



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria:

Yezenia Chasoy Quinchoa

Fecha:

18/06/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS):

Pequeños trsviesos

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					11. # Total de personas en el hogar
	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	10. Llamada Exitosa SI / NO	
1	1182713130	BRISSET SOFIA CARRIDO AGUDELO	2. Cédula ciudadanía	1006999182	SANDRA CAROLINA GARRIDO DIAZ	1. Telefónico pedagógico	3504530753	4:23 p. m.	4:39 p. m.	SI	3
2	1124866182	JHULITZA JOHANA JACANAMEJOY JOVEN	2. Cédula ciudadanía	1116206841	ANDREA PAOLA SEGURA	1. Telefónico pedagógico	3233866400	4:51 p. m.	5:07 p. m.	SI	10
3	1124867914	JEHIMY JHULIANA JACANAMEJOY JOVEN	2. Cédula ciudadanía	1116206841	ANDREA PAOLA SEGURA	1. Telefónico pedagógico	3233866400	5:07 p. m.	5:23 p. m.	SI	10
4	1086303122	BRIYITH ALEJANDRA CUARAN CHAPID	2. Cédula ciudadanía	1086302889	ANA LUCELY CHAPID NASAMUEZ	1. Telefónico pedagógico	3208285350	9:53 a. m.	10:08 a. m.	SI	4
5	1124865815	ERITH ADRIAN CUARAN GUZMAN	2. Cédula ciudadanía	1125181541	SANDRA PATRICIA GUZMAN	1. Telefónico pedagógico	3134165957	10:10 a. m.	10:25 a. m.	SI	3
6	1126459688	SANTIAGO DAVID MOJOMBOY GUZMAN	2. Cédula ciudadanía	41115940	MARIA CONCESION ILES CHANCHIN	1. Telefónico pedagógico	3145424041	10:27 a. m.	10:43 a. m.	SI	3
7	1118376953	HASLIN MADELAY PERDOMO TISOY	2. Cédula ciudadanía	1124853391	LUZ MIREYA TISOY HURTADO	1. Telefónico pedagógico	3212241261	10:48 a. m.	11:04 a. m.	SI	4
8	1118379956	SARA DANERY PERDOMO TISOY	2. Cédula ciudadanía	1124853391	LUZ MIREYA TISOY HURTADO	1. Telefónico pedagógico	3212241261	11:04 a. m.	11:20 a. m.	SI	4
9	1023037156	MAR ALICIA PAREDES GIRALDO	2. Cédula ciudadanía	80156860	JUAN PABLO PAREDES ARDILA	1. Telefónico pedagógico	3212241261	11:28 a. m.	11:44 a. m.	SI	3
10	1126142734	ADRIANA SALOME DIAZ BASTIDAS	2. Cédula ciudadanía	1123324537	VIVIANA YANETH BASTIDAS MORALES	1. Telefónico pedagógico	3134337765	11:50 a. m.	12:08 p. m.	SI	3
11	1122342635	JHOSTIN BREMAN DIAZ HUMENDA	2. Cédula ciudadanía	1126450605	DORIS YOLANDA HUMENDA	1. Telefónico pedagógico	3143891885	12:10 p. m.	12:25 p. m.	SI	5
12	1122342438	YAZMIN MERCEDES DIAZ HUMENDA	2. Cédula ciudadanía	1126450605	DORIS YOLANDA HUMENDA	1. Telefónico pedagógico	3143891885	12:25 p. m.	12:40 p. m.	SI	5
13											
25											

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):

868651131197

IV. CARACTERIZACIÓN DEL 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
1	0	0	SI	SI
2	0	0	SI	SI
2	0	0	SI	SI
1	0	0	SI	SI
1	0	0	SI	SI
1	0	1	SI	SI
2	0	0	SI	SI
2	0	0	SI	SI
1	0	0	SI	SI
1	0	0	SI	SI
1	0	0	SI	SI
1	0	0	SI	SI

YEZENIA CHABOY

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? 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	NO	7. Otro	sus hijos hasta el momento tiene las vacunas completas	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
2	SI	NO	7. Otro	sus hijos hasta el momento tiene las vacunas completas	1	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
3	SI	NO	7. Otro	sus hijos hasta el momento tiene las vacunas completas	1	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
4	SI	NO	7. Otro	sus hijos hasta el momento tiene las vacunas completas	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
5	SI	NO	7. Otro	sus hijos hasta el momento tiene las vacunas completas	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
6	SI	NO	7. Otro	sus hijos hasta el momento tiene las vacunas completas	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
7	SI	NO	7. Otro	sus hijos hasta el momento tiene las vacunas completas	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
8	SI	NO	7. Otro	sus hijos hasta el momento tiene las vacunas completas	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
9	SI	NO	7. Otro	sus hijos hasta el momento tiene las vacunas completas	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
10	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
11	SI	NO	7. Otro	sus hijos hasta el momento tiene las vacunas completas	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
12	SI	NO	7. Otro	sus hijos hasta el momento tiene las vacunas completas	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
13												
25												

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	

VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO			
28. Otras novedades y observaciones	29. Indique los números de las prácticas trabajadas	30. Fecha y hora siguiente llamada	
		dd/mm/aaaa	hh:mm
	practica 11	23/06/2020	4:00 p. m.
madre refiere que ya se recupero del resaca que le dio el fin de semana y aun asi va a seguir tomando remedios caceros para aumentar su defensas para asi mismo no salir al pueblo al	practica 11	23/06/2020	4:15 p. m.
madre refiere que ya se recupero del resaca que le dio el fin de semana y aun asi va a seguir tomando remedios caceros para aumentar su defensas para asi mismo no salir al pueblo al	practica 11	23/06/2020	4:30 p. m.
	practica 11	23/06/2020	9:00 a. m.
	practica 11	23/06/2020	9:15 a. m.
	practica 11	23/06/2020	9:30 a. m.
	practica 11	19/06/2020	10:00 a. m.
	practica 11	19/06/2020	10:15 a. m.
	practica 11	19/06/2020	10:30 a. m.
madre refiere que a salido al medico porque en la semana pasada ha solicitado autorizacion para que le realicen una ecografia ya que paternamente estaba embarazada por	practica 11	19/06/2020	10:45 a. m.
	practica 11	19/06/2020	11:00 a. m.
	practica 11	19/06/2020	11:15 a. m.

YEZENIA CHASOY

Firma del agente educativo