



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria:

Yezenia Chasoy Quinchoa

Fecha:

12/06/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS):

Pequeños travesos

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO				
	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	1182713130	BRISSET SOFIA CARRIDO AGUDELO	2. Cédula ciudadanía	1006999182	SANDRA CAROLINA GARRIDO DIAZ	1. Telefónico pedagógico	3504530753	4:03 p. m.	4:19 p. m.	SI
2	1124866182	JHULITZA JOHANA JACANAMEJOY JOVEN	2. Cédula ciudadanía	1116206841	ANDREA PAOLA JOVEN SEGURA	1. Telefónico pedagógico	3233866400	4:21 p. m.	4:35 p. m.	SI
3	1124867914	JEHIMY JHULIANA JACANAMEJOY JOVEN	2. Cédula ciudadanía	1116206841	ANDREA PAOLA JOVEN SEGURA	1. Telefónico pedagógico	3233866400	16:39	16:56	SI
4	1086303122	BRIYITH ALEJANDRA CUARAN CHAPID	2. Cédula ciudadanía	1086302889	ANA LUCELY CHAPID NASAMUEZ	1. Telefónico pedagógico	3125086822	9:20 a. m.	9:35 a. m.	SI
5	1122342635	JHOSTIN BREMAN DIAZ HUMENDA	2. Cédula ciudadanía	1126450605	DORIS YOLANDA HUMENDA LUCITANTE	1. Telefónico pedagógico	3143891885	7:26 p. m.	7:42 p. m.	SI
6	1122342438	YAZMIN MERCEDES DIAZ HUMENDA	2. Cédula ciudadanía	1126450605	DORIS YOLANDA HUMENDA LUCITANTE	1. Telefónico pedagógico	3143891885	7:42 p. m.	8:03 p. m.	SI
7	1126142734	ADRIANA SALOME DIAZ BASTIDAS	2. Cédula ciudadanía	1013602403	MARCELA GIRALDO	1. Telefónico pedagógico	3212241261	9:40	9:55	SI
8	1118376953	HASLIN MADELAY PERDOMO TISOY	2. Cédula ciudadanía	1013602403	MARCELA GIRALDO	1. Telefónico pedagógico	3212241261	9:55	10:10 a. m.	SI
9	1118379956	SARA DANERY PERDOMO TISOY	2. Cédula ciudadanía	1013602403	MARCELA GIRALDO	1. Telefónico pedagógico	3212241261	10:10 a. m.	10:25 a. m.	SI
10	1023037156	MAR ALICIA PAREDES GIRALDO	2. Cédula ciudadanía	1013602403	MARCELA GIRALDO	1. Telefónico pedagógico	3212241261	10:25 a. m.	10:40 a. m.	SI
11										
25										

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):

868651131197

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 SI / NO / NO APLICA	16. Acceso a frutas y verduras SI / NO / NO APLICA
3	1	0	0	SI	SI
10	2	0	0	SI	SI
10	2	0	0	SI	SI
4	2	0	0	SI	SI
4	2	0	0	SI	SI
4	2	0	0	SI	SI
4	1	0	0	SI	SI
4	2	0	0	SI	SI
4	2	0	0	SI	SI
3	1	0	0	SI	SI

YEZENIA CHABOY

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
1	SI	NO	7. Otro	no ha acudido a los servicios de salud a la aplicación porque su esquema de vacunacion se encuentra al día.	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
2	SI	NO	7. Otro	no ha acudido a los servicios de salud a la aplicación porque su esquema de vacunacion se encuentra al día.	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
3	SI	NO	7. Otro	no ha acudido a los servicios de salud a la aplicación porque su esquema de vacunacion se encuentra al día.	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
4	SI	NO	7. Otro	no ha acudido a los servicios de salud a la aplicación porque su esquema de vacunacion se encuentra al día.	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
5	SI	NO	7. Otro	no ha acudido a los servicios de salud a la aplicación porque su esquema de vacunacion se encuentra al día.	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
6	SI	NO	7. Otro	no ha acudido a los servicios de salud a la aplicación porque su esquema de vacunacion se encuentra al día.	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
7	SI	NO	7. Otro	no ha acudido a los servicios de salud a la aplicación porque su esquema de vacunacion se encuentra al día.	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
8	SI	NO	7. Otro	no ha acudido a los servicios de salud a la aplicación porque su esquema de vacunacion se encuentra al día.	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
9	SI	NO	7. Otro	no ha acudido a los servicios de salud a la aplicación porque su esquema de vacunacion se encuentra al día.	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
10	SI	NO	7. Otro	no ha acudido a los servicios de salud a la aplicación porque su esquema de vacunacion se encuentra al día.	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
11											
25											

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	2/06/2020
	Versión 3	Página 2 de 2
	Clasificación de la Información: Pública	

		VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
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	
			dd/mm/aaaa	hh:mm
NO APLICA		PRACTICA 10	16/06/2020	9:00
NO APLICA		PRACTICA 10	16/06/2020	9:15
NO APLICA		PRACTICA 10	16/06/2020	9:30
NO APLICA		PRACTICA 10	16/06/2020	9:45 a. m.
NO APLICA		PRACTICA 10	17/06/2020	9:00
NO APLICA		PRACTICA 10	17/06/2020	9:15
NO APLICA		PRACTICA 10	17/06/2020	9:30
NO APLICA		PRACTICA 10	17/06/2020	9:45 a. m.
NO APLICA		PRACTICA 10	17/06/2020	10:00 a. m.
NO APLICA		PRACTICA 10	17/06/2020	10:15 a. m.

YEZENIA CHASOY

Firma del agente educativo