Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Yezenia Chasoy Quinchoa

Fecha: 17/06/2020

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DA
	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
1	1140015849	KEHILAN KERYN CRIOLLO SILVA	2. Cédula ciudadanía	1126456996	ANA BEATRIZ SILVA YOGE	1. Telefónico pedagógico
2	1140015486	DEIBYN JULIAN CUESTA CHIRAN	2. Cédula ciudadanía	1126450977	AURA GEORGINA CHIRAN CRIOLLO	1. Telefónico pedagógico
3	1126459498	KIMBERLY ELIZABETH CRIOLLO CHIRAN	2. Cédula ciudadanía	1126456004	YENI FERNANDA CHIRAN CAICEDO	1. Telefónico pedagógico
4	1140015715	YANIER JESUS CRIOLLO MONTERO	2. Cédula ciudadanía	41120606	JHANET MONTERO APRAEZ	1. Telefónico pedagógico
5	1126457280	YENNY FERNANDA YOGE QUETA	2. Cédula ciudadanía	1126457280	YENNY FERNANDA YOGE QUETA	1. Telefónico pedagógico
6						
25						

Nombre de Unidad de Servicio (UDS):

Carita feliz

Código Unidad de Servicio (UDS):

868651131284

ATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO				IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					
7. Teléfono	8. Hora inicio hh:mm	9. Hora final hh:mm	10. Llamada Exitosa SI / NO	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
3206208269	8:38 a. m.	8:54 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI
3202860482	9:03 a. m.	9:20 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI
3208263263	9:28 a. m.	9:46 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI
3103486460	10:34 a. m.	10:56 a. m.	SI	8	1	0	0	SI	SI
3103667158	8:00	8:15	SI	9	1	1	0	SI	NO
	hh:mm	hh:mm							
	hh:mm	hh:mm							

YEZENIA CHAGOY

Firma del agente educativo

No.	V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN							
	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
1	SI	SI			0	0	NO	NO
2	SI	SI			0	0	NO	NO
3	SI	SI			0	0	NO	NO
4	SI	SI			0	0	NO	NO
5	SI	SI	7. Otro	CONTROL AL DIA	0	0	NO	NO
6								
25								

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROL
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSON

VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES					VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
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	**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	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		practica 11	18/06/2020	9:00 a. m.
NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		practica 11	18/06/2020	9:15 a. m.
NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	madre comenta que el fin de semana salieron para el pueblo a realizar un cobro y que el la via tuvieron un accidente el cual solo salio lastimado el padre de familia ella y su hija	practica 11	18/06/2020	9:30 a. m.
NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	madre refiere que la abuela que se encontraba con ellos en casa ya se fue para la de ella que se encuentra en la cudad de pitalito	practica 11	18/06/2020	9:45 a. m.
NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	LA SEÑORA YA TUVO BEBE, Y SE ORIENTO PARA QUE EL NIÑO TENGA DERECHO A UNA IDENTIFICACION Y LA SALUD.	practica 14	19/06/2020	8:00
						dd/mm/aaaa	hh:mm
						dd/mm/aaaa	hh:mm

YEZENIA CHASOY

Firma del agente educativo