BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP Versión 3 Clasificación de Púb

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ELENA ALICIA GOMEZ DELGADO

Fecha: 12/06/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): AGUILAS

Código Unidad de Servicio (UDS): 8686500127549

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
1	1126458917	YASMIN SOFIA ORTEGA BETANCOUR	2. Cédula ciudadanía	1126458280	YENI PATRICIA BETANCOUR ALVAREZ	2. Telefónico seguimiento	3162370563	1:00PM	1:15PM	SI	5	1	0	0
2	1126459938	JAMES JOHANN ROMERO CUARAN	2. Cédula ciudadanía	1126454377	ANDREA ALEJANDRA CUELTAN NARVAEZ	2. Telefónico seguimiento	3504307877	1:20PM	1:35PM	SI	4	1	0	0
3	1126458213	DEIBER JOEL CANACUAN CERON	2. Cédula ciudadanía	59396480	LUZ DARY CERON CORTES	2. Telefónico seguimiento	3105154306	1:40PM	1:55PM	SI	4	1	0	0
4	1126142818	YEFREY RAFAEL JIMENEZ IMBACUAN	2. Cédula ciudadanía	1126454387	NELSY PATRICIA IMBACUAN RUALES	2. Telefónico seguimiento	3162713607	2:00PM	2:15PM	SI	7	2	0	1
5	1126457261	BREEINER JOSUE NAVISOY NAZAMUEZ	2. Cédula ciudadanía	27169599	MONICA ELENA NAZAMUES CUELTAN	2. Telefónico seguimiento	3114405206	2:20PM	2:35PM	SI	6	1	0	0
6	1140015371	CRISTIAN FELIPE BURBANO ROSALES	2. Cédula ciudadanía	1126453609	NILSA YAQUELINE BURBANO ROSALES	2. Telefónico seguimiento	3204316089	2:40PM	2:55PM	SI	6	1	0	2
7	29707253	SANDRA PATRICIA ACOSTA	2. Cédula ciudadanía	29707253	SANDRA PATRICIA ACOSTA	2. Telefónico seguimiento	3177553549	3:00PM	3:15PM	SI	5	1	1	0
8	1123317207	VICTORIA TREJO GOMEZ	2. Cédula ciudadanía	69030786	SANDRA JACKELINE TREJO TRUJILLO	2. Telefónico seguimiento	3177149921	3:20PM	3:35PM	SI	4	1	0	0
9	1130165056	DILAN ALEXANDER CUELTAN	2. Cédula ciudadanía	1006996651	PAULA FERNANDA BOTINA CAICEDO	2. Telefónico seguimiento	3114841513	2:40PM	2:55PM	SI	4	2	0	0
10	1126459269	XIOMARA VALENTINA CUELTAN BOTINA	2. Cédula ciudadanía	1006996651	PAULA FERNANDA BOTINA CAICEDO	2. Telefónico seguimiento	3114841513	3:40PM	3:55PM	SI	4	2	0	0
11	1140015836	RUTH ESMERALDA ORTEGA CUARAN	2. Cédula ciudadanía	1126454958	DIVA JOHANA CUARAN BETANCOUR	2. Telefónico seguimiento	3177394132	1:00PM	1:15PM	SI	4	1	0	0
12	1126458792	ARELIS ARIADNA IMBACUAN QUENGUAN	2. Cédula ciudadanía	41120136	SANDRA PATRICIA QUENGUAN CHACUA	2. Telefónico seguimiento	3144864089	4:00PM	4:15PM	SI	5	1	0	1
13	1126143467	HELLEN ARIANNA MELO BURBANO	2. Cédula ciudadanía	59807200	DAIRA ROCIO MELO BURBANO	2. Telefónico seguimiento	3174794928	4:18PM	4:33PM	SI	4	1	0	1
14	1126458627	YESSID ALEXIS BETANCUR CHACUA	2. Cédula ciudadanía	1126445470	MARIA CRUZ CHACUA CUELTAN	2. Telefónico seguimiento	3115289674	4:35PM	4:50PM	SI	5	1	0	0
15	1086303074	ANDRES CAMILO PASTAS CHAPUEL	2. Cédula ciudadanía	1010075636	MADELIN ALEXANDRA PASTAS CHAPUEL	2. Telefónico seguimiento	3148904979	4:53PM	5:08PM	SI	8	2	0	1
16	1086303817	CRISTIAN DAVID PASTAS CHUPUEL	2. Cédula ciudadanía	1010075636	MADELIN ALEXANDRA PASTAS CHAPUEL	2. Telefónico seguimiento	3148904979	5:10PM	5:25PM	SI	8	2	0	1
17	1126457665	JAIVER ALEXANDER CANDO RENGIFO	2. Cédula ciudadanía	41117236	ALEIDA RENGIFO SAMBONI	2. Telefónico seguimiento	3182609348	5:28PM	5:44PM	SI	4	1	0	0
18	1126458533	WESLEY JOEL AGUIRRE YARPAZ	2. Cédula ciudadanía	37124228	MARIA ELISA YARPAZ VASQUEZ	2. Telefónico seguimiento	3202014521	5:47PM	6:05PM	SI	6	1	0	1
19	1126143206	JHONATAN STIVEN CHAPID CUARAN	2. Cédula ciudadanía	1006996958	SANDRA PATRICIA CUARAN	2. Telefónico seguimiento	3134310125	3:00PM	3:15PM	SI	5	1	0	1
25								hh:mm	hh:mm					

Firma del agente educativo

la Información:
lica

15. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO / NO APLICA	16. Acceso a frutas y verduras SI / NO / NO APLICA
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

No.	V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VII. CIERRE DEL AC
	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	28. Otras novedades y observaciones	29. Indique los números de las prácticas trabajadas
1	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11
2	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11
3	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11
4	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11
5	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11
6	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11
7	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11
8	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11
9	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5
10	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11
11	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11
12	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11
13	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11
14	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11
15	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11
16	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11
17	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11
18	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11
19	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5
25														

Firma del agente educativo

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

a información:
ca

OMPAÑAMIENTO

30. Fecha y hora siguiente llamada	
dd/mm/aaaa	hh:mm
16/06/2020	8:00AM
16/06/2020	8:18AM
16/06/2020	8:40AM
16/06/2020	9:00AM
16/06/2020	9:22AM
16/06/2020	9:40AM
16/06/2020	10:00AM
16/06/2020	9:50AM
16/06/2020	11:30AM
16/06/2020	12:00AM
16/06/2020	1:00PM
16/06/2020	1:20PM
16/06/2020	1:40PM
16/06/2020	2:00PM
16/06/2020	2:20PM
16/06/2020	2:35PM
16/06/2020	3:00PM
16/06/2020	3:25PM
16/06/2020	3:45PM
dd/mm/aaaa	hh:mm