



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria:

YANETH MENESES CASTRO

Fecha:

16/06/2020

Nombre de Unidad de Ser

DUENDES MAGICOS

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO	
	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
1	1126459869	DEYBI JAMITH CUNDAR CASANOVA	2. Cédula ciudadanía	1126451967	ZENELIA CASANOVA	1. Telefónico pedagógico	3214270038
2	1126459855	JHOANA STEFANY LOPEZ CUASPA	2. Cédula ciudadanía	1126455914	SANDRA MILENA CUASPA GARCIA	1. Telefónico pedagógico	3229177049
3	1030002547	DYLAN ANDRES ERASO TORRES	2. Cédula ciudadanía	69085089	AMANDA TORRES RIVERA	1. Telefónico pedagógico	3148313555
4	1130165046	FREIDER ESTIVEN MISNAZA IMBACUAN	2. Cédula ciudadanía	1123333751	YESSICA LUCIA IMBACUAN REINA	1. Telefónico pedagógico	3104101823
5	1126459346	HEIMY NATALY PASTAS YANDUN	2. Cédula ciudadanía	1006995551	DIANA YANDUN	1. Telefónico pedagógico	3125557488
6	1126457841	EILEEN ISABELLA MUESES TAQUEZ	2. Cédula ciudadanía	1124862763	YENI YAMILETH TAQUEZ MISNASA	1. Telefónico pedagógico	3133801408
7	1126457631	JHEYMERTON DANILO QUENGUAN CEBALLOS	2. Cédula ciudadanía	1126456427	DIANA MARCELA CEBALLOS CUARAN	1. Telefónico pedagógico	3107871209
8							
9							
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

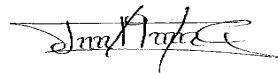
	F1.A1.LM5.PP	3/06/2020
	Versión 3	Página 1 de 2
	Clasificación de la Información: Pública	

vicio (UDS):

Código Unidad de Servicio (UDS):

868651131181

:NTO REALIZADO			IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					
8. Hora inicio	9. Hora final	10. Llamada Exitosa	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	16. Acceso a frutas y verduras
hh:mm	hh:mm	SI / NO					SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA
8:00	8:20	SI	4	1	0	0	SI	SI
8:25	8:45	SI	5	1	0	0	SI	SI
8:50	9:10	SI	3	1	0	0	SI	SI
9:15	9:35	SI	4	1	0	0	SI	SI
1:00	1:20	SI	3	1	0	0	SI	SI
5:00	5:20	SI	3	1	0	0	SI	SI
5:30	5:50	SI	4	1	0	0	SI	SI



Firma del agente educativo



BIENESTAR
FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

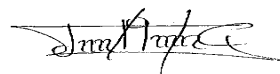
No.	V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES					
	17. ¿El usuario cuenta con el carné de vacunas actualizado, según su edad o período gestacional? SI / NO	18. ¿Durante el período de aislamiento preventivo, ha acudido a los servicios de salud para la aplicación del esquema de vacunación 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 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) 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
1	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO
2	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO
3	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO
4	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO
5	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO
6	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO
7	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO
8										
9										
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	2/06/2020
	Versión 3	Página 2 de 2
	Clasificación de la Información: Pública	

ES			VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
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	30. Fecha y hora siguiente llamada	
				dd/mm/aaaa	hh:mm
SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA				
NO	NO		PRACTICA 13	18/06/2020	8:00
NO	NO		PRACTICA 13	18/06/2020	8:30
NO	NO		PRACTICA 13	18/06/2020	9.00
NO	NO		PRACTICA 13	18/06/2020	9.30
NO	NO		PRACTICA 12	18/06/2020	1:00
NO	NO		PRACTICA 13	18/06/2020	5:00
NO	NO		PRACTICA 13	18/06/2020	5:30
				dd/mm/aaaa	hh:mm



Firma del agente educativo