



PROCESO  
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN  
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria:

OMAIRA ROBIRA VILLARREAL ENRIQUEZ

Fecha:

16/06/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS):

ABEJAS

| 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<br><br>Opción múltiple, ver opciones en instructivo | 4. Numero de documento | 5. Nombres y apellidos           | 6. Tipo de Acompañamiento<br><br>Opción múltiple, ver opciones en instructivo | 7. Teléfono | 8. Hora inicio<br><br>hh:mm | 9. Hora final<br><br>hh:mm | 10. Llamada Exitosa<br><br>SI / NO |                                     |
| 1   | 1126458345                            | SULEM XIMENA DIAZ TISOY          | 2. Cédula ciudadanía                                                     | 1006995407             | MONICA TISOY JANSASOY            | 1. Telefónico pedagógico                                                      | 3224335017  | 7:20                        | 7:40                       | SI                                 | 12                                  |
| 2   | 1006995407                            | MONICA TISOY JANSASOY            | 2. Cédula ciudadanía                                                     | 1006995407             | MONICA TISOY JANSASOY            | 1. Telefónico pedagógico                                                      | 3224335017  | 7:40                        | 8:00                       | SI                                 | 12                                  |
| 3   | 1130164937                            | BREIDEN JAIR GOMEZ CARLOSAMA     | 2. Cédula ciudadanía                                                     | 1126457468             | MONICA ROCIO CARLOSAMA CUARAN    | 1. Telefónico pedagógico                                                      | 3223212813  | 10:00                       | 10:20                      | SI                                 | 4                                   |
| 4   | 1126457437                            | SAHARA SOFIA TAPIA CORDOBA       | 2. Cédula ciudadanía                                                     | 69030753               | ANA ELISA CCORDOBA ORDOÑEZ       | 1. Telefónico pedagógico                                                      | 3126389823  | 10:25                       | 10:45                      | SI                                 | 5                                   |
| 5   | 1140015653                            | JHONATAN DAVID QUINTERO GUERRERO | 2. Cédula ciudadanía                                                     | 41120863               | STELA MARVEL GUERRERO CHAPUESGAL | 1. Telefónico pedagógico                                                      | 3104111817  | 10:50                       | 11:10                      | SI                                 | 4                                   |
| 6   | 1004548941                            | YURANY FERNANDA PANTOJA GOMEZ    | 2. Cédula ciudadanía                                                     | 1004548941             | YURANY FERNANDA PANTOJA GOMEZ    | 1. Telefónico pedagógico                                                      | 3128082203  | 11:15                       | 11:35                      | SI                                 | 4                                   |
| 7   | 1126459994                            | ALAN ZAID LOPEZ MORA             | 2. Cédula ciudadanía                                                     | 1015434100             | DERLY YOLIMA MORA VILLOTA        | 1. Telefónico pedagógico                                                      | 3145589971  | 11:40                       | 12:00                      | SI                                 | 6                                   |
| 8   | 1140015669                            | ANDERSON STIBEN JURADO BRAVO     | 2. Cédula ciudadanía                                                     | 1006961701             | PAOLA LILIANA BRAVO PANTOJA      | 1. Telefónico pedagógico                                                      | 3223315328  | 2:00                        | 2:20                       | SI                                 | 3                                   |
| 1   |                                       |                                  |                                                                          |                        |                                  |                                                                               |             |                             |                            |                                    |                                     |
| 10  |                                       |                                  |                                                                          |                        |                                  |                                                                               |             |                             |                            |                                    |                                     |

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:<br>Pública |               |

Código Unidad de Servicio (UDS):

8686500121221

| 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<br><br>SI / NO / NO APLICA | 16. Acceso a frutas y verduras<br><br>SI / NO / NO APLICA |
| 1                                    | 1                                      | 0                               | SI                                                                | SI                                                        |
| 1                                    | 1                                      | 0                               | SI                                                                | SI                                                        |
| 2                                    | 0                                      | 0                               | SI                                                                | SI                                                        |
| 1                                    | 0                                      | 1                               | SI                                                                | SI                                                        |
| 1                                    | 0                                      | 0                               | SI                                                                | SI                                                        |
| 1                                    | 0                                      | 0                               | SI                                                                | SI                                                        |
| 1                                    | 0                                      | 2                               | 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?<br><br>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?<br><br>SI / NO | 19. En caso que la respuesta anterior sea "NO", indague ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación?<br><br>Opción múltiple, ver opciones en instructivo | 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)<br><br>SI / NO / NO APLICA | 23. Novedad 2. (Alertas emocionales)<br><br>SI / NO / NO APLICA | 24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar)<br><br>SI / NO / NO APLICA | 25. Novedad 4. (Sedentarismo)<br><br>SI / NO / NO APLICA |
| 1   | SI                                                                                                              | SI                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                              |                                                                               | 0                                                                             | 0                                                     | NO                                                           | NO                                                              | NO                                                                                         | NO                                                       |
| 1   | SI                                                                                                              | SI                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                              |                                                                               | 0                                                                             | 0                                                     | NO                                                           | NO                                                              | NO                                                                                         | NO                                                       |
| 1   | SI                                                                                                              | NO                                                                                                                                                                                      | 7. Otro                                                                                                                                                      | NO APLICA                                                                     | 0                                                                             | 0                                                     | NO                                                           | NO                                                              | NO                                                                                         | NO                                                       |
| 4   | SI                                                                                                              | NO                                                                                                                                                                                      | 7. Otro                                                                                                                                                      | NO APLICA                                                                     | 0                                                                             | 0                                                     | NO                                                           | NO                                                              | NO                                                                                         | NO                                                       |
| 6   | SI                                                                                                              | NO                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                              | NO APLICA                                                                     | 0                                                                             | 0                                                     | NO                                                           | NO                                                              | NO                                                                                         | NO                                                       |
| 3   | SI                                                                                                              | NO                                                                                                                                                                                      | 7. Otro                                                                                                                                                      | ESQUEMA COMPLETO                                                              | 0                                                                             | 0                                                     | NO                                                           | NO                                                              | NO                                                                                         | NO                                                       |
| 5   | SI                                                                                                              | SI                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                              |                                                                               | 0                                                                             | 0                                                     | NO                                                           | NO                                                              | NO                                                                                         | NO                                                       |
| 2   | SI                                                                                                              | NO                                                                                                                                                                                      | 7. Otro                                                                                                                                                      | NO APLICA                                                                     | 0                                                                             | 0                                                     | NO                                                           | NO                                                              | NO                                                                                         | NO                                                       |
|     |                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                              |                                                                               |                                                                               |                                                       |                                                              |                                                                 |                                                                                            |                                                          |
|     |                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                              |                                                                               |                                                                               |                                                       |                                                              |                                                                 |                                                                                            |                                                          |

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:<br>Pública |               |

| ES                                                 |                                                     |                                     | VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO                      |                                    |       |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------------------|-------|
| 26. Novedad 5.<br>(Hábitos alimentarios – consumo) | 27. Novedad 6.<br>(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                                                 | NO                                                  |                                     | PRACTICA # 13                                       | 18/06/2020                         | 8:00  |
| NO                                                 | NO                                                  |                                     | PRACTICA # 13                                       | 18/06/2020                         | 8:00  |
| NO                                                 | NO                                                  |                                     | PRACTICA # 13                                       | 18/06/2020                         | 8:20  |
| NO                                                 | NO                                                  |                                     | PRACTICA # 13                                       | 18/06/2020                         | 8:40  |
| NO                                                 | NO                                                  |                                     | PRACTICA # 13                                       | 18/06/2020                         | 9:00  |
| NO                                                 | NO                                                  |                                     | PRACTICA # 13                                       | 18/06/2020                         | 9:20  |
| NO                                                 | NO                                                  |                                     | PRACTICA # 13                                       | 18/06/2020                         | 9:40  |
| NO                                                 | NO                                                  |                                     | PRACTICA # 13                                       | 18/06/2020                         | 10:00 |
|                                                    |                                                     |                                     |                                                     |                                    |       |
|                                                    |                                                     |                                     |                                                     |                                    |       |



Firma del agente educativo