



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria:

Yezenia Chasoy Quinchoa

Fecha:

6/07/2020

Nombre de Unidad de Ser

Pequeños traviesos

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIE	
	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
1	1124866182	JHULITZA JOHANA JACANAMEJOY JOVEN	2. Cédula ciudadanía	1116206841	ANDREA PAOLA SEGURA	1. Telefónico pedagógico	3233866400
2	1124867914	JEHIMY JHULIANA JACANAMEJOY JOVEN	2. Cédula ciudadanía	1116206841	ANDREA PAOLA SEGURA	1. Telefónico pedagógico	3233866400
3	1086422913	ASLY TATIANA QUETA JANSASOY	2. Cédula ciudadanía	1116206841	ANDREA PAOLA SEGURA	1. Telefónico pedagógico	3233866400
4	1086303122	BRIYITH ALEJANDRA CUARAN CHAPID	2. Cédula ciudadanía	1086302889	ANA LUCELY CHAPID NASAMUEZ	1. Telefónico pedagógico	3184492667
5	1126459688	SANTIAGO DAVID MOJOMBOY GUZMAN	2. Cédula ciudadanía	41115940	MARIA CONCESIÓN ILES CHANCHIN	1. Telefónico pedagógico	3145424041
6	1122342635	JHOSTIN BREMAN DIAZ HUMENDA	2. Cédula ciudadanía	1126450605	DORIS YOLANDA HUMENDA	1. Telefónico pedagógico	3115288681
7	1122342438	YAZMIN MERCEDES DIAZ HUMENDA	2. Cédula ciudadanía	1126450605	DORIS YOLANDA HUMENDA	1. Telefónico pedagógico	3115288681
8							

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 2

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

vicio (UDS):

Código Unidad de Servicio (UDS):

868651131197

IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR			IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					
8. Hora inicio	9. Hora final	10. Llamada Exitosa	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	16. Acceso a frutas y verduras
hh:mm	hh:mm	SI / NO					SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA
10:18 a. m.	10:33 a. m.	SI	10	3	0	0	SI	SI
10:33 a. m.	10:47 a. m.	SI	10	3	0	0	SI	SI
10:47 a. m.	10:52 a. m.	SI	10	3	0	0	SI	SI
11:00 a. m.	11:15 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI
11:17 a. m.	11:32 a. m.	SI	3	1	0	1	SI	SI
11:34 a. m.	11:49 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI
11:49 a. m.	12:05 p. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI

Firma del agente educativo



No.	V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				VI. IDENTIFICAC				
	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
4	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO
5	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO
3	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO
6	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO
1	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	SI	NO
9	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO
10	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO

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

VI. DETECCIÓN DE NOVEDADES				VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
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			dd/mm/aaaa	hh:mm
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		practica 10	6/07/2020	10:00 a. m.
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		practica 10	6/07/2020	10:15 a. m.
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 y la niña le dijo con la señora Andrea quien es	practica 10	6/07/2020	10:30 a. m.
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	madre comenta que se encuentra en la Hormiga realizando diligencias personales, motivo por el cual recibe las orientaciones para realizar en casa la actividad con su hija	practica 10	6/07/2020	10:45 a. m.
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		practica 10	6/07/2020	11:00 a. m.
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		practica 10	6/07/2020	11:15 a. m.
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		practica 10	6/07/2020	11:30 a. m.

Firma del agente educativo