



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria:

PAOLA ANDREA AGUILAR

Fecha:

3/07/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS):

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
1	1126457612	DYLAN ALDEMAR ROBLES IBAÑES	CEDULA DE CUIDADANIA	1126456690	DAYANA IBAÑEZ	4. Telefónico salud y nutrición	3133493712	7:00	7:15	SI
2	1130165075	DABISON DARIK TORO CAICEDO	CEDULA DE CUIDADANIA	1006997712	DAYANA TORO CAICEDO	2. Telefónico seguimiento	3143781511	1:00	1:16	SI
3	1140015752	CHRISTOPHER NICOLAS IBAÑEZ GARCIA	2. Cédula ciudadanía	1144167482	MAIRA ALEJANDRA GARCIA MONTOYA	2. Telefónico seguimiento	3133789096	2:00	2:16	SI
4	1126459740	THIAGO EMMANUEL YELA ERAZO	2. Cédula ciudadanía	1126455316	ANGGIE KAROLINA ERAZO ARIAS	2. Telefónico seguimiento	3212447529	2:30	2:47	SI
5	1126459758	JAZZLIN CAMILA LUNA FIGUEROA	2. Cédula ciudadanía	1006996606	JOHANA MAIRETH FIGUEROA GONZALEZ	2. Telefónico seguimiento	3125696951	3:00	3:16	SI
6	1126459952	MATHIAS ALEJANDRO MUESES PINCHAO	2. Cédula ciudadanía	1126452877	YENI RUBIRA MUESES PINCHAO	2. Telefónico seguimiento	3127335224	3:30	3:40	SI
7	1140015600	DANNA ELISABETH CAICEDO GARCIA	2. Cédula ciudadanía	41119778	MARIA YOLI GARCIA TORO	2. Telefónico seguimiento	3114540451	2:00	2:16	SI
8	41120887	VIVIANA ANDREA CAICEDO	2. Cédula ciudadanía	83241167	EUDORO ERAZO MUÑOZ	2. Telefónico seguimiento	3128499688	2:30	2:47	SI
9	1130164891	DILAN YUFREI HERNANDEZ HERNANDEZ	2. Cédula ciudadanía	1126450041	MAYERLINDER HERNANDEZ CHACUA	2. Telefónico seguimiento	3226910748	3:00	3:16	SI
10	1126459472	ANDRES FELIPE GARCIA GARCIA	2. Cédula ciudadanía	1126450432	SONIA SORAIDA GARCIA TORO	2. Telefónico seguimiento	3154493504	3:30	3:40	SI
11	1006997319	YENY ALEXANDRA TORO PEREZ	2. Cédula ciudadanía	1126454110	JAIDER DANILO LOPEZ	2. Telefónico seguimiento	3107686514	4:00	4:16	SI

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):

868651131188

IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					
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
5	1	0	0	SI	SI
3	1	0	0	SI	SI
3	1	0	0	SI	SI
8	2	0	0	SI	SI
4	1	0	0	SI	SI
4	1	0	0	SI	SI
4	1	0	0	SI	SI
4	1	0	0	SI	SI
5	1	0	0	SI	SI
4	1	0	0	SI	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 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	NO	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	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
1	SI	NO	7. Otro	EL ESQUEMA DE VACUNACION ESTA ACTUALIZADO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO
2	SI	NO	7. Otro	EL ESQUEMA DE VACUNACION ESTA ACTUALIZADO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO
3	SI	NO	7. Otro	EL ESQUEMA DE VACUNACION ESTA ACTUALIZADO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO
4	SI	NO	7. Otro	EL ESQUEMA DE VACUNACION ESTA ACTUALIZADO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO
5	SI	NO	7. Otro	EL ESQUEMA DE VACUNACION ESTA ACTUALIZADO	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: Pública	

VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO			
28. Otras novedades y observaciones	29. Indique los números de las prácticas trabajadas	30. Fecha y hora siguiente llamada	
SEGUIMIENTO NUTRICIONAL LA FAMILIA UTILIZA TOLDILLO N EN LOS LUGARES QUE SE REQUERA LOS		8/07/2020	7:15
	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	8/07/2020	8:30
	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	8/07/2020	8:15
	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	8/07/2020	8.45
	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	8/07/2020	9.15
	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	8/07/2020	9:45
	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	8/07/2020	7.30.AM
	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	8/07/2020	8.00.AM
	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	8/07/2020	9.00.AM
	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	8/07/2020	10.00.AM
	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	8/07/2020	1.00.PM



Firma del agente educativo