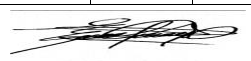
Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ELENA ALICIA GOMEZ DELGADO

Fecha: 7/07/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): NIÑOS PENSADORES

Código Unidad de Servicio (UDS): 868650012755 5

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					
	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	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	1123210788	THIAGO DARYL YAGARY SAIGAMA	2. Cédula ciudadanía	1006998925	DEICY DANYELI SAIGAMA ARIAS	2. Telefónico seguimiento	3224090494	7:00	7:15	SI	7	1	0	0	SI	NO
2	1123210987	LIAM MATHIAS FLORES ARIAS	2. Cédula ciudadanía	1123304006	LEIDI AUDALU ARIAS SIEGAMA	2. Telefónico seguimiento	3125533875	7:20	7:35	SI	14	2	0	0	SI	NO
3	1126458366	FERLEN HEUBLYN TAMANIZA DOVICAMA	2. Cédula ciudadanía	69021575	MARIA NANCY DOVIGAMA NIAZA	2. Telefónico seguimiento	3508432115	7:40	7.55	SI	6	2	0	0	SI	NO
4	1120070982	DANI CAMILO CASTILLO NIAZA	2. Cédula ciudadanía	1006844275	LIBIA NIAZA ARIAS	2. Telefónico seguimiento	3127466759	8:00	8:15	SI	8	2	0	0	SI	NO
5	1120070929	ESTIVEN ALEXANDER CASTILLO NIAZA	2. Cédula ciudadanía	1006844275	LIBIA NIAZA ARIAS	2. Telefónico seguimiento	3127466759	8:20	8:35	SI	8	2	0	0	SI	NO
6	1123316358	LISBETH YANIRA YAGARI TAMANIZA	2. Cédula ciudadanía	69028603	DIONISIA TAMANIZA CANO	2. Telefónico seguimiento	3203662241	8:40	8:55	SI	9	2	0	0	SI	NO
7	1080701774	SAMANTA BRISVANI YELA QUIROZ	2. Cédula ciudadanía	1006842360	ANGIE PAOLA YELA QUIROS	2. Telefónico seguimiento	3125533875	9:00	9:15	SI	6	2	0	0	SI	NO
8	1123210138	DILMAR NORLEY YAGARI TAMANIZA	2. Cédula ciudadanía	69028603	DIONISIA TAMANIZA CANO	2. Telefónico seguimiento	3203662241	9:20	9:35	SI	9	2	0	0	SI	NO
9	1123315664	YARIZON ALEXANDER MORA MORALES	2. Cédula ciudadanía	1006842036	MARIA FANNY MORALES MORALES	2. Telefónico seguimiento	3208975290	9:40	9:55	SI	7	2	0	0	SI	NO
10	1123210303	SAMIRA KATERINE CANDO FLOREZ	2. Cédula ciudadanía	1006847301	YANETH FLOREZ NIAZA	2. Telefónico seguimiento	3125533875	10:00	10:15	SI	14	2	0	0	SI	NO
11	1123210041	YOMAIRA SOFIA CANDO FLOREZ	2. Cédula ciudadanía	1006847301	YANETH FLOREZ NIAZA	2. Telefónico seguimiento	3125533875	10:20	10:35	SI	14	2	0	0	SI	NO
12	1130164874	SELENA BINLLETH NIAZA TAMANIZA	2. Cédula ciudadanía	69021405	ENELDA TAMANIZA MORALES	2. Telefónico seguimiento	3508432115	10:40	10:55	SI	12	3	0	0	SI	NO
13	1126459018	SAMUEL VELASQUEZ SAMUEL	2. Cédula ciudadanía	1123301235	ELSA MARINA NIAZA VELASQUEZ	2. Telefónico seguimiento	320662241	11:00	11:15	SI	8	3	0	0	SI	NO
14	1123211263	YEFFREY NIAZA NIAZA	2. Cédula ciudadanía	1006845293	GABY LORENA NIAZA ARIAS	2. Telefónico seguimiento	3227706750	11:20	11:35	SI	5	1	0	0	SI	NO
15	S/D	ELSA GABRIELA NIAZA VELASQUEZ	2. Cédula ciudadanía	1123301235	ELSA MARINA NIAZA VELASQUEZ	2. Telefónico seguimiento	320662241	11:40	11:55	SI	8	3	0	0	SI	NO
16	1123210031	MICHEL YASMANI ARIAS MORALES	2. Cédula ciudadanía	1006842036	MARIA FANNY MORALES MORALES	2. Telefónico seguimiento	32089755290	12:00	12:15	SI	5	2	0	0	SI	NO
17	1123316988	DILAN JEICOB NIAZA ARIAS	2. Cédula ciudadanía	1123208840	MARIA EDILMA ARIAS	2. Telefónico seguimiento	3219719620	12:20	12:35	SI	6	2	0	0	SI	NO
18	1123316604	DEIMAR DAVID NIAZA RAMIREZ	2. Cédula ciudadanía	69021758	DIANA MARIA NIAZA RAMIREZ	1. Telefónico pedagógico	3125533875	12:40	12:55	SI	14	2	0	0	SI	NO
19	1006847304	LORENA MILENA NIAZA ROJAS	2. Cédula ciudadanía	1006847304	LORENA MILENA NIAZA ROJAS	1. Telefónico pedagógico	3227706750	1:00	1:15	SI	5	1	0	0	SI	NO
20	1123209948	JOHAN SANTIAGO NIAZA ROJAS	2. Cédula ciudadanía	69021911	ROSALBA ROJAS	4. Telefónico salud y nutrición	3219179620	7:00	7:15	SI	5	1	0	0	SI	SI
21																



Firma del agente educativo

	V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	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	29. Indique los números de las prácticas trabajadas	30. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	NO	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19.	ESQUEMA INCOMPLETA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11	13/07/2020	7:00
2	NO	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19.	ESQUEMA INCOMPLETA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11	13/07/2020	7:20
3	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11	13/07/2020	7.40
4	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11	13/07/2020	8.00
5	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11	13/07/2020	8:20
6	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11	13/07/2020	8:40
7	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11	13/07/2020	9:00
8	NO	NO	7. Otro	ESQUEMA INCOMPLETA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11	13/07/2020	9:20
9	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11	13/07/2020	9:40
10	NO	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19.	ESQUEMA INCOMPLETA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11	13/07/2020	10:00
11	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11	13/07/2020	10:20
12	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11	13/07/2020	10:40
13	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11	13/07/2020	11:00
14	NO	NO	7. Otro	ESQUEMA INCOMPLETA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11	13/07/2020	11:20
15	NO	NO	7. Otro	ESQUEMA INCOMPLETA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11	13/07/2020	11.40
16	NO	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19.	ESQUEMA INCOMPLETA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11	13/07/2020	12:00
17	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11	13/07/2020	12:20
18	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11	13/07/2020	12:40
19	NO	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19.	CONTROL PRENATAL INCOMPLETA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11	13/07/2020	1:00
20	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE REALIZA CAPACITACION DESDE EL ROL DE APOYO EN SALUD Y NUTRICION EN LOS SIGUIETES TEMAS: TOMAR MEDIDAS APROPIADAS PARA PREVENIR	9	16/07/2020	7:15
21																

Firma del agente educativo

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