BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: PAOLA ANDREA AGUILR

Fecha: 16/06/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): PEQUEÑOS APRENDICES

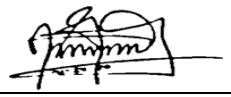
No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO			
	1. Número de documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de documento Opción múltiple, ver opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple, ver opciones en instructivo	7. Teléfono	8. Hora inicio	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	1006997844	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	2. Cédula ciudadanía	1006995518	PAOLA ANDREA BUSTOS	4. Telefónico salud y nutrición	3186612140	7:15	7:30
12	1126142142	DANIER SABESTIAN SHIGUANGO GARZON	2. Cédula ciudadanía	1124863448	ANGIE VIVIANA GARZON	4. Telefónico salud y nutrición	3138549110	8:45	9:00
13									
14									

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

Código Unidad de Servicio (UDS):

	8686500100172		

	IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					
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
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

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	27. Novedad 6. (Hábitos alimentarios – horarios) 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												

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

	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 LA FAMILIA UTLIZA TOLDILLO N EN LOS LUGARES QUE SE	PRACTICA 13	18/06/2020	7:30
SEGUIMIENTO NUTRICIONAL LA FAMILIA UTLIZA TOLDILLO N EN LOS LUGARES QUE SE	PRACTICA 13	18/06/2020	9:00

Firma del agente educativo