



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria:

Fecha:

Nombre de Unidad de Servicio (UDS):

PAOLA ANDREA AGUILAR

4/06/2020

MIS TESORITOS

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	10. Llamada Exitosa SI / NO	11. # Total de personas en el hogar	12. # de niñas y niños de 0 a 5 años
1	1140015752	CHRISTOPHER NICOLAS IBAÑEZ GARCIA	2. Cédula ciudadanía	1144167482	MAIRA ALEJANDRA GARCIA MONTOYA	2. Telefónico seguimiento	3133789096	8:00	8:15	SI	3	1
2	1126459740	THIAGO EMMANUEL YELA ERAZO	2. Cédula ciudadanía	1126455316	ANGGIE KAROLINA ERAZO ARIAS	2. Telefónico seguimiento	3212447529	8:30	8:45	SI	8	2
3	1126459758	JAZZLIN CAMILA LUNA FIGUEROA	2. Cédula ciudadanía	100699606	JOHANA MAIRETH FIGUEROA GONZALEZ	2. Telefónico seguimiento	3115325338	9:00	9:15	SI	4	1
4	1126459952	MATHIAS ALEJANDRO MUESES PINCHAO	2. Cédula ciudadanía	1126452877	YENI RUBIRA MUESES PINCHAO	2. Telefónico seguimiento	3127335224	9:30	9:45	SI	4	1
5	1130164891	DILAN YUFREI HERNANDEZ HERNADEZ	2. Cédula ciudadanía	1126450041	MAYERLINDER HERNANDES CHACUA	2. Telefónico seguimiento	3222550843	10:00	10:18	SI	4	1
6	1126459472	ANDRES FELIPE GARCIA GARCIA	2. Cédula ciudadanía	1126450432	SONIA SORAIDA GARCIA TORO	2. Telefónico seguimiento	3134493504	10:40	11:10	SI	5	1
7	1130165075	DABISON DARIK TORO CAICEDO	CEDULA DE CUIDADANIA	1006997712	DAYANA TORO CAICEDO	4. Telefónico salud y nutrición	3143781511	8:16	8:30	SI	3	1
8	1126457612	DYLAN ALDEMAR ROBLES IBAÑES	CEDULA DE CUIDADANIA	1126456690	DAYANA IBAÑEZ	4. Telefónico salud y nutrición	3133493712	7:00	7:15	SI	5	1
25												

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



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
1	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO
2	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO
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
5	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO
1	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO
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	
	10	8/06/2020	8:15
	10	8/06/2020	8:45
	10	8/06/2020	9:15
	10	8/06/2020	9:45
	10	22/06/2020	10:45
	10	22/06/2020	11:45
SEGUIMIENTO NUTRICIONAL LA FAMILIA UTILIZA TOLDILLO N EN LOS LUGARES QUE SE REQUERA LOS	PRACTICA 7	11/06/2020	8:30
SEGUIMIENTO NUTRICIONAL LA FAMILIA UTILIZA TOLDILLO N EN LOS LUGARES QUE SE REQUERA LOS	PRACTICA 7	11/06/2020	7:15



Firma del agente educativo