



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria:

YANETH MENESES CASTRO

Fecha:

17/06/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS):

NUEVA GENERACION

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
1	1126459483	IAN EMMANUEL JOSA JURADO	2. Cédula ciudadanía	1126454202	YURY YAMILEH JURADO BELALCAZAR	1. Telefónico pedagógico	3142772210	1:30	1:50
2	1126459884	ARIANA SALOME CHAMORRO LOPEZ	1. Tarjeta de identidad	1122337348	YULISA VIVIANA LOPEZ BUESAQUILLO	1. Telefónico pedagógico	3208441859	1:55	2:15
3	1081287169	LIAM BENYAMIN ORDOÑES RUIZ	2. Cédula ciudadanía	1126456213	LIZETH MAELY RUIZ MESA	1. Telefónico pedagógico	3143296012	2:20	2:40
4	1126143619	DAVID SANTIGO CHACUANES DAZA	2. Cédula ciudadanía	1126451044	FLOR LEYDI DAZA MARTINEZ	1. Telefónico pedagógico	3128657400	2:45	3:05
5	1130165111	IFFET PANTOJA MORA	2. Cédula ciudadanía	1070604615	AMANDA JACKELINE MORA CASTILLO	1. Telefónico pedagógico	3507702109	3:10	3:30
6	1126458838	SHARIT SAMANTA CAICEDO LÓPEZ	2. Cédula ciudadanía	69085097	MARLENY ROMERO	1. Telefónico pedagógico	3115504159	3:35	4:00
7	1126458847	EMANUEL JULIAN MALPUD YARPAZ	2. Cédula ciudadanía	1126452160	LEIDY ROCIO YARPAZ TOBAR	1. Telefónico pedagógico	3105742490	4:05	4:25
8	1140015845	ELIF SAMANTA MUÑOZ RODRIGUEZ	2. Cédula ciudadanía	59807034	MIRYAM RUBIELA RODRIGUEZ PAZ	1. Telefónico pedagógico	3206503136	4:30	4:40
9	1126459755	DILAN ALEJANDRO PANTOJA	2. Cédula ciudadanía	27233002	ROSA MARIA PANTOJA	1. Telefónico pedagógico	3138396613	4:45	5:05
10	1126459656	LHEXLY KACTERYN TEPUD GUZMAN	2. Cédula ciudadanía	1126456485	AIDA DEISY GUZMAN ZAMORA	1. Telefónico pedagógico	3228898727	5:10	5:30
11	1140015730	SAULO SANTIAGO MORALES ROSERO	2. Cédula ciudadanía	1123321950	MARTHA CRISTINA ROSERO RODRIGUEZ	1. Telefónico pedagógico	3118385564	5:35	6:00

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

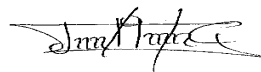
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY

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

Código Unidad de Servicio (UDS):

868651131205

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	3	1	0	0	SI	SI
SI	3	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	4	1	0	0	SI	SI
SI	4	1	0	0	SI	SI
SI	3	1	0	0	SI	SI
SI	4	1	0	0	SI	SI
SI	4	1	1	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? 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	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO
2	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO
3	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO
4	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO
5	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO
6	SI	NO			0	0	NO	SI	NO	NO	NO
7	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO
8	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO
9	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO
10	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO
11	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO

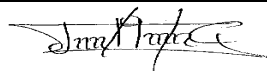
Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

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

	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) SI / NO / NO APLICA	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		PRACTICA 13	19/06/2020	1:30
NO		PRACTICA 13	19/06/2020	2:00
NO		PRACTICA 13	19/06/2020	2:30
NO		PRACTICA 13	19/06/2020	3:00
NO		PRACTICA 13	19/06/2020	3:30
NO		PRACTICA 13	19/06/2020	4:00
NO		PRACTICA 13	19/06/2020	4:30
NO		PRACTICA 13	19/06/2020	5:00
NO		PRACTICA 13	19/06/2020	5:30
NO		PRACTICA 13	19/06/2020	6:00
NO		PRACTICA 13	19/06/2020	6:30



Firma del agente educativo