BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: OMAIRA ROBIRA VILLARREAL ENRIQUEZ

Fecha: 9/06/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LIEBRES

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	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
1	1126458349	INGRI MAILET LEGARDA PAZ	2. Cédula ciudadanía	41119335	CARMEN ESPERANZA PAZ GELPUD	1. Telefónico pedagógico	3134284706	8:03	8:17	SI	5	1
2	1126459890	YAMILÉ STEFANÍA CUELTAN MALPUD	2. Cédula ciudadanía	30121794	MARIA YANETH MALPUD TAQUEZ	1. Telefónico pedagógico	3142509676	8:19	8:35	SI	6	1
3	1140015527	DERLY CHERIME ERAZO PABÓN	2. Cédula ciudadanía	1004598109	ANGIE YULIETH ERAZO PABON	1. Telefónico pedagógico	3209039907	8:36	8:46	SI	8	1
4	1140015496	YERLY MISHEL AREDONDO CHICUNQUE	1. Tarjeta de identidad	1006997886	VIVIANA ALEXANDRA CHICUNQUE CHACUA	1. Telefónico pedagógico	3202502402	8:48	9:05	SI	5	1
5	1126457984	DYLAN SMITH ROSALES TOBAR	2. Cédula ciudadanía	41120263	MERY SORAYDA TOBAR CEULTÁN	1. Telefónico pedagógico	3145070754	9:06	9:22	SI	4	1
6	1126459964	ASLY YULEY ANDRADE PINCHAO	2. Cédula ciudadanía	27303427	TERESA DE JESÚS ERAAZO ERAZO ORTEGA	1. Telefónico pedagógico	3125647735	9:23	9:36	SI	6	1
7	1126458592	LIZBNET SOFIA CHAGUEZA ITUYAN	2. Cédula ciudadanía	37123095	PATRICIA RODRIGUEZ	1. Telefónico pedagógico	3115577102	7:50	8:10	SI	4	1
8	1126456882	AURA MILENA ITUYAN MUESES	2. Cédula ciudadanía	27253862	MARIA EUGENIA ITUYAN MUESES	1. Telefónico pedagógico	3115577102	7:30	7:48	SI	4	1
9	1126459620	YEIBER ESMIIR IMBACUÁN GUANGA	2. Cédula ciudadanía	1,126,453,226	ELENA ILIA GUANGA	1. Telefónico pedagógico	3118817938	8:03	8:17	SI	4	1
10	1126457166	NEIMAR PAÚL HERNÁNDEZ BETANCUR	2. Cédula ciudadanía	1006999013	YEIRAN BETANCUR BRAVO	1. Telefónico pedagógico	3105853815	8:19	8:35	SI	5	1
11	1126459983	VALERY DAILYN ANDRADE BETANCUR	1. Tarjeta de identidad	1006997198	LINA ANABEIVA BETANCUR BRAVO	1. Telefónico pedagógico	3105853815	8:36	8:46	SI	3	1
12	1140015498	SNEYDER YESID CHICUNQUE TARAPUÉS	1. Tarjeta de identidad	1006997886	DORYS MAGALY TARAPUÉS PISMAG	4. Telefónico salud y nutrición	3118817938	8:48	9:05	SI	5	1
13	1126459648	YULENY MELISSA CHHICUNQUE TARAPUÉS	2. Cédula ciudadanía	41120263	DORYS MAGALY TARAPUÉS PISMAG	1. Telefónico pedagógico	3118817938	9:06	9:22	SI	5	1
14	1073530079	AMBER YULIANA CUARÁN CUARÁN	2. Cédula ciudadanía	1126455671	JESUSA DEL CARMEN CUARÁN CUARÁN	1. Telefónico pedagógico	3209097032	9:23	9:36	SI	10	1
15												
25												

Fi

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

Código Unidad de Servicio (UDS):

8686500127578

IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR

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	0	SI	NO
0	0	SI	NO
0	0	SI	NO
0	0	SI	NO
0	0	SI	NO
0	0	SI	NO
0	0	SI	SI
0	1	SI	SI
1	0	SI	NO
0	0	SI	NO
0	0	SI	NO
0	0	SI	NO
0	0	SI	NO
0	0	SI	NO

rma del agente educativo

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	28. Otras novedades y observaciones
1	SI	NO			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
2	SI	NO			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
3	SI	NO			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
4	SI	NO			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
5	SI	NO			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
6	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
10	SI	NO			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
9	SI	NO			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
1	SI	NO			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
2	SI	NO			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
3	SI	NO			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
4	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	REPORTE POR PARTE DE APOYO EN SALUD Y NUTRICION : SE REALIZA SEGUIMIENTO POR
5	SI	NO			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
6	SI	NO			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
25													

Firma del age

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

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	9/06/2020	7:00
PRACTICA # 11	11/06/2020	7:25
PRACTICA # 11	11/06/2020	7:50
PRACTICA # 11	11/06/2020	8:15
PRACTICA # 11	11/06/2020	8:30
PRACTICA # 11	11/06/2020	8:50
PRACTICA # 11	11/06/2020	9:10
PRACTICA # 11	11/06/2020	9:30
PRACTICA # 11	11/06/2020	10:00
PRACTICA # 11	11/06/2020	10:25
PRACTICA # 11	11/06/2020	10:45
PRACTICA # 3	11/06/2020	11:45
PRACTICA # 11	11/06/2020	2:00
PRACTICA # 11	11/06/2020	2:20

nte educativo