BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	3/06/2020
		Versión 3	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: PAOLA ANDREA AGUILAR

Fecha: 4/06/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): PEQUEÑOS APRENDICES

Código Unidad de Servicio (UDS): 8686500100172

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	9. Hora final	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	15. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO / NO APLICA	16. Acceso a frutas y verduras SI / NO / NO APLICA
1	1126459664	BRIYITH FAISURY ARMERO SANTANDER	2. Cédula ciudadanía	1006996290	ANGIE VIVIANA SANTANDER MADROÑERO	2. Telefónico seguimiento	3172188657	11:00	11:20	SI	3	1	0	0	SI	SI
2	1085946844	JHONNI MANUEL CUARAN CHITAN	2. Cédula ciudadanía	1004579266	ROSA ANA CHITAN CHALACAN	2. Telefónico seguimiento	3174156575	11.35	12.00	SI	9	1	0	0	SI	SI
3	1126143746	YOJHAN SANTIAGO RUALES YELA	2. Cédula ciudadanía	1144062763	SANDRA MILENA RUALES YELA	2. Telefónico seguimiento	3503602216	11.35	12.00	SI	4	1	0	0	SI	SI
4	1140015672	DARLY JHOANA CHAPUEL CUARAN	2. Cédula ciudadanía	41121096	OLGA CECILIA CUARAN CUARAN	2. Telefónico seguimiento	3143781511	1:20	1:37	SI	4	1	0	0	SI	SI
5	1126458535	SILVIA MARILEY CHAPUEL CUARAN	2. Cédula ciudadanía	1126449595	OLGA LUCIA CUARAN PISTALA	2. Telefónico seguimiento	3164401890	1:55	2:15	SI	6	1	0	0	SI	SI
6	1126459957	ANYELIN FERNANDA ESCOBAR GRIJALVA	2. Cédula ciudadanía	1006997844	ADRIANA MARIBEL GRIJALVA ACOSTA.	2. Telefónico seguimiento		1:35	1:55	SI	4	1	0	0	SI	SI
7	1140015726	JOHAN ALEXIS DUQUE MORALES	2. Cédula ciudadanía	1006788505	MIRYAN LILIANA JURADO	2. Telefónico seguimiento	3165134707	2:10	2:30	SI	4	1	0	0	SI	SI
8	1126143909	MARIAN SOFIA DAVID BUSTOS	2. Cédula ciudadanía	1006995518	PAOLA ANDREA BUSTOS LOPEZ	2. Telefónico seguimiento	3186612140	2:55	3:10	SI	4	1	0	0	SI	SI
9	1126142142	DANIER SEBASTIAN CHIGUANGO GARZON	2. Cédula ciudadanía	1124863448	ANGIE VIVIANA GARZON	2. Telefónico seguimiento	3138549110	3:25	3:45	SI	3	1	0	0	SI	SI
10	1120071641	JHOAN JAVIER QUIGUANAS ALVARES	CEDULA DE CUIDADANIA	1126458914	ANYI YORELI ALVARES	4. Telefónico salud y nutrición	3122983797	7:35	7:45	SI	4	1	0	0	SI	SI
11	1130165064	YAEL EMIR HERNANDEZ TEPUD	CEDULA DE CUIDADANIA	1126446455	SANDRA TEPUD	4. Telefónico salud y nutrición	3225680004	8:00	8:15	SI	5	1	0	0	SI	SI
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																

Firma del agente educativo

No.	V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	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	30. Fecha y hora siguiente llamada	
1	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	8/06/2020	11:20
2	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	8/06/2020	12.00
3	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	8/06/2020	12.00
4	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	8/06/2020	1:37
5	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	8/06/2020	2:15
6	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	8/06/2020	1:55
7	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	8/06/2020	2:30
8	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	22/06/2020	3:10
9	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10	22/06/2020	4:10
3	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL LA FAMILIA UTLIZA TOLDILLO N EN LOS LUGARES QUE SE REQUERA, LOS	PRACTICA 7	11/06/2020	7:45
4	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL LA FAMILIA UTLIZA TOLDILLO N EN LOS LUGARES QUE SE REQUERA, LOS ALREDEDORES DE LA VIVIENDA	PRACTICA 7	11/06/2020	8:15
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																

Firma del agente educativo

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