



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria:

YANETH MENESES CASTRO

Fecha:

11/06/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS):

NUEVA GENERACION

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					11. # Total de personas en el 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	
1	1126143619	DAVID SANTIAGO CHACUANES DAZA	2. Cédula ciudadanía	1126451044	FLOR LEYDI DAZA MARTINEZ	1. Telefónico pedagógico	3128657400	8:30	8:55	SI	4
2	1081287169	LIAM BENYAMIN ORDOÑES RUIZ	2. Cédula ciudadanía	1126456213	LIZETH MAELY RUIZ MESA	1. Telefónico pedagógico	3143296012	10:30	10:50	SI	3
3	1126143857	ABDIEL GAEL BATIOJA RUEDA	2. Cédula ciudadanía	1126449077	MARTHA LUCIA RUEDA CABRERA	1. Telefónico pedagógico	3212523818	11:00	11:20	SI	5
4	1126459263	JHOINER LEANDRO ARANDA CUELTAN	2. Cédula ciudadanía	1126456802	SANDRA JHOANA CUELTAN CHITAN	1. Telefónico pedagógico	3202501137	11:25	11:45	SI	7
5	1126458838	SHARIT SAMANTA CAICEDO LÓPEZ	2. Cédula ciudadanía	69085097	MARLENY ROMERO	3. Telefónico psicosocial	3115504159	1:25	1:45	SI	3
6	1126459245	RICARDO VILLOTA MURILLO	2. Cédula ciudadanía	1130669501	LINDA YARI MURILLO AREAS	3. Telefónico psicosocial	3219001381	1:50	2:10	SI	6
7	1030083372	ANYI LORENA VILLOTA MURILLO	2. Cédula ciudadanía	1130669502	LINDA YARI MURILLO AREAS	3. Telefónico psicosocial	3219001381	2:15	2:30	SI	6
8	1140015871	NELLY CLEVES MISNAZA	2. Cédula ciudadanía	1126451364	SONIA MISNAZA	4. Telefónico salud y nutrición	3208592532	2:35	2:55	SI	4
9	1126459483	IAN EMANUEL JOSA JURADO	2. Cédula ciudadanía	1126454202	LUIS RUIZ	4. Telefónico salud y nutrición	3108908627	1:30	1:45	SI	3
10	1126458904	JOHANA KATHERINE INAGAN CHALACA	2. Cédula ciudadanía	1126453102	ALBA CHALACA	4. Telefónico salud y nutrición	3203081552	2:15	2:30	SI	4
11	1126458847	EMANUEL JULIAN MALPUD YARPAZ	2. Cédula ciudadanía	1126452160	LEIDY ROCIO YARPAZ TOBAR	1. Telefónico pedagógico	3105742490	3:00	3:20	SI	4
12								hh:mm	hh:mm		
13								hh:mm	hh:mm		

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

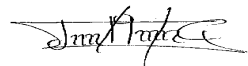
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

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

Código Unidad de Servicio (UDS):

868651131205

IV. CARACTERIZACIÓN DEL 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	0	0	SI	SI
1	0	0	SI	SI
1	0	1	SI	SI
1	0	0	SI	SI
1	0	0	SI	SI
2	0	0	SI	NO
2	0	0	SI	NO
1	0	0	SI	SI
1	0	0	SI	SI
1	0	0	SI	SI
1	0	0	SI	SI



Firma del agente educativo

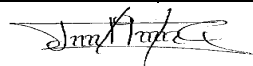


PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

No.	V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES							
	17. ¿El usuario cuenta con el carné de vacunas actualizado, según su edad o período gestacional? 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? 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	27. Novedad 6. (Hábitos alimentarios – horarios) SI / NO / NO APLICA
1	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO
2	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO
3	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO
4	NO	NO	7. Otro	LA VACUNA NO ESTA DISPONIBLE	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO
5	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	0	0	NO	SI	NO	NO	NO	NO
6	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	0	0	NO	SI	NO	NO	NO	NO
7	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	0	0	NO	SI	NO	NO	NO	NO
8	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO
9	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO
10	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO
11	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO
13												
14												

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

VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO			
28. Otras novedades y observaciones	29. Indique los números de las prácticas trabajadas	30. Fecha y hora siguiente llamada	
		dd/mm/aaaa	hh:mm
	PRACTICA 12	16/06/2020	9:30
	PRACTICA 12	16/06/2020	10:00
	PRACTICA 12	16/06/2020	10:30
	PRACTICA 12	16/06/2020	11:00
SE BRINDA ORIENTACION SOBRE LA IMPORTANCIA DE EL MANEJO Y ACOMPAÑAMIENTO DE EMOCIONES EN	PRACTICA 14	17/06/2020	3:00
SE BRINDA ORIENTACION SOBRE LA IMPORTANCIA DE EL MANEJO Y ACOMPAÑAMIENTO DE EMOCIONES EN	PRACTICA 14	18/06/2020	3:30
SE BRINDA ORIENTACION SOBRE LA IMPORTANCIA DE EL MANEJO Y ACOMPAÑAMIENTO DE EMOCIONES EN	PRACTICA 14	18/06/2020	4:00
SEGUIMIENTO NUTRICIONAL , POR PARTE DE APOYO EN SALUD Y NUTRICION SE	PRACTICA 5	17/06/2020	12:15
REALIZA LA ORIENTACION EN LA	PRACTICA 5	17/06/2020	1:45
SEGUIMIENTO NUTRICIONAL , POR PARTE DE APOYO EN SALUD Y NUTRICION SE	PRACTICA 5	17/06/2020	2:30
REALIZA LA ORIENTACION EN LA	PRACTICA 12	11/06/2020	5:00
		dd/mm/aaaa	hh:mm
		dd/mm/aaaa	hh:mm



Firma del agente educativo