



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F.1.

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria:

PAOLA ANDREA AGUILAR

Fecha:

11/06/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS):

MIS TESORITOS

Código Unidad de

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTER		
	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	9. Hora final	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
1	1126457612	DYLAN ALDEMAR ROBLES IBAÑEZ	CEDULA DE CUIDADANIA	1126456690	DAYANA IBAÑEZ	4. Telefónico salud y nutrición	3133493712	7:00	7:15	SI	5	1	0
2	1130165075	DABISON DARIK TORO CAICEDO	CEDULA DE CUIDADANIA	1006997712	DAYANA TORO CAICEDO	4. Telefónico salud y nutrición	3143781511	8:16	8:30	SI	3	1	0
3	1140015752	CHRISTOPHER NICOLAS IBAÑEZ GARCIA	2. Cédula ciudadanía	1144167482	MAIRA ALEJANDRA GARCIA MONTOYA	2. Telefónico seguimiento	3133789096	8:00	8:15	SI	3	1	0
4	1126459740	THIAGO EMMANUEL YELA ERAZO	2. Cédula ciudadanía	1126455316	ANGGIE KAROLINA ERAZO ARIAS	2. Telefónico seguimiento	3212447529	8:30	8:45	SI	8	2	0
5	1126459758	JAZZLIN CAMILA LUNA FIGUEROA	2. Cédula ciudadanía	1006996606	JOHANA MAIRETH FIGUEROA GONZALEZ	2. Telefónico seguimiento	3115325338	9:00	9:15	SI	4	1	0
6	1126459952	MATHIAS ALEJANDRO MUESES PINCHAO	2. Cédula ciudadanía	1126452877	YENI RUBIRA MUESES PINCHAO	2. Telefónico seguimiento	3127335224	9:30	9:45	SI	4	1	0
7	1140015600	DANNA ELISABETH CAICEDO GARCIA	2. Cédula ciudadanía	41119778	MARIA YOLI GARCIA TORO	2. Telefónico seguimiento	3114540451	8:00:AM	8:15:AM	SI	4	1	0
8	41120887	VIVIANA ANDREA CAICEDO	2. Cédula ciudadanía	83241167	EUDORO ERAZO MUÑOZ	2. Telefónico seguimiento	3128499688	10.30:AM	11.00:AM	SI	4	1	0
9	1130164891	DILAN YUFREI HERNANDEZ HERNANDEZ	2. Cédula ciudadanía	1126450041	MAYERLINDER HERNANDEZ CHACUA	2. Telefónico seguimiento	3226910748	11.30:AM	12.00:AM	SI	5	1	0
10	1126459472	ANDRES FELIPE GARCIA GARCIA	2. Cédula ciudadanía	1126450432	SONIA SORAIDA GARCIA TORO	2. Telefónico seguimiento	3154493504	1.00:PM	1.30:PM	SI	4	1	0
11	1006997319	YENY ALEXANDRA TORO PEREZ	2. Cédula ciudadanía	1126454110	JAIDER DANILO LOPEZ	2. Telefónico seguimiento	3107686514	2.00:PM	2.30:PM	SI	4	1	0
12	1130165075	DABISON DARICK CUELLAR TORO	2. Cédula ciudadanía	1006997712	DAYANA ANDREA TORO CAICEDO	2. Telefónico seguimiento	3228442973	9:30:AM	9:45:AM	SI	4	1	0

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 1361 DE 2012

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

Servicio (UDS):

868651131188

IZACIÓN DEL 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
0	SI	SI
0	SI	SI
0	SI	SI
0	SI	SI
0	SI	SI
0	SI	SI
0	SI	SI
0	SI	SI
0	SI	SI
0	SI	SI
0	SI	SI
0	SI	SI

No.	V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VII. CIERRE DE
	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 seleccionar en la pregunta anterior " 7. Otro", mencione cual.	20. Número de 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
	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		
1	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 12
5	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 12
1	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 12
2	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 12
3	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 12
4	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 12
1	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 6
2	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 6
3	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 6
4	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 6
5	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 6
6	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 6



Firma del agente educativo

EL ACOMPAÑAMIENTO	
30. Fecha y hora siguiente llamada	
17/06/2020	7:15
17/06/2020	8:30
11/06/2020	8:15
11/06/2020	8.45
11/06/2020	9.15
11/06/2020	9:45
14/06/2020	7.30.AM
14/06/2020	8.00.AM
14/06/2020	9.00.AM
14/06/2020	10.00.AM
14/06/2020	1.00.PM
14/06/2020	2.00.PM