BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO**	**F1.A1.LM5.PP** **Versión 3** **Clasificación de la Información: Pública**

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ELENA ALICIA GOMEZ DELGADO

Fecha: 24/06/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): NIÑOSPENSADORES

Código Unidad de Servicio (UDS): **868650012755 5**

	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR			
No.	**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	**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**
1	1123315664	YARIZON ALEXANDER MORA MORALES	2. Cédula ciudadanía	1006842036	MARIA FANNY MORALES MORALES	1. Telefónico pedagógico	3212535739	7:00	7:15	SI	7	2	0	0
2	1123210303	SAMIRA KATERINE CANDO FLOREZ	2. Cédula ciudadanía	1006847301	YANETH FLOREZ NIAZA	1. Telefónico pedagógico	3125533875	7.20	7:35	SI	14	2	0	0
3	1123210041	YOMAIRA SOFIA CANDO FLOREZ	2. Cédula ciudadanía	1006847301	YANETH FLOREZ NIAZA	1. Telefónico pedagógico	3125533875	7:40	7:55	SI	14	2	0	0
4	1130164874	SELENA BINLLETH NIAZA TAMANIZA	2. Cédula ciudadanía	69021405	ENELDA TAMANIZA MORALES	1. Telefónico pedagógico	3508432115	8:00	8:15	SI	12	3	0	0
5	1126459018	SAMUEL VELASQUEZ SAMUEL	2. Cédula ciudadanía	1123301235	ELSA MARINA NIAZA VELASQUEZ	1. Telefónico pedagógico	320662241	8:20	8:35	SI	8	3	0	0
6	S/D	YEFFREY NIAZA NIAZA	2. Cédula ciudadanía	1006845293	GABY LORENA NIAZA ARIAS	1. Telefónico pedagógico	3227706750	8:40	8:55	SI	5	1	0	0
7	S/D	ELSA GABRIELA NIAZA VELASQUEZ	2. Cédula ciudadanía	1123301235	ELSA MARINA NIAZA VELASQUEZ	1. Telefónico pedagógico	320662241	9.00	9.15	SI	8	3	0	0
8	1123210031	MICHEL YASMANI ARIAS MORALES	2. Cédula ciudadanía	1123210296	ALEX YAGARI ARIA	1. Telefónico pedagógico	3203662241	9:20	9:35	SI	5	2	0	0
9	1123210788	THIAGO DARYL YAGARY SAIGAMA	2. Cédula ciudadanía	1006998925	DEICY DANYELI SAIGAMA ARIAS	1. Telefónico pedagógico	3224090494	9.40	9:55	SI	7	1	0	0
10	1123210987	LIAM MATHIAS FLORES ARIAS	2. Cédula ciudadanía	1123304006	LEIDI AUDALU ARIAS SIEGAMA	1. Telefónico pedagógico	3125533875	10:00	10:15	SI	14	2	0	0
11	1126458366	FERLEN HEUBLYN TAMANIZA DOVICAMA	2. Cédula ciudadanía	69021575	MARIA NANCY DOVIGAMA NIAZA	1. Telefónico pedagógico	3508432115	10:20	10:35	SI	6	2	0	0
12	1120070982	DANI CAMILO CASTILLO NIAZA	2. Cédula ciudadanía	1006844275	LIBIA NIAZA ARIAS	1. Telefónico pedagógico	3127466759	10:40	10:55	SI	8	2	0	0
13	1120070929	ESTIVEN ALEXANDER CASTILLO NIAZA	2. Cédula ciudadanía	1006844275	LIBIA NIAZA ARIAS	1. Telefónico pedagógico	3127466759	11:00	11:15	SI	8	2	0	0
14	1123316358	LISBETH YANIRA YAGARI TAMANIZA	2. Cédula ciudadanía	69028603	DIONISIA TAMANIZA CANO	1. Telefónico pedagógico	3203662241	11:20	11:35	SI	9	2	0	0
15	1080701774	SAMANTA BRISVANI YELA QUIROZ	2. Cédula ciudadanía	1006842360	ANGIE PAOLA YELA QUIROS	1. Telefónico pedagógico	3125533875	11:40	11:55	SI	6	2	0	0
16	1123210138	DILMAR NORLEY YAGARI TAMANIZA	2. Cédula ciudadanía	69028603	DIONISIA TAMANIZA CANO	1. Telefónico pedagógico	3203662241	12:00	12:15	SI	9	2	0	0
17	1123316988	DILAN JEICOB NIAZA ARIAS	2. Cédula ciudadanía	1123208840	MARIA EDILMA ARIAS SIEGAMA	1. Telefónico pedagógico	3219719620	12:20	12:35	SI	6	2	0	0
18	1123316604	DEIMAR DAVID NIAZA RAMIREZ	2. Cédula ciudadanía	69021758	DIANA MARIA NIAZA RAMIREZ	1. Telefónico pedagógico	3125533875	12:40	12:55	SI	14	2	0	0
19	1006847304	LORENA MILENA NIAZA ROJAS	2. Cédula ciudadanía	1006847304	LORENA MILENA NIAZA ROJAS	1. Telefónico pedagógico	3227706750	1:00	1:15	SI	5	1	0	0
20	1123209948	JOHAN SANTIAGO NIAZA ROJAS	2. Cédula ciudadanía	69021911	ROSALBA ROJAS	4. Telefónico salud y nutrición	3219179620	7:35	7:50	SI	5	1	0	0
21														

Firma del agente educativo

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

15. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO / NO APLICA	16. Acceso a frutas y verduras SI / NO / NO APLICA
SI	NO
SI	NO
SI	NO
SI	NO
SI	NO
SI	NO
SI	NO
SI	NO
SI	NO
SI	NO
SI	NO
SI	NO
SI	NO
SI	NO
SI	NO
SI	NO
SI	NO
SI	NO
SI	NO
SI	NO
SI	SI

	V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VII. CIERRE DEL ACOMPA
No.	17. ¿El usuario cuenta con el carné de vacunas actualizado, según su edad o período gestacional? SI / NO	aislamiento preventivo, ha acudido a los servicios de salud para la aplicación del esquema de vacunación de niñas, niños o 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	(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	28. Otras novedades y observaciones	29. Indique los números de las prácticas trabajadas
1	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		12
2	NO	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19.	ESQUEMA INCOMPLETA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		12
3	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		12
4	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		12
5	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		12
6	NO	NO	7. Otro	ESQUEMA INCOMPLETA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		12
7	NO	NO	7. Otro	ESQUEMA INCOMPLETA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		12
8	NO	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19.	ESQUEMA INCOMPLETA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		12
9	NO	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19.	ESQUEMA INCOMPLETA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		12
10	NO	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19.	ESQUEMA INCOMPLETA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		12
11	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		12
12	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		12
13	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		12
14	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		12
15	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		12
16	NO	NO	7. Otro	ESQUEMA INCOMPLETA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		12
17	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		12
18	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		12
19	NO	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19.	CONTROL PRENATAL INCOMPLETA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		12
20	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TELEFONICODESDE EL ROL DE SALUD Y NUTRICION ORIENTANDO EL LA IMPORTANCIA DE CONTROL DE	3
21														

Firma del agente educativo

ación:

ÑAMIENTO

30. Fecha y hora siguiente llamada

dd/mm/aaaa	hh:mm
30/06/2020	7:00
30/06/2020	7:20
30/06/2020	7:40
30/06/2020	8:00
30/06/2020	8:20
30/06/2020	8:40
30/06/2020	9:00
30/06/2020	9:20
30/06/2020	9:40
30/06/2020	10:00
30/06/2020	10:20
30/06/2020	10:40
30/06/2020	11:00
30/06/2020	11:20
30/06/2020	11:40
30/06/2020	12:00
30/06/2020	12:20
30/06/2020	12:40
30/06/2020	1:00
30/06/2020	7:00