



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria:

OMAIRA ROBIRA VILLARREAL ENRIQUEZ

Fecha:

17/06/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS):

ABEJAS

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
1	1140015811	YOSTIN EMMANUEL CALOSAMA ARDILA	2. Cédula ciudadanía	1002956708	LEIDY YOHANA ARDILA CHANTRE	1. Telefónico pedagógico	3138654525	10:00
2	1130165035	YILBER SNEIDER ARDILA CHANTRE	2. Cédula ciudadanía	1002956708	LEIDY YOHANA ARDILA CHANTRE	1. Telefónico pedagógico	3138654525	10:20
3	1123315488	EDISON ANDRES ARENAS SCARPETTA	2. Cédula ciudadanía	1123204730	MARIA DAYANA SCARPETTA CHOCUE	1. Telefónico pedagógico	3222302595	10:50
4	1126459617	ENMANUEL SANTIAGO SCARPETTA CHOCUE	2. Cédula ciudadanía	1123204730	MARIA DAYANA SCARPETTA CHOCUE	1. Telefónico pedagógico	3222302595	2:15
5	1126457726	VALERIN STHEFANIA GOMEZ AREVALO	2. Cédula ciudadanía	1006996318	LISBETH YULIETH AREVALO CADENA	1. Telefónico pedagógico	3145589971	10:25
6	1126458583	CHRISTOPHE SANTIAGO ZULUAGA MONTENEGRO	2. Cédula ciudadanía	27255468	ELSA RUDITH MONTENEGRO GOYES	1. Telefónico pedagógico	3133258996	7:45
7	SD	MARIA ALEXIMAR TORRES SILVA	3. Cedula de extranjería		MARIA ALEXIMAR TORRES SILVA	4. Telefónico salud y nutrición	3104111817	1:45
8	SD	YERLIN GARDENIA VALDIVIESO	2. Cédula ciudadanía	1086695543	AURA CECILIA EGAS	4. Telefónico salud y nutrición	3112493964	2:15
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	

Código Unidad de Servicio (UDS):

8686500121221

IDO		IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					
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	SI / NO					SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA
10:20	SI	4	2	0	0	SI	SI
10:40	SI	4	2	0	0	SI	SI
11:05	SI	5	3	0	0	SI	SI
2:35	SI	5	3	0	0	SI	SI
10:45	SI	4	2	0	0	SI	SI
8:05	SI	6	1	0	1	SI	SI
2:10	SI	3	0	1	0	SI	SI
2:40	SI	5	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 NOVEDAD					
	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 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
8	SI	NO	7. Otro	NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO
9	SI	SI		NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO
1	SI	NO	7. Otro	NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO
5	SI	NO	7. Otro	NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO
5	SI	NO	7. Otro	NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO
2	SI	NO	7. Otro	NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO
7	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	SI
1	SI	NO	7. Otro	NO APLICA	0	0	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 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) 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		PRACTICA # 18	19/06/2020	8:00
NO	NO		PRACTICA # 18	19/06/2020	8:30
NO	NO		PRACTICA # 18	19/06/2020	9:00
NO	NO		PRACTICA # 18	19/06/2020	9:30
NO	NO		PRACTICA # 18	19/06/2020	10:00
NO	NO		PRACTICA # 18	19/06/2020	10:30
NO	NO	ACOMPAÑAMIENTO TELEFONICO DESDE E	PRACTICA 3	23/06/2020	11:00
NO	NO	ACOMPAÑAMIENTO TELEFONICO DESDE E	PRACTICA 3	23/06/2020	11:30



Firma del agente educativo