



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria:

PAOLA ANDREA AGUILR

Fecha:

23/06/2020

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	1126459456	CHEILY DANESSA BUINESA MONGAJE	1. Tarjeta de identidad	1122722259	LLENY VALENTINA BUINESA MONGAJE	1. Telefónico pedagógico	3147341189	11:35	12:00
2	1086303609	HERLYN TATIANA CHAPUEL BUINESA	2. Cédula ciudadanía	69071119	MADELEIGNA BUINESA MONGAJE	1. Telefónico pedagógico	3147341189	1:20	1:37
3	11261143811	FLAVER STIVEN GONZALEZ VILLOTA	2. Cédula ciudadanía	210051402-1	RUTH ELISABETH VILLOTA TORO	1. Telefónico pedagógico	3137301168	1:55	2:15
4	1126459009	LEONEL ALEJANDRO MAGUAJE GALINDEZ	2. Cédula ciudadanía	1007081356	ERIKA DAYANA GALINDEZ BUSTOS	1. Telefónico pedagógico	3177966929	1:35	1:55
5	1140015778	JADIVIER ALEXANDER PALADINES AGUIRRE	2. Cédula ciudadanía	1007816336	AURA NELLY AGUIRRE BRAVO	1. Telefónico pedagógico	3183415924	2:10	2:30
6	1126458740	LUZMABEL NAVA SILVA	2. Cédula ciudadanía	1126458740	LUZMABEL NAVA SILVA	1. Telefónico pedagógico	3183518855	2:55	3:10
7	SD	CARLOS CUASAPUD CUARAN	2. Cédula ciudadanía	41118185	MARIA ROSARIO DEL CARMEN CUARAN CANACUAN	1. Telefónico pedagógico	3173498189	3:25	3:45
8	1126143909	MARIAN SOFIA DAVID BUSTOS	CEDULA DE CUIDADANIA	1006995518	PAOLA ANDREA BUSTOS	1. Telefónico pedagógico	3186612140	7:15	7:30
9	1126142142	DANIER SABESTIAN SHIGUANGO GARZON	CEDULA DE CUIDADANIA	1124863448	ANGIE VIVIANA GARZON	1. Telefónico pedagógico	3138549110	8:45	9:00
10	1120071641	JHOAN JAVIER QUIGUANAS ALVARES	CEDULA DE CUIDADANIA	1126458914	ANGIE JHONELLY ALVARES BRAVO	1. Telefónico pedagógico	3122983797	10:10	10:40
11									
12									

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):

8686500100172

IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						
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
SI / NO					SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA
SI	3	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
SI	3	0	1	0	SI	SI
SI	3	0	1	0	SI	SI
SI	4	1	0	0	SI	SI
SI	4	1	0	0	SI	SI
SI	4	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 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
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	SI	7. Otro	GESTANTE	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO
9	SI	SI	7. Otro	GESTANTE	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO
6	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO
2	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO
3	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO
24												
25												

	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	
	PRACTICA 14	7/07/2020	12:00
	PRACTICA 14	8/07/2020	1:37
	PRACTICA 14	8/07/2020	2:15
	PRACTICA 14	8/07/2020	1:55
	PRACTICA 14	8/07/2020	2:30
	PRACTICA 14	8/07/2020	3:10
	PRACTICA 14	8/07/2020	3:45
	PRACTICA 14	8/07/2020	4:18
	PRACTICA 14	8/07/2020	7:30
	PRACTICA 14	8/07/2020	8:45



Firma del agente educativo