



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria:

Fecha:

Nombre de Unidad de Servicio (UDS):

OMAIRA ROBIRA VILLARREAL ENRIQUEZ

5/06/2020

NUBES D ALGODON

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 hh:mm
1	1126459605	MATIAS LOPEZ VALENCIA	2. Cédula ciudadanía	25203415	LUZ DANELLY VALENCIA VARCO	2. Telefónico seguimiento	3142337911	8:00
2	1140015843	HELEN LUCIA OVIEDO JIMENEZ	2. Cédula ciudadanía	1126450792	BLANCA LILIANA JIMENEZ ORTIZ	2. Telefónico seguimiento	3143233517	8:25
3	1126458639	DYLAN ALEJANDRO RUALES PEREZ	2. Cédula ciudadanía	41118338	MONICA ALEXANDRA PEREZ JURADO	2. Telefónico seguimiento	3123909131	8:50
4	1140015578	YEIMY LICETH GOMEZ GARCIA	2. Cédula ciudadanía	1140434711	YURI LISET GARCIA DAZA	2. Telefónico seguimiento	3232241430	9:15
5	1130165093	ARIANA SALOME MELO OSORIO	2. Cédula ciudadanía	41117952	CARMENZA OSORIO LOPEZ	2. Telefónico seguimiento	3125588258	9:45
6	1126143775	YAMILETH NOGUERA RIAÑO	2. Cédula ciudadanía	1126143775	YAMILETH NOGUERA RIAÑO	2. Telefónico seguimiento	3212199404	10:20
7	1130165021	DIANA CAMILA CUARÁN GUÁRNICA	2. Cédula ciudadanía	59396174.00	YOLANDA AMPARO GUARNICA DIAZ	2. Telefónico seguimiento	3133055314	10:40
8	1126143775	MANUEL ALEJANDRO MAYA GUEVARA	2. Cédula ciudadanía	1080042734	ANGUIE PAOLA GUEVARA CEBALLOS	2. Telefónico seguimiento	3125125413	2:10
9								

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	3/06/2020
	Versión 3	Página 1 de 2
	Clasificación de la Información: Pública	

Código Unidad de Servicio (UDS):

8686500127569

NO		IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					
9. Hora final	10. Llamada Exitosa	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	16. Acceso a frutas y verduras
hh:mm	SI / NO					SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA
8:20	SI	5	1	0	0	SI	SI
8:45	SI	2	1	0	0	SI	NO
9:10	SI	4	1	0	0	SI	NO
9:40	SI	5	1	0	0	SI	SI
9:50	SI	5	1	0	0	SI	SI
10:38	SI	4	1	1	0	SI	NO
11:10	SI	5	1	0	0	SI	NO
0230:00 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI



Firma del agente educativo



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

No.	V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDAD					
	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
1	NO	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19.		0	0	NO	NO	NO	NO
2	SI	NO	7. Otro	NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO
3	SI	NO	7. Otro	NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO
4	SI	NO	7. Otro	NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO
5	SI	SI	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19.		0	0	NO	NO	NO	NO
1	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO
2	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO
	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO

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	

ES			VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios – consumo)	27. Novedad 6. (Hábitos alimentarios – horarios)	28. Otras novedades y observaciones	29. Indique los números de las prácticas trabajadas	30. Fecha y hora siguiente llamada	
				dd/mm/aaaa	hh:mm
SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA				
NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	9/06/2020	8:00
NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	9/06/2020	8:20
NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	9/06/2020	8:40
NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	9/06/2020	9:00
NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	9/06/2020	9:30
NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	9/06/2020	10:38
NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	9/06/2020	11:10
NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	9/06/2020	11:30



Firma del agente educativo