



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria:

Yezenia Chasoy Quinchao

Fecha:

7/07/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS):

Pequeños travesos

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					11. # Total de personas en el hogar 12. # de niñas y niños de 0 a 5 años	
	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		
1	1124865815	ERITH ADRIAN CUARAN GUZMAN	2. Cédula ciudadanía	1125181541	SANDRA PATRICIA GUZMAN	1. Telefónico pedagógico	3134165957	9:08 a. m.	9:23 a. m.	SI	3	1
2	1182713130	BRISSET SOFIA CARRIDO AGUDELO	2. Cédula ciudadanía	1006999182	SANDRA CAROLINA GARRIDO DIAZ	1. Telefónico pedagógico	3504530753	9:25 a. m.	9:40 a. m.	SI	3	1
3	1118376953	HASLIN MADELAY PERDOMO TISOY	2. Cédula ciudadanía	1124853391	LUZ MIREYA TISOY HURTADO	1. Telefónico pedagógico	3212241261	9:43 a. m.	9:58 a. m.	SI	4	2
4	1118379956	SARA DANERY PERDOMO TISOY	2. Cédula ciudadanía	1124853391	LUZ MIREYA TISOY HURTADO	1. Telefónico pedagógico	3212241261	9:58 a. m.	10:14 a. m.	SI	4	2
5	1023037156	MAR ALICIA PAREDES GIRALDO	2. Cédula ciudadanía	80156860	JUAN PABLO PAREDES ARDILA	1. Telefónico pedagógico	3212241261	10:17 a. m.	10:32 a. m.	SI	3	1
6	1126142734	ADRIANA SALOME DIAZ BASTIDAS	2. Cédula ciudadanía	1123324537	VIVIANA YANETH BASTIDAS MORALES	1. Telefónico pedagógico	3134337765	10:35 a. m.	10:50 a. m.	SI	3	1
7	1124866182	JHULITZA JOHANA JACANAMEJOY JOVEN	2. Cédula ciudadanía	1116206841	ANDREA PAOLA SEGURA	1. Telefónico pedagógico	3233866400	11:03 a. m.	11:18 a. m.	SI	10	3
8	1124867914	JEHIMY JHULIANA JACANAMEJOY JOVEN	2. Cédula ciudadanía	1116206841	ANDREA PAOLA SEGURA	1. Telefónico pedagógico	3233866400	11:18 a. m.	11:33 a. m.	SI	10	3
9	1086422913	ASLY TATIANA QUETA JANSASOY	2. Cédula ciudadanía	1116206841	ANDREA PAOLA SEGURA	1. Telefónico pedagógico	3233866400	11:33 a. m.	11:48 a. m.	SI	10	3
10	1086303122	BRIYITH ALEJANDRA CUARAN CHAPID	2. Cédula ciudadanía	1086302889	ANA LUCELY CHAPID NASAMUEZ	1. Telefónico pedagógico	3184492667	11:50 a. m.	12:05 p. m.	SI	4	1
11	1126459688	SANTIAGO DAVID MOJOMBOY GUZMAN	2. Cédula ciudadanía	41115940	MARIA CONCESIÓN ILES CHANCHIN	1. Telefónico pedagógico	3145424041	12:08 p. m.	12:23 a. m.	SI	3	1
12	1122342635	JHOSTIN BREMAN DIAZ HUMENDA	2. Cédula ciudadanía	1126450605	DORIS YOLANDA HUMENDA	1. Telefónico pedagógico	3115288681	12:25 p. m.	12:40 p. m.	SI	5	1
13	1122342438	YAZMIN MERCEDES DIAZ HUMENDA	2. Cédula ciudadanía	1126450605	DORIS YOLANDA HUMENDA	1. Telefónico pedagógico	3115288681	12:40 p. m.	12:55 p. m.	SI	5	1
14	1126459595	ANDY JHONSON BURBANO ORDOÑEZ	2. Cédula ciudadanía	1116206668	LUZ MILA ORDOÑEZ	4. Telefónico salud y nutrición	3176478867	10:15	10:30	SI	5	1
15												

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):

868651131197

IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR

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
0	0	SI	SI
0	0	SI	SI
0	0	SI	SI
0	0	SI	SI
0	0	SI	SI
0	0	SI	SI
0	0	SI	SI
0	0	SI	SI
0	0	SI	SI
0	0	SI	SI
0	0	SI	SI
0	1	SI	SI
0	0	SI	SI
0	0	SI	SI
0	0	SI	SI
0	0	SI	SI

ma 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
2	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO
3	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO
4	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
6	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO
7	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO
8	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO
9	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO
10	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO
11	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	SI	NO	NO	NO	NO
12	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO
13	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO
14	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO
15												

	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	
		dd/mm/aaaa	hh:mm
	practica 1	8/07/2020	9:00 a. m.
	practica 1	8/07/2020	9:15 a. m.
	practica 1	8/07/2020	9:30 a. m.
	practica 1	8/07/2020	9:45 a. m.
	practica 1	8/07/2020	10:00 a. m.
	practica 1	8/07/2020	10:15 a. m.
	practica 2	13/07/2020	10:00 a. m.
	practica 2	13/07/2020	10:15 a. m.
	practica 2	13/07/2020	10:30 a. m.
	practica 2	13/07/2020	10:45 a. m.
	practica 2	13/07/2020	11:00 a. m.
	practica 2	13/07/2020	11:15 a. m.
	practica 2	13/07/2020	11:30 a. m.
SE REALIZA CAPACITACION DESDE EL ROL DE APOYO EN SALUD Y NUTRICION EN LOS SIGUIETES TEMAS: TOMAR MEDIDAS ADECUADAS PARA PREVENIR	PRACTICA 9	11/07/2020	10:30

Firma del agente educativo