 16/06/2020 | 8:00 |
| NO | | PRACICA # 11 | 16/06/2020 | 8:20 |
| NO | | PRACICA # 11 | 16/06/2020 | 8:40 |
| NO | | PRACICA # 11 | 16/06/2020 | 9:00 |
| NO | | PRACICA # 11 | 16/06/2020 | 9:20 |
| NO | | PRACICA # 11 | 16/06/2020 | 9:40 |
| NO | | PRACICA # 11 | 16/06/2020 | 10:00 |
| NO | | PRACICA # 11 | 16/06/2020 | 10:20 |
| NO | | PRACICA # 11 | 16/06/2020 | 10:00 |
| NO | SE BRINDA ORIENTACION SOBRE LA IMPORTANCIA DE EL MANEJO Y ACOMPAÑAMIENTO DE EMOCIONES EN LOS | PRACTICA # 14 | 18/06/2020 | 3:00 |
| | | | | |
| | | | | |

Firma del agente educativo