BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP Versión 3 Clasificación de Púb

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: OLGA CORDOBA NAVARRO

Fecha: 24/06/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): MIS TIERNOS AMIGUITOS

Código Unidad de Servicio (UDS): 8686500127587

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL 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	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	1182713104	JHADER GUISAO MONTOYA	2. Cédula ciudadanía	1116255677	DANIELA MONTOYA LOZANO	1. Telefónico pedagógico	3214793993	08:00am	08:15am	SI	9	3	0	0
2	1126459572	JUAN CAMILO SALAZAR ROJAS	2. Cédula ciudadanía	1006428322	LAURA ANDREA ROJAS LOZANO	1. Telefónico pedagógico	3214793993	08:20am	08:35am	SI	9	3	0	0
3	1126459397	XIOMARA CARLOSAMA MANZANO	2. Cédula ciudadanía	1116266119	YULI ANGELICA MANZANO ESPINOSA	1. Telefónico pedagógico	3214793993	08:40am	08:55am	SI	9	3	0	0
4	1126456747	DEISSY LUCERO MONTENEGRO MONTENEGRO	2. Cédula ciudadanía	1126456747	DEISSY LUCERO MONTENEGRO MONTENEGRO	1. Telefónico pedagógico	3143218803	9:00 a. m.	9:15 a. m.	SI	3	1	1	0
5	1089245389	JHOSELYN SAHIRED CADENA MONTENEGRO	2. Cédula ciudadanía	1126456747	DEISSY LUCERO MONTENEGRO MONTENEGRO	1. Telefónico pedagógico	3143218803	09:20am	09:35am	SI	3	1	1	0
6	1126459277	JHOJAN ESTIVEN RODRIGUEZ SANDOVAL	2. Cédula ciudadanía	1126444922	LISBETH DAYANA SANDOVAL OLIVEROS	1. Telefónico pedagógico	3142259726	09:40am	09:55am	SI	3	1	0	0
7	1140015417	JHOSELYN LISBETH CALPA AGUIRRE	2. Cédula ciudadanía	27212953	BLANCA NURY AGUIRRE	1. Telefónico pedagógico	3142243291	10:00am	10:15am	SI	6	1	0	1
8	1126459019	DIDIER FARID ESTUPIÑAN RODRIGUEZ	2. Cédula ciudadanía	1126455182	NAYIBE RODRIGUEZ IBAÑEZ	1. Telefónico pedagógico	2175573511	10:20am	10:35am	SI	6	1	0	0
9	1140015848	ELIF SOFIA ORTEGA CHARFUELAN	2. Cédula ciudadanía	41118477	SONIA YANET CHARFUELAN HURTADO	1. Telefónico pedagógico	3106602879	10:40am	10:55am	SI	7	1	0	1
10	S D	RAIMARY ESTHER LEON HERNANDEZ	3. Cedula de extranjería	28605609	ERIKA ORBELIS HERNANDEZ GOMEZ	1. Telefónico pedagógico	3123779982	11:00am	11:15am	SI	3	1	0	0
11	S D	SEBASTIAN ALEJANDRO ARAY GOMEZ	3. Cedula de extranjería	26733862	DANIELA DEL VALLE GOMEZ	1. Telefónico pedagógico	3124119114	11:20am	11:35am	SI	4	2	0	0
12	1126459097	KEYNER FARID QUENGUAN CUARAN	2. Cédula ciudadanía	1126455512	GLADIS YANETH CUARAN CUARAN	1. Telefónico pedagógico	3164977277	11:40am	011:55am	SI	5	1	0	0
13	1140015827	MARIA GUADALUPE VAQUERO RODRIGUEZ	2. Cédula ciudadanía	1004598689	MARTHA BERONICA RODRIGUEZ PORTILLA	1. Telefónico pedagógico	3504721106	12:00m	12:15pm	SI	3	1	0	0
14	1126458902	EDISON ALEXANDER RODRIGUEZ LOPEZ	2. Cédula ciudadanía	1006961256	ZULENY LOPEZ GUANGA	1. Telefónico pedagógico	3124175812	12:20pm	12:35pm	SI	3	1	0	0
15	1126459626	DAILY MAIA RINCON MUÑOZ	2. Cédula ciudadanía	1010141334	NORLY ANDREA MUÑOZ MOLINA	1. Telefónico pedagógico	3212589084	12:40pm	12:55pm	SI	5	1	0	0
16	1086303151	JISSEL JURIDIA CUARAN MUESES	2. Cédula ciudadanía	1085941029	JESSICA JULIET MUESES RIASCOS	1. Telefónico pedagógico	3174643207	01:00pm	01:15pm	SI	4	1	0	0
17	1126459704	MELANNY STEFANIA ERAZO BETANCOURT	2. Cédula ciudadanía	1089847771	BLANCA OLIVA BETANCOURT CHALAPUD	1. Telefónico pedagógico	3132300260	01:20pm	01:35pm	SI	6	1	0	1
18	SD	SANTIAGO MATIAS GOMEZ RONDON	2. Cédula ciudadanía	VENEZOLANA	DANIELA GOMEZ	4. Telefónico salud y nutrición	3124119114	2:OO	2:15	SI	4	1	0	0

Fi

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

la Información:
lica

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

No.	V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VII. CIERRE DI
	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	28. Otras novedades y observaciones	29. Indique los números de las prácticas trabajadas
1	SI	NO	7. Otro	NO TENIA VACUNAS PENDIENTES DURANTE EL PERIODO DE AISLAMIENTO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 5
2	SI	NO	7. Otro	NO TENIA VACUNAS PENDIENTES DURANTE EL PERIODO DE AISLAMIENTO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 5
3	SI	NO	7. Otro	NO TENIA VACUNAS PENDIENTES DURANTE EL PERIODO DE AISLAMIENTO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 5
4	SI	SI		NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 5
5	SI	SI		NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 5
6	NO	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19.		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 5
7	SI	NO	7. Otro	NO TENIA VACUNAS PENDIENTES DURANTE EL PERIODO DE AISLAMIENTO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 5
8	SI	NO	7. Otro	NO TENIA VACUNAS PENDIENTES DURANTE EL PERIODO DE AISLAMIENTO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 5
9	SI	NO	7. Otro	NO TENIA VACUNAS PENDIENTES DURANTE EL PERIODO DE AISLAMIENTO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 5
10	SI	NO	7. Otro	NO TENIA VACUNAS PENDIENTES DURANTE EL PERIODO DE AISLAMIENTO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 5
11	SI	NO	7. Otro	NO TENIA VACUNAS PENDIENTES DURANTE EL PERIODO DE AISLAMIENTO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 5
12	SI	NO	7. Otro	NO TENIA VACUNAS PENDIENTES DURANTE EL PERIODO DE AISLAMIENTO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 5
13	SI	NO	7. Otro	NO TENIA VACUNAS PENDIENTES DURANTE EL PERIODO DE AISLAMIENTO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 5
14	SI	NO	7. Otro	NO TENIA VACUNAS PENDIENTES DURANTE EL PERIODO DE AISLAMIENTO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 5
15	SI	NO	7. Otro	NO TENIA VACUNAS PENDIENTES DURANTE EL PERIODO DE AISLAMIENTO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 5
16	SI	NO	7. Otro	NO TENIA VACUNAS PENDIENTES DURANTE EL PERIODO DE AISLAMIENTO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 5
17	SI	NO	7. Otro	NO TENIA VACUNAS PENDIENTES DURANTE EL PERIODO DE AISLAMIENTO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 5
18	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE REALIZA ACOMPANAMIENTO TELEFONICODESDE EL ROL DE SALUD Y NUTRICION ORIENTANDO EL LA	PRACTICA 3

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

ión de la Información:
Pública

EL ACOMPAÑAMIENTO

30. Fecha y hora siguiente llamada	
dd/mm/aaaa	hh:mm
7/07/2020	08:00AM
7/07/2020	08:20AM
7/07/2020	08:40AM
7/07/2020	09:00am
7/07/2020	09:20am
7/07/2020	09:40am
7/07/2020	10:00am
7/07/2020	10:20am
7/07/2020	10:40am
7/07/2020	11:00am
7/07/2020	11:20am
7/07/2020	11:40am
7/07/2020	12:00m
7/07/2020	12:20pm
7/07/2020	12:40pm
7/07/2020	01:00pm
7/07/2020	01:20pm
1/07/2020	9:30