



Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria:

Fecha:

ELENA ALICIA GOMEZ DELGADO

18/06/2020

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO		
	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
1	1126459786	LIAM JOSSUE DIAZ ROJAS	2. Cédula ciudadanía	1006849097	NATHALIA DIAZ
2	1126459998	VALERIA FERNANDA PETEVI CHINDOY	1. Tarjeta de identidad	1120067335	KARLA CHINDOY
3	1126459195	JUAN JOSÉ CHINDOY CHINDOY	2. Cédula ciudadanía	69008174	AMBROSIA CHINDOY
25					

2020
. 1 de 2

16. Acceso a frutas y verduras
SI / NO / NO APLICA
SI
SI
SI



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 seleccionar 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
1	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	0	0	NO
2	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	0	0	NO
3	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	0	0	NO
25							

VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES						VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
23. Novedad 2. (Alertas emocionales)	24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar)	25. Novedad 4. (Sedentarismo)	26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios – consumo)	27. Novedad 6. (Hábitos alimentarios – horarios)	28. Otras novedades y observaciones	29. Indique los números de las prácticas trabajadas	30. Fecha y hora siguiente llamada	
SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA			dd/mm/aaaa	hh:mm
SI	NO	NO	NO	NO	SE REALIZA LLAMADA PARA DAR CONTINUIDAD AL PROCESO DE ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL A LA MADRE DEL NIÑO A QUIEN SE LE COMPARTE ESTRATEGIAS PARA EL MANEJO DE LA ANSIEDAD Y LAS EMOCIONES. CON	13	24/06/2020	10:00 a.m.
NO	NO	NO	NO	NO	BRINDAR ORIENTACIONES PARA FORTALECER EL DESARROLLO INTEGRAL DE LOS NIÑOS Y LAS NIÑAS DESDE LA PROMOCIÓN DE ACTIVIDADES CREATIVAS QUE	13	24/06/2020	2:00p.m.
NO	NO	NO	NO	NO	BRINDAR ORIENTACIONES PARA FORTALECER EL DESARROLLO INTEGRAL DE LOS NIÑOS Y LAS NIÑAS DESDE LA PROMOCIÓN DE ACTIVIDADES CREATIVAS QUE	13	24/06/2020	2:30p.m.
					RESULTEN EN EXPERIENCIAS SIGNIFICATIVAS PARA LOS			
							dd/mm/aaaa	hh:mm



Firma del agente educativo