

 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO										FLA11
											Versi

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria:	Fecha:	Nombre de Unidad de Servicio (UDS):	Código Unidad de
Yezenia Chasoy Quinchoa	24/06/2020	Carita feliz	868651131284

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZA		
	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
1	1126457280	YENNY FERNANDA YOGUE QUETA	2. Cédula ciudadanía	1126457280	YENNY FERNANDA YOGUE QUETA	3. Telefónico psicosocial	3127857394	11:00 a. m.	11:18 a. m.	SI	9	1	1
2	1126459367	JHOINER ALEXANDER LOPEZ BRAVO	2. Cédula ciudadanía	1130164166	KATERINE LIZBETH BRAVO CHAPAL	1. Telefónico pedagógico	3103486460	10:10 a. m.	10:25 a. m.	SI	4	1	0
3	1067526872	DIANA MILENA TAQUINAS SOTO	2. Cédula ciudadanía	1067526872	DIANA MILENA TAQUINAS SOTO	1. Telefónico pedagógico	3148339205	10:28 a. m.	10:43 a. m.	SI	9	0	1
4	1140015849	KEHILAN KERYN CRIOLLO SILVA	2. Cédula ciudadanía	1126456996	ANA BEATRIZ SILVA YOGUE	1. Telefónico pedagógico	3206208269	10:45 a. m.	11:02 a. m.	SI	4	1	0
5	1126457280	YENNY FERNANDA YOGUE QUETA	2. Cédula ciudadanía	1126457280	YENNY FERNANDA YOGUE QUETA	1. Telefónico pedagógico	3127857394	11:06 a. m.	11:21 a. m.	SI	9	1	1
6	1140015486	DEIBYN JULIAN CUESTA CHIRAN	2. Cédula ciudadanía	1126450977	AURA GEORGINA CHIRAN CRIOLLO	1. Telefónico pedagógico	3202860482	11:24 a. m.	11:39 a. m.	SI	4	1	0
7	1126459498	KIMBERLY ELIZABETH CRIOLLO CHIRAN	2. Cédula ciudadanía	1126456004	YENI FERNANDA CHIRAN CAICEDO	1. Telefónico pedagógico	3208263263	11:40 a. m.	11:55 a. m.	SI	4	1	0
8	1140015715	YANIER JESUS CRIOLLO MONTERO	2. Cédula ciudadanía	41120606	JHANET MONTERO APRAEZ	1. Telefónico pedagógico	3103486460	11:58 a. m.	12:13 p. m.	SI	8	1	0
9	1126459852	MARIA VICTORIA CRIOLLO POTOSI	2. Cédula ciudadanía	27388360	MELBA DEL ROCIO POTOSI	1. Telefónico pedagógico	3128786087	7:00	7:15	SI	7	2	0
10	1126459614	DANIEL ESNEIDER NARVAEZ QUETA	2. Cédula ciudadanía	1126455555	VIVIANA MARCELA QUETA	1. Telefónico pedagógico	3142868751	07:17.	7:32	SI	4	1	0
11	1126460022	EPDIER DAVID CHIRAN	2. Cédula ciudadanía	1126459027	ROSA MILENA PANTOJA RUIZ	1. Telefónico pedagógico	3209700812	7:40	7:55	SI	6	2	0
12	1126459995	ANYELY VALERIA LUCITANTE QUETA	2. Cédula ciudadanía	1126452218	MARIA ODILIA QUETA	1. Telefónico pedagógico	3213441125	8:00	8:15	SI	6	1	0
13	SD	JOHN EMANUEL RODRIGUEZ CEBALLOS	2. Cédula ciudadanía	1006851291	YESSICA CEBALLOS	1. Telefónico pedagógico	3219508705	8:17	8:32	SI	6	1	0
14	1126457191	ZULY KATHERINE CORDOBA GUZMAN	2. Cédula ciudadanía	1126458294	LEINY MARYOLI GUZMAN INCHIMA	1. Telefónico pedagógico	3128592433	8:40	8:55	SI	4	2	0
15	1126459817	DANNA MISSHEL CORDOBA GUZMAN	2. Cédula ciudadanía	1126458294	LEINY MARYOLI GUZMAN INCHIMA	1. Telefónico pedagógico	3128592433	9:00	9:15	SI	4	2	0
16	1010155742	YESSICA JOHANA ZUÑIGA HERNANDEZ	2. Cédula ciudadanía	1010155742	YESSICA JOHANA ZUÑIGA HERNANDEZ	1. Telefónico pedagógico	3116477734	9:17	9:35	SI	2	0	1
17													

Yezenia Cha

Firma del agente educati

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

Servicio (UDS):

CIÓN DEL 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
0	SI	SI
0	SI	SI
0	SI	SI
0	SI	SI
0	SI	SI
0	SI	SI
0	SI	SI
0	SI	SI
0	SI	NO
0	SI	NO
0	SI	NO
0	SI	NO
0	SI	NO
0	SI	NO
0	SI	SI

1607

VO



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 seleccionar 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
1	SI	SI		NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	DURANTE EL ACOMPAÑAMIENTO TELEFONICO SE SENSIBILIZO A LA MADRE SOBRE LA IMPORTANCIA DE IDENTIFICAR AL BEBE POR SU NOMBRE COMÚN.
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	
4	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
5	SI	SI		NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
6	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
7	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
8	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
9	NO	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19.		0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	
10	NO	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19.		0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	
11	NO	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19.		0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	
12	NO	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19.		0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	
13	NO	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19.		0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	
14	SI	NO	7. Otro	LAS VACUNAS AL DIA	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	
15	SI	NO	7. Otro	LAS VACUNAS AL DIA	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	
16	SI	NO	7. Otro	LAS VACUNAS AL DIA	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	
17													

YEZEN

Firma del age

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		
29. Indique los números de las prácticas trabajadas	30. Fecha y hora siguiente llamada	
	dd/mm/aaaa	hh:mm
PRACTICA 11		
Practica 12	9/07/2020	9:00 a. m.
Practica 12	9/07/2020	9:15 a. m.
Practica 12	9/07/2020	9:30 a. m.
Practica 1	9/07/2020	9:45 a. m.
Practica 12	9/07/2020	10:00 a. m.
Practica 12	9/07/2020	10:15 a. m.
Practica 12	9/07/2020	10:30 a. m.
Practica 5	30/06/2020	2:00
Practica 5	30/06/2020	2:15
Practica 5	30/06/2020	2:30
Practica 5	30/06/2020	2:45
Practica 5	30/06/2020	3:00
Practica 5	30/06/2020	3:15
Practica 5	30/06/2020	3:30
Practica 5	30/06/2020	4:00

a Chao

nte educativo