



BIENESTAR
FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria:

OMAIRA ROBIRA VILLARREAL ENRIQUEZ

Fecha:

5/06/2020

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DE ACOMPAÑAMIENTO
	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
1	1126458349	INGRI MAILET LEGARDA PAZ	2. Cédula ciudadanía	41119335	CARMEN ESPERANZA PAZ GELPUD	2. Telefónico seguimiento
2	1126459890	YAMILÉ STEFANÍA CUELTAN MALPUD	2. Cédula ciudadanía	30121794	MARIA YANETH MALPUD TAQUEZ	2. Telefónico seguimiento
3	1140015527	DERLY CHERIME ERAZO PABÓN	2. Cédula ciudadanía	1004598109	ANGIE YULIETH ERAZO PABON	2. Telefónico seguimiento
4	1140015496	YERLY MISHEL AREDONDO CHICUNQUE	1. Tarjeta de identidad	1006997886	VIVIANA ALEXANDRA CHICUNQUE CHACUA	2. Telefónico seguimiento
5	1126457984	DYLAN SMITH ROSALES TOBAR	2. Cédula ciudadanía	41120263	MERY SORAYDA TOBAR CEULTÁN	2. Telefónico seguimiento
6	1126459964	ASLY YULEY ANDRADE PINCHAO	2. Cédula ciudadanía	27303427	TERESA DE JESÚS ERAAZO ERAZO ORTEGA	2. Telefónico seguimiento
7						

Antes de imprimir este documento... piense en el

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

	F1.A1.LM5.PP	3/06/2020
	Versión 3	Página 1 de 2
	Clasificación de la Información: Pública	

Nombre de Unidad de Servicio (UDS):

LIEBRES

Código Unidad de Servicio (UDS):

8686500127578

DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO				IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					
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	15. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO / NO APLICA	16. Acceso a frutas y verduras SI / NO / NO APLICA
3134284706	8:03	8:17	SI	5	1	1	0	SI	NO
3142509676	8:19	8:35	SI	6	1	0	0	SI	NO
3209039907	8:36	8:46	SI	8	1	0	0	SI	NO
3202502402	8:48	9:05	SI	5	1	0	0	SI	NO
3145070754	9:06	9:22	SI	4	1	0	0	SI	NO
3125647735	9:23	9:36	SI	6	1	0	0	SI	NO



Firma del agente educativo

¡ medio ambiente!

0 CONTROLADA
LOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012



No.	V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN							
	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
1	SI	NO			0	0	NO	NO
2	SI	NO			0	0	NO	NO
3	SI	NO			0	0	NO	NO
4	SI	NO			0	0	NO	NO
5	SI	NO			0	0	NO	NO
6	SI	SI			0	0	NO	NO

	F1.A1.LM5.PP	2/06/2020
	Versión 3	Página 2 de 2
	Clasificación de la Información: Pública	

VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES					VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar)	25. Novedad 4. (Sedentarismo)	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	
SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA			dd/mm/aaaa	hh:mm
NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	9/06/2020	8:17
NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	9/06/2020	8:35
NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	9/06/2020	8:46
NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	9/06/2020	9:05
NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	9/06/2020	9:22
NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	9/06/2020	9:36



Firma del agente educativo