

	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:
OLGA CORDOBA NAVARRO

Fecha:
11/06/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS):
MIS TIERNOS AMIGUITOS

Código Unidad de Servicio (UDS):
8686500127587

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	1126456747	DEISSY LUCERO MONTENEGRO MONTENEGRO	2. Cédula ciudadanía	1126456747	DEISSY LUCERO MONTENEGRO MONTENEGRO	1. Telefónico pedagógico	3143218803	8:00 a. m.	8:15 a. m.	SI	3	1	1	0	SI	SI
2	1089245389	JHOSELYN SAHIREO CADENA MONTENEGRO	2. Cédula ciudadanía	1126456747	DEISSY LUCERO MONTENEGRO MONTENEGRO	1. Telefónico pedagógico	3143218803	08:20am	08:35am	SI	3	1	1	0	SI	SI
3	1126458902	EDISON ALEXANDER RODRIGUEZ LOPEZ	2. Cédula ciudadanía	1006961256	ZULENY LOPEZ GUANGA	1. Telefónico pedagógico	3124175812	08:40am	08:55am	SI	3	1	0	0	SI	SI
4	1086303151	JISSEL JURIDIA CUARAN MUESES	2. Cédula ciudadanía	1085941029	JESSICA JULIET MUESES RIASCOS	1. Telefónico pedagógico	3174643207	09:00am	09:15am	SI	4	1	0	0	SI	SI
5	1126459277	JHOJAN ESTIVEN RODRIGUEZ SANDOVAL	2. Cédula ciudadanía	1126444922	LISBETH DAYANA SANDOVAL OLIVEROS	1. Telefónico pedagógico	3142259726	09:20am	09:35am	SI	3	1	0	0	SI	SI
6	1140015417	JHOSELYN LISBETH CALPA AGUIRRE	2. Cédula ciudadanía	27212953	BLANCA NURY AGUIRRE	1. Telefónico pedagógico	3142243291	09:40am	09:55am	SI	6	1	0	1	SI	SI
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
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

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 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)	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	dd/mm/aaaa			hh:mm	
1	SI	SI		NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 4	16/06/2020	08:00am
2	SI	SI		NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N°10	16/06/2020	08:20am
3	SI	NO	7. Otro	NO TENIA VACUNAS PENDIENTES DURANTE EL PERIODO DE AISLAMIENTO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 7	16/06/2020	08:00AM
4	SI	NO	7. Otro	NO TENIA VACUNAS PENDIENTES DURANTE EL PERIODO DE AISLAMIENTO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 10	17/06/2020	08:20AM
5	NO	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19.		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 7	17/06/2020	08:40am
6	SI	NO	7. Otro	NO TENIA VACUNAS PENDIENTES DURANTE EL PERIODO DE AISLAMIENTO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 10	17/06/2020	09:00am
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
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 usuario