



PROCESO  
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN  
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria:

Fecha:

Nombre de Unidad de Servicio (UDS):

PAOLA ANDREA AGUILR

16/06/2020

PEQUEÑOS APRENDICES

| 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<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 | 9. Hora final |
| 1   | 1126459664                            | BRIYITH FAISURY ARMERO SANTANDER  | 2. Cédula ciudadanía                                                     | 1006996290             | ANGIE VIVIANA SANTANDER MADROÑERO | 2. Telefónico seguimiento                                                     | 3172188657  | 7:00           | 7:18          |
| 2   | 1085946844                            | JHONNI MANUEL CUARAN CHITAN       | 2. Cédula ciudadanía                                                     | 1004579266             | ROSA ANA CHITAN CHALACAN          | 2. Telefónico seguimiento                                                     | 3174156575  | 7:37           | 7:55          |
| 3   | 1126143746                            | YOJHAN SANTIAGO RUALES YELA       | 2. Cédula ciudadanía                                                     | 1144062763             | SANDRA MILENA RUALES YELA         | 2. Telefónico seguimiento                                                     | 3503602216  | 8:20           | 8:37          |
| 4   | 1140015672                            | DARLY JHOANA CHAPUEL CUARAN       | 2. Cédula ciudadanía                                                     | 41121096               | OLGA CECILIA CUARAN CUARAN        | 2. Telefónico seguimiento                                                     | 3143781511  | 8:55           | 9:10          |
| 5   | 1126458535                            | SILVIA MARILEY CHAPUEL CUARAN     | 2. Cédula ciudadanía                                                     | 1126449595             | OLGA LUCIA CUARAN PISTALA         | 2. Telefónico seguimiento                                                     | 3164401890  | 9:25           | 9:45          |
| 6   | 1126459957                            | ANYELIN FERNANDA ESCOBAR GRIJALVA | 2. Cédula ciudadanía                                                     | 1006997844             | ADRIANA MARIBEL GRIJALVA ACOSTA.  | 2. Telefónico seguimiento                                                     |             | 10:00          | 10:16         |
| 7   | 1140015726                            | JOHAN ALEXIS DUQUE MORALES        | 2. Cédula ciudadanía                                                     | 1006788505             | MIRYAN LILIANA JURADO             | 2. Telefónico seguimiento                                                     | 3165134707  | 10:30          | 10:50         |
| 8   | 1130165064                            | Yael Emir Hernandez Tepud         | CEDULA DE CUIDADANIA                                                     | 1126446455             | SANDRA TEPUD                      | 2. Telefónico seguimiento                                                     | 3225680004  | 11:10          | 11:25         |
| 9   | 1122343160                            | LUISA CAMILA LOPEZ BACCA          | 2. Cédula ciudadanía                                                     | 1124849066             | INGRITH MARICELA LOPEZ GUEVARA .  | 2. Telefónico seguimiento                                                     | 3185355531  | 11:45          | 12:00         |
| 10  | 1126143239                            | JACK BIRNEY SALAZAR PANTOJA       | 2. Cédula ciudadanía                                                     | 1123333207             | MARISOL PANTOJA MONTERON          | 2. Telefónico seguimiento                                                     | 3502008889  | 12:16          | 12:30         |
| 11  | 1126143909                            | MARIAN SOFIA DAVID BUSTOS         | CEDULA DE CUIDADANIA                                                     | 1006995518             | PAOLA ANDREA BUSTOS               | 4. Telefónico salud y nutrición                                               | 3186612140  | 7:15           | 7:30          |
| 12  | 1126142142                            | DANIER SABESTIAN SHIGUANGO GARZON | CEDULA DE CUIDADANIA                                                     | 1124863448             | ANGIE VIVIANA GARZON              | 4. Telefónico salud y nutrición                                               | 3138549110  | 8:45           | 9:00          |
| 13  |                                       |                                   |                                                                          |                        |                                   |                                                                               |             |                |               |
| 14  |                                       |                                   |                                                                          |                        |                                   |                                                                               |             |                |               |

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):

|  |               |  |  |
|--|---------------|--|--|
|  | 8686500100172 |  |  |
|--|---------------|--|--|

| IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR |                                     |                                      |                                        |                                 |                                        |                                |
|-------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------|
| 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 |
| SI / NO                       |                                     |                                      |                                        |                                 | SI / NO / NO APLICA                    | SI / NO / NO APLICA            |
| SI                            | 3                                   | 1                                    | 0                                      | 0                               | SI                                     | SI                             |
| SI                            | 9                                   | 1                                    | 0                                      | 0                               | SI                                     | SI                             |
| SI                            | 4                                   | 1                                    | 0                                      | 0                               | SI                                     | SI                             |
| SI                            | 4                                   | 1                                    | 0                                      | 0                               | SI                                     | SI                             |
| SI                            | 6                                   | 1                                    | 0                                      | 0                               | SI                                     | SI                             |
| SI                            | 4                                   | 1                                    | 0                                      | 0                               | SI                                     | SI                             |
| SI                            | 4                                   | 1                                    | 0                                      | 0                               | SI                                     | SI                             |
| SI                            | 5                                   | 1                                    | 0                                      | 0                               | SI                                     | SI                             |
| SI                            | 3                                   | 1                                    | 0                                      | 0                               | SI                                     | SI                             |
| SI                            | 3                                   | 1                                    | 0                                      | 0                               | SI                                     | SI                             |
| SI                            | 4                                   | 1                                    | 0                                      | 0                               | SI                                     | SI                             |
| SI                            | 4                                   | 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 periodo 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 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)<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 | 26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios – consumo)<br><br>SI / NO / NO APLICA | 27. Novedad 6. (Hábitos alimentarios – horarios)<br><br>SI / NO / NO APLICA |
| 1   | SI                                                                                                              | SI                                                                                                                                                                                      | 7. Otro                                                                                                                                                      | ESQUEMA COMPLETO                                                              | 0                                                                          | 0                                                     | NO                                                           | NO                                                              | NO                                                                                         | NO                                                       | NO                                                                         | NO                                                                          |
| 2   | SI                                                                                                              | SI                                                                                                                                                                                      | 7. Otro                                                                                                                                                      | ESQUEMA COMPLETO                                                              | 0                                                                          | 0                                                     | NO                                                           | NO                                                              | NO                                                                                         | NO                                                       | NO                                                                         | NO                                                                          |
| 3   | SI                                                                                                              | SI                                                                                                                                                                                      | 7. Otro                                                                                                                                                      | ESQUEMA COMPLETO                                                              | 0                                                                          | 0                                                     | NO                                                           | NO                                                              | NO                                                                                         | NO                                                       | NO                                                                         | NO                                                                          |
| 4   | SI                                                                                                              | SI                                                                                                                                                                                      | 7. Otro                                                                                                                                                      | ESQUEMA COMPLETO                                                              | 0                                                                          | 0                                                     | NO                                                           | NO                                                              | NO                                                                                         | NO                                                       | NO                                                                         | NO                                                                          |
| 5   | SI                                                                                                              | SI                                                                                                                                                                                      | 7. Otro                                                                                                                                                      | ESQUEMA COMPLETO                                                              | 0                                                                          | 0                                                     | NO                                                           | NO                                                              | NO                                                                                         | NO                                                       | NO                                                                         | NO                                                                          |
| 6   | SI                                                                                                              | SI                                                                                                                                                                                      | 7. Otro                                                                                                                                                      | ESQUEMA COMPLETO                                                              | 0                                                                          | 0                                                     | NO                                                           | NO                                                              | NO                                                                                         | NO                                                       | NO                                                                         | NO                                                                          |
| 7   | SI                                                                                                              | SI                                                                                                                                                                                      | 7. Otro                                                                                                                                                      | ESQUEMA COMPLETO                                                              | 0                                                                          | 0                                                     | NO                                                           | NO                                                              | NO                                                                                         | NO                                                       | NO                                                                         | NO                                                                          |
| 8   | SI                                                                                                              | NO                                                                                                                                                                                      | 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                                                                                                              | NO                                                                                                                                                                                      | 7. Otro                                                                                                                                                      | ESQUEMA COMPLETO                                                              | 0                                                                          | 0                                                     | NO                                                           | NO                                                              | NO                                                                                         | NO                                                       | NO                                                                         | NO                                                                          |
| 12  | SI                                                                                                              | NO                                                                                                                                                                                      | 7. Otro                                                                                                                                                      | ESQUEMA COMPLETO                                                              | 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:<br>Pública |               |

| VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO                                                  |                                                     |                                    |       |
|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------------------|-------|
| 28. Otras novedades y observaciones                                             | 29. Indique los números de las prácticas trabajadas | 30. Fecha y hora siguiente llamada |       |
|                                                                                 |                                                     |                                    |       |
|                                                                                 | PRACTICA 13                                         | 18/06/2020                         | 7:18  |
|                                                                                 | PRACTICA 13                                         | 18/06/2020                         | 7:55  |
|                                                                                 | PRACTICA 13                                         | 18/06/2020                         | 8:37  |
|                                                                                 | PRACTICA 13                                         | 18/06/2020                         | 9:10  |
|                                                                                 | PRACTICA 13                                         | 18/06/2020                         | 9:45  |
|                                                                                 | PRACTICA 13                                         | 18/06/2020                         | 10:16 |
|                                                                                 | PRACTICA 13                                         | 18/06/2020                         | 10:50 |
|                                                                                 | PRACTICA 13                                         | 18/06/2020                         | 11:25 |
|                                                                                 | PRACTICA 13                                         | 18/06/2020                         | 12:00 |
|                                                                                 | PRACTICA 13                                         | 18/06/2020                         | 12:30 |
| SEGUIMIENTO NUTRICIONAL<br>LA FAMILIA UTILIZA TOLDILLO<br>EN LOS LUGARES QUE SE | PRACTICA 13                                         | 18/06/2020                         | 7:30  |
| SEGUIMIENTO NUTRICIONAL<br>LA FAMILIA UTILIZA TOLDILLO<br>EN LOS LUGARES QUE SE | PRACTICA 13                                         | 18/06/2020                         | 9:00  |
|                                                                                 |                                                     |                                    |       |
|                                                                                 |                                                     |                                    |       |



Firma del agente educativo