

 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO										FLA.1.1
											Versi

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria:	Fecha:	Nombre de Unidad de Servicio (UDS):	Código Unidad de
Yezenia Chasoy Quinchao	3/07/2020	Pequeños traviesos	868651131197

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZA		
	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	13. # de mujeres gestantes en el Hogar
1	1124866182	JHULITZA JOHANA JACANAMEJOY JOVEN	2. Cédula ciudadanía	1116206841	ANDREA PAOLA SEGURA	1. Telefónico pedagógico	3233866400	10:18 a. m.	10:33 a. m.	SI	10	3	0
2	1124867914	JEHIMY JHULIANA JACANAMEJOY JOVEN	2. Cédula ciudadanía	1116206841	ANDREA PAOLA SEGURA	1. Telefónico pedagógico	3233866400	10:33 a. m.	10:47 a. m.	SI	10	3	0
3	1086422913	ASLY TATIANA QUETA JANSASOY	2. Cédula ciudadanía	1116206841	ANDREA PAOLA SEGURA	1. Telefónico pedagógico	3233866400	10:47 a. m.	10:52 a. m.	SI	10	3	0
4	1086303122	BRIYITH ALEJANDRA CUARAN CHAPID	2. Cédula ciudadanía	1086302889	ANA LUCELY CHAPID NASAMUEZ	1. Telefónico pedagógico	3184492667	11:00 a. m.	11:15 a. m.	SI	4	1	0
5	1126459688	SANTIAGO DAVID MOJOMBOY GUZMAN	2. Cédula ciudadanía	41115940	MARIA CONCESIÓN ILES CHANCHIN	1. Telefónico pedagógico	3145424041	11:17 a. m.	11:32 a. m.	SI	3	1	0
6	1122342635	JHOSTIN BREMAN DIAZ HUMENDA	2. Cédula ciudadanía	1126450605	DORIS YOLANDA HUMENDA	1. Telefónico pedagógico	3115288681	11:34 a. m.	11:49 a. m.	SI	5	1	0
7	1122342438	YAZMIN MERCEDES DIAZ HUMENDA	2. Cédula ciudadanía	1126450605	DORIS YOLANDA HUMENDA	1. Telefónico pedagógico	3115288681	11:49 a. m.	12:05 p. m.	SI	5	1	0
8	SD	CARLOS DAMIAN CALDERON LUCITANTE	3. Cedula de extranjería	210114352-3	YANELA NICOL CALDERON LUCITANTE	1. Telefónico pedagógico	3235051611	12:07 p. m.	12:22 p. m.	SI	4	2	0
9	1130165148	JOHAN SEBASTIAN CALDERON LUCITANTE	3. Cedula de extranjería	210114352-3	YANELA NICOL CALDERON LUCITANTE	1. Telefónico pedagógico	3235051611	12:22 p. m.	12:37 p. m.	SI	4	2	0
10	1124865815	ERITH ADRIAN CUARAN GUZMAN	2. Cédula ciudadanía	1125181541	SANDRA PATRICIA GUZMAN	1. Telefónico pedagógico	3134165957	2:03 p. m.	2:18 p. m.	SI	3	1	0
11	1182713130	BRISSET SOFIA CARRIDO AGUDELO	2. Cédula ciudadanía	1006999182	SANDRA CAROLINA GARRIDO DIAZ	1. Telefónico pedagógico	3504530753	2:20 p. m.	2:35 p. m.	SI	3	1	0
12	1118376953	HASLIN MADELAY PERDOMO TISOY	2. Cédula ciudadanía	1124853391	LUZ MIREYA TISOY HURTADO	1. Telefónico pedagógico	3212241261	2:37 p. m.	2:52 p. m.	SI	4	2	0
13	1118379956	SARA DANERY PERDOMO TISOY	2. Cédula ciudadanía	1124853391	LUZ MIREYA TISOY HURTADO	1. Telefónico pedagógico	3212241261	2:52 p. m.	3:07 p. m.	SI	4	2	0
14	1023037156	MAR ALICIA PAREDES GIRALDO	2. Cédula ciudadanía	80156860	JUAN PABLO PAREDES ARDILA	1. Telefónico pedagógico	3212241261	3:09 p. m.	3:24 p. m.	SI	3	1	0
15	1126142734	ADRIANA SALOME DIAZ BASTIDAS	2. Cédula ciudadanía	1123324537	VIVIANA YANETH BASTIDAS MORALES	1. Telefónico pedagógico	3134337765	3:26 p. m.	3:41 p. m.	SI	3	1	0
16	1126459595	ANDY JHONSON BURBANO ORDOÑEZ	2. Cédula ciudadanía	1116206668	LUZ MILA ORDOÑEZ	4. Telefónico salud y nutrición	3176478867	10:15:00 a. m.	10:30:00 a. m.	SI	5	1	0
17													

Firma del agente educativo

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



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 seleccionar 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
4	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	
5	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	
3	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	la señora Andrea recibió la llamada de la niña Asly porque su madre se encontraba en una vereda cercada realizando trabajos de la finca
6	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	mañana cuando que se encuentra en la Hormiga realizando diligencias personales, motivo por el cual recibe las orientaciones para realizar en casa la actividad con su hijo.
1	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	SI	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	
9	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	
10	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	
2	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	
3	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	
7	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	
8	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	
11	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	
12	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	
13	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	
14	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	
16	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL: POR PARTE DE APOYO EN SALUD Y NUTRICION SE REALIZA LA ORIENTACION EN LA PRACTICA NUMERO 5, TEMATIZADO DE
17													

Firma del age

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		
29. Indique los números de las prácticas trabajadas	30. Fecha y hora siguiente llamada	
	dd/mm/aaaa	hh:mm
practica 10	6/07/2020	10:00 a. m.
practica 10	6/07/2020	10:15 a. m.
practica 10	6/07/2020	10:30 a. m.
practica 10	6/07/2020	10:45 a. m.
practica 10	6/07/2020	11:00 a. m.
practica 10	6/07/2020	11:15 a. m.
practica 10	6/07/2020	11:30 a. m.
practica 10	21/07/2020	9:00 a. m.
practica 10	21/07/2020	9:15 a. m.
practica 10	7/07/2020	9:00 a. m.
practica 10	7/07/2020	9:15 a. m.
practica 10	7/07/2020	9:30 a. m.
practica 10	7/07/2020	9:45 a. m.
practica 10	7/07/2020	10:00 a. m.
practica 10	7/07/2020	10:15 a. m.
PRACTICA 5	44023	0.4375

nte educativo