



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.L

Versi

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria:

OMAIRA ROBIRA VILLARREAL ENRIQUEZ

Fecha:

7/07/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS):

NUBES D ALGODON

Código Unidad de

8686500

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN		
	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	1126459095	THIAGO JEFFREY GUEVARA SALAS	2. Cédula ciudadanía	1126457961	YORELY ANDREA SALAS MERA	4. Telefónico salud y nutrición	3209869413	11:: 00	11:15	SI	3	1	0
2	1130165021	DIANA CAMILA CUARÁN GUÁRNICA	2. Cédula ciudadanía	59396174	YOLANDA AMPARO GUARANUCA DIAZ	1. Telefónico pedagógico	3133055314	10:50	11:05	SI	4	1	0
3	1130165033	CÉSAR ALEJANDRO ANRANGO RODRÍGUEZ	2. Cédula ciudadanía	1006996819	PAULA MARYELY RODRIGUEZ ARTEAGA	1. Telefónico pedagógico	3104807910	11:07	11:19	SI	4	1	0
4	1130165068	BRIANA CELESTE DIAZ LOZANO	2. Cédula ciudadanía	69070482	LUCYMAR LOZANO LEIVA	1. Telefónico pedagógico	31077322622	11:21	11:40	SI	4	1	0
5	1140015578	YEIMY LICETH GOMEZ GARCIA	2. Cédula ciudadanía	1140434711	YURI LISETH GARCIA DAZA	1. Telefónico pedagógico	3232241430	8:00	8:20	SI	5	1	0
6	1081063996	SAMARA NAHELA MELO ERAZO	2. Cédula ciudadanía	1007816171	MARIBELL MELO ERAZO	1. Telefónico pedagógico	3213563434	8:25	8:45	SI	5	1	0
7	1140015914	EMMANUEL MATHIAS ORTEGA PAREJA	2. Cédula ciudadanía	1140015914	DIANA MILENA PAREJA	1. Telefónico pedagógico	3223971289	8:50	9:10	SI	4	1	0
8	1126459605	MATIAS LOPEZ VALENCIA	2. Cédula ciudadanía	25203415	LUZ DANELLY VALENCIA VARCO	1. Telefónico pedagógico	3142337911	9:20	9:40	SI	5	1	0
9	1130165086	JHOJAN CAMILO GUANCHÁ BENAVIDES	2. Cédula ciudadanía	1126456328	DALIA SOLANILLY BENAVIDES ORTEGA	2. Telefónico seguimiento	3209530954	10:35	10:55	SI	4	1	0
10	1126458639	DYLAN ALEJANDRO RUALES PEREZ	2. Cédula ciudadanía	41118338	MONICA ALEXANDRA PEREZ JURADO	2. Telefónico seguimiento	3123909131	11:00	11:20	SI	4	1	0
11	1130165093	ARIANA SALOME MELO OSORIO	2. Cédula ciudadanía	41117952	CARMENZA OSORIO LOPEZ	2. Telefónico seguimiento	3125588258	11:25	11:45	SI	5	1	0
12	1126459838	IVIZ YOULAN ITUYAN ZAMBRANO	2. Cédula ciudadanía	1126457961	LISETH NATHALIA ZAMBRANO	4. Telefónico salud y nutrición	3219480256	11:50	12:10	SI	4	2	0
13	1140015843	HELEN LUCIA OVIEDO JIMENEZ	2. Cédula ciudadanía	1126450792	BLANCA LILIANA JIMENEZ ORTIZ	3. Telefónico psicosocial	3143233517	2:10	0:30	SI	3	1	0
14	1126143775	MANUEL ALEJANDRO MAY GUEVARA	2. Cédula ciudadanía	1080042734	ANGIE PAOLA GUEVARAA CEBALLOS	1. Telefónico pedagógico	3125125413	8:30	8:46	SI	4	1	0
15	1126450039	LUISSA MARIET GUANGA NOGUERA	2. Cédula ciudadanía	112654447	YAMILETH NOGUERA RIAÑO	1. Telefónico pedagógico	3212198404	8:48	9:05	SI	4	1	0
16	1126459880	NICOLÁS ALEXANDER POTOSÍ ALVARADO	2. Cédula ciudadanía	1006996939	EMILSEN ALVARADO ORTEGA	1. Telefónico pedagógico	3144884614	9:23	9:36	SI	4	1	0

Firma del agente educati

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

Servicio (UDS):

1127569

CIÓN DEL 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
0	SI	SI
0	SI	NO
0	SI	NO
0	SI	NO
0	SI	SI
0	SI	SI
0	SI	SI
0	SI	SI
0	SI	SI
0	SI	NO
0	SI	SI
0	SI	SI
0	SI	SI
0	SI	NO
0	SI	NO
0	SI	NO



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 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
1	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	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 ADECUADAS PARA PREVENIR
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	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
6	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
7	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
8	NO	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19.		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
1	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
2	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
3	SI	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19.		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
4	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
5	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	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	

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 # 9	17/007/2020	11:15
PRACTICA # 12	10/07/2020	8:00
PRACTICA # 12	10/07/2020	8:30
PRACTICA # 12	10/07/2020	9:00
PRACTICA # 12	10/07/2020	9:30
PRACTICA # 12	10/07/2020	10:00
PRACTICA # 12	10/07/2020	10:30
PRACTICA # 12	10/07/2020	11:00
PRACTICA # 12	9/07/2020	8:00
PRACTICA # 12	9/07/2020	8:20
PRACTICA # 12	9/07/2020	8:40
PRACTICA # 12	9/07/2020	9:00
PRACTICA # 12	9/07/2020	9:20
PRACTICA # 12	9/07/2020	8:46
PRACTICA # 12	9/07/2020	9:05
PRACTICA # 12	9/07/2020	9:36



nte educativo