



PROCESO  
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN  
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria:

YANETH MENESES CASTRO

Fecha:

22/07/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS):

DUENDES MAGICOS

| 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<br><br>Opción múltiple, ver opciones en instructivo | 4. Numero de documento | 5. Nombres y apellidos         | 6. Tipo de Acompañamiento<br><br>Opción múltiple, ver opciones en instructivo | 7. Teléfono | 8. Hora inicio<br><br>hh:mm | 9. Hora final<br><br>hh:mm | 10. Llamada Exitosa<br><br>SI / NO | 11. # Total de personas en el hogar | 12. # de niñas y niños de 0 a 5 años |
| 1   | 1130165046                            | FREIDER ESTIVEN MISNAZ IMBACUAN      | 2. Cédula ciudadanía                                                     | 1123333751             | YESSICA LUCIA IMBACUAN REINA   | 1. Telefónico pedagógico                                                      | 3104101823  | 8:00                        | 8:20                       | SI                                 | 4                                   | 1                                    |
| 2   | 1126459855                            | JHOANA STEFANY LOPEZ CUASPA          | 2. Cédula ciudadanía                                                     | 1126455914             | SANDRA MILENA CUASPA GARCIA    | 1. Telefónico pedagógico                                                      | 3229177049  | 8:25                        | 8:45                       | SI                                 | 5                                   | 1                                    |
| 3   | 1140015577                            | NEYMAR DANILO IMBACUAN BENAVIDES     | 2. Cédula ciudadanía                                                     | 1126446407             | ANA MILENA BENAVIDES VERDUGO   | 1. Telefónico pedagógico                                                      | 3208512562  | 8:50                        | 9:10                       | SI                                 | 3                                   | 1                                    |
| 4   | 1126459772                            | EMILY BRIYIHT CHAGUESA MISNAZA       | 2. Cédula ciudadanía                                                     | 1126458544             | MAIRA YULIMA MISNAZA MISNESA   | 1. Telefónico pedagógico                                                      | 3143999089  | 9:15                        | 9:35                       | SI                                 | 7                                   | 2                                    |
| 5   | 1140015668                            | HEIDY ALEXANDRA CHAGUESA MISNAZA     | 2. Cédula ciudadanía                                                     | 1126458544             | MAIRA YULIMA MISNAZA MISNESA   | 1. Telefónico pedagógico                                                      | 3143999089  | 9:40                        | 10:00                      | SI                                 | 7                                   | 2                                    |
| 6   | 1130164925                            | SKARLETH LORENA PERENGUEZ BENAVIDES  | 2. Cédula ciudadanía                                                     | 1126446408             | EDITH LORENA BENAVIDES VERDUGO | 1. Telefónico pedagógico                                                      | 3143870625  | 10:05                       | 10:25                      | SI                                 | 4                                   | 1                                    |
| 7   | 1126458732                            | KENDRA JASLEIDY CHAGUEZAC CHAPID     | 2. Cédula ciudadanía                                                     | 41119615               | MARTA ELIZA CHAPID IMBACUAN    | 1. Telefónico pedagógico                                                      | 3208406688  | 10:30                       | 10:50                      | SI                                 | 4                                   | 1                                    |
| 8   | 1126459346                            | HEIMY NATALY PASTAS YANDUN           | 2. Cédula ciudadanía                                                     | 1006995551             | DIANA YANDUN                   | 1. Telefónico pedagógico                                                      | 3125557488  | 11:00                       | 11:20                      | SI                                 | 3                                   | 1                                    |
| 9   | 1126457841                            | EILEEN ISABELLA MUESES TAQUEZ        | 2. Cédula ciudadanía                                                     | 1124862763             | YENY TAQUEZ                    | 4. Telefónico salud y nutrición                                               | 3133801408  | 1:45                        | 2:00                       | SI                                 | 3                                   | 1                                    |
| 10  | 1126459869                            | DEYBI JAMITH CUNAR CASANOVA          | 2. Cédula ciudadanía                                                     | 1126451967             | CENELIA CASANOVA               | 4. Telefónico salud y nutrición                                               | 3214270038  | 2:00                        | 2:15                       | SI                                 | 4                                   | 1                                    |
| 11  | 1130165118                            | JOHINER SEBASTIAN CHAGUEZAC IMBACUAN | 2. Cédula ciudadanía                                                     | 27166925               | MARIA ISABEL CHAGUEZA          | 3. Telefónico psicosocial                                                     | 3212574597  | 2:35                        | 2:50                       | SI                                 | 4                                   | 1                                    |
| 12  | 1030002547                            | DYLAN ANDRES ERASO TORRES            | 2. Cédula ciudadanía                                                     | 69085089               | AMANDA TORRES RIVERA           | 1. Telefónico pedagógico                                                      | 3148313555  | 5:00                        | 5:20                       | SI                                 | 3                                   | 1                                    |
| 13  | 1126457631                            | JHEYMERSON DANILO QUENGUAN CEBALLOS  | 2. Cédula ciudadanía                                                     | 1126456427             | DIANA MARCELA CEBALLOS CUARAN  | 1. Telefónico pedagógico                                                      | 3107871209  | 5:25                        | 5:45                       | SI                                 | 4                                   | 1                                    |
| 14  | 1126459561                            | LAURA XIMENA CUARAN CUASPA           | 2. Cédula ciudadanía                                                     | 1006995985             | DIANA CAROLINA CUASPA GARCIA   | 1. Telefónico pedagógico                                                      | 3124048017  | 5:50                        | 6:10                       | SI                                 | 3                                   | 1                                    |

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 SEÑAL TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

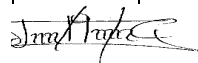
|                                             |               |
|---------------------------------------------|---------------|
| F1.A1.LM5.PP                                | 3/06/2020     |
| Versión 3                                   | Página 1 de 2 |
| Clasificación de la Información:<br>Pública |               |

Código Unidad de Servicio (UDS):

868651131181

#### V. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR

| 13. # de mujeres gestantes en el Hogar | 14. # de personas mayores de 60 | 15. Acceso a agua para cocinar o tomar<br><br>SI / NO / NO APLICA | 16. Acceso a frutas y verduras<br><br>SI / NO / NO APLICA |
|----------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| 0                                      | 0                               | SI                                                                | SI                                                        |
| 0                                      | 0                               | SI                                                                | SI                                                        |
| 0                                      | 0                               | SI                                                                | SI                                                        |
| 0                                      | 0                               | SI                                                                | SI                                                        |
| 0                                      | 0                               | SI                                                                | SI                                                        |
| 0                                      | 0                               | SI                                                                | SI                                                        |
| 0                                      | 0                               | SI                                                                | SI                                                        |
| 0                                      | 0                               | SI                                                                | SI                                                        |
| 0                                      | 0                               | SI                                                                | SI                                                        |
| 0                                      | 0                               | SI                                                                | SI                                                        |
| 0                                      | 0                               | SI                                                                | SI                                                        |
| 0                                      | 0                               | SI                                                                | SI                                                        |
| 0                                      | 0                               | SI                                                                | SI                                                        |
| 0                                      | 0                               | SI                                                                | SI                                                        |
| 0                                      | 0                               | SI                                                                | SI                                                        |



ma del agente educativo



PROCESO  
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN  
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

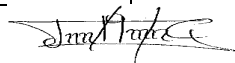
| No. | V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN                                                                                        |                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                              |                                                                               | VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES                                            |                                                       |                                                              |                                                                 |                                                                                            |                                                          |                                                                            |                                                                             |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
|     | 17. ¿El usuario cuenta con el carné de vacunas actualizado, según su edad o período gestacional?<br><br>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?<br><br>SI / NO | 19. En caso que la respuesta anterior sea "NO", indague ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación?<br><br>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)<br><br>SI / NO / NO APLICA | 23. Novedad 2. (Alertas emocionales)<br><br>SI / NO / NO APLICA | 24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar)<br><br>SI / NO / NO APLICA | 25. Novedad 4. (Sedentarismo)<br><br>SI / NO / NO APLICA | 26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios – consumo)<br><br>SI / NO / NO APLICA | 27. Novedad 6. (Hábitos alimentarios – horarios)<br><br>SI / NO / NO APLICA |
| 1   | SI                                                                                                              | SI                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                              |                                                                               | 0                                                                          | 0                                                     | NO                                                           | NO                                                              | NO                                                                                         | NO                                                       | NO                                                                         | NO                                                                          |
| 2   | SI                                                                                                              | SI                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                              |                                                                               | 0                                                                          | 0                                                     | NO                                                           | NO                                                              | NO                                                                                         | NO                                                       | NO                                                                         | NO                                                                          |
| 3   | SI                                                                                                              | SI                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                              |                                                                               | 0                                                                          | 0                                                     | NO                                                           | NO                                                              | NO                                                                                         | NO                                                       | NO                                                                         | NO                                                                          |
| 4   | SI                                                                                                              | SI                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                              |                                                                               | 0                                                                          | 0                                                     | NO                                                           | NO                                                              | NO                                                                                         | NO                                                       | NO                                                                         | NO                                                                          |
| 5   | SI                                                                                                              | SI                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                              |                                                                               | 0                                                                          | 0                                                     | NO                                                           | NO                                                              | NO                                                                                         | NO                                                       | NO                                                                         | NO                                                                          |
| 6   | SI                                                                                                              | SI                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                              |                                                                               | 0                                                                          | 0                                                     | NO                                                           | NO                                                              | NO                                                                                         | NO                                                       | NO                                                                         | NO                                                                          |
| 7   | SI                                                                                                              | SI                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                              |                                                                               | 0                                                                          | 0                                                     | NO                                                           | NO                                                              | NO                                                                                         | NO                                                       | NO                                                                         | NO                                                                          |
| 8   | SI                                                                                                              | SI                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                              |                                                                               | 0                                                                          | 0                                                     | NO                                                           | NO                                                              | NO                                                                                         | NO                                                       | NO                                                                         | NO                                                                          |
| 9   | SI                                                                                                              | SI                                                                                                                                                                                      | 7. Otro                                                                                                                                                      | ESQUEMA COMPLETO                                                              | 0                                                                          | 0                                                     | NO                                                           | NO                                                              | NO                                                                                         | NO                                                       | NO                                                                         | NO                                                                          |
| 10  | SI                                                                                                              | SI                                                                                                                                                                                      | 7. Otro                                                                                                                                                      | ESQUEMA COMPLETO                                                              | 0                                                                          | 0                                                     | NO                                                           | NO                                                              | NO                                                                                         | NO                                                       | NO                                                                         | NO                                                                          |
| 11  | SI                                                                                                              | SI                                                                                                                                                                                      | 7. Otro                                                                                                                                                      | ESQUEMA COMPLETO                                                              | 0                                                                          | 0                                                     | NO                                                           | NO                                                              | NO                                                                                         | NO                                                       | NO                                                                         | NO                                                                          |
| 12  | SI                                                                                                              | SI                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                              |                                                                               | 0                                                                          | 0                                                     | NO                                                           | NO                                                              | NO                                                                                         | NO                                                       | NO                                                                         | NO                                                                          |
| 13  | SI                                                                                                              | SI                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                              |                                                                               | 0                                                                          | 0                                                     | NO                                                           | NO                                                              | NO                                                                                         | NO                                                       | NO                                                                         | NO                                                                          |
| 14  | SI                                                                                                              | SI                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                              |                                                                               | 0                                                                          | 0                                                     | NO                                                           | NO                                                              | 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:<br>Pública |               |

| VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO                                                                                            |                                                     |                                    |       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------------------|-------|
| 28. Otras novedades y observaciones                                                                                       | 29. Indique los números de las prácticas trabajadas | 30. Fecha y hora siguiente llamada |       |
|                                                                                                                           |                                                     | dd/mm/aaaa                         | hh:mm |
|                                                                                                                           | PRACTICA 1                                          | 3/08/2020                          | 8:00  |
|                                                                                                                           | PRACTICA 1                                          | 3/08/2020                          | 8:30  |
|                                                                                                                           | PRACTICA 1                                          | 3/08/2020                          | 9:00  |
|                                                                                                                           | PRACTICA 1                                          | 3/08/2020                          | 9:30  |
|                                                                                                                           | PRACTICA 1                                          | 3/08/2020                          | 10:00 |
|                                                                                                                           | PRACTICA 1                                          | 3/08/2020                          | 10:30 |
|                                                                                                                           | PRACTICA 1                                          | 3/08/2020                          | 11:00 |
|                                                                                                                           | PRACTICA 1                                          | 3/08/2020                          | 11:30 |
| SE REALIZA LA ORIENTACION DESDE EL ROL DE SALUD Y NUTRICION A CARGO DEL POYO EN NUTRICION CON LA TEMATICA APORTAR MEDIDAS | PRACTICA 2                                          | 28/07/2020                         | 2:00  |
| SE REALIZA LA ORIENTACION DESDE EL ROL DE SALUD Y NUTRICION A CARGO DEL POYO EN NUTRICION CON LA TEMATICA APORTAR MEDIDAS | PRACTICA 2                                          | 28/07/2020                         | 2:15  |
| SE REALIZA LA ORIENTACION DESDE EL ROL DE SALUD Y NUTRICION A CARGO DEL POYO EN NUTRICION CON LA TEMATICA APORTAR MEDIDAS | PRACTICA 1                                          | 28/07/2020                         | 5:00  |
|                                                                                                                           | PRACTICA 1                                          | 3/08/2020                          | 5:00  |
|                                                                                                                           | PRACTICA 1                                          | 3/08/2020                          | 5:30  |
|                                                                                                                           | PRACTICA 1                                          | 3/08/2020                          | 6:00  |



Firma del agente educativo