



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria:

OMAIRA ROBIRA VILLARREAL ENRIQUEZ

Fecha:

10/07/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS):

ABEJAS

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO		
	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
1	1126459617	ENMANUEL SANTIAGO SCARPETTA CHOCUE	2. Cédula ciudadanía	1123204730	MARIA DAYANA SCARPETTA CHOCUE	1. Telefónico pedagógico	3222302595	10:00
2	1123315488	EDISON ANDRES ARENAS SCARPETTA	2. Cédula ciudadanía	1123204730	MARIA DAYANA SCARPETTA CHOCUE	1. Telefónico pedagógico	3222302595	10:15
3	1140015653	JHONATAN DAVID QUINTERO GUERRERO	2. Cédula ciudadanía	41120863	STELA MARVEL GUERRERO CHAPUESGAL	1. Telefónico pedagógico	3104111817	10:40
4	1126458583	CHRISTOPHE SANTIAGO ZULUAGA MONTENEGRO	2. Cédula ciudadanía	27255468	ELSA RUDITH MONTENEGRO GOYES	1. Telefónico pedagógico	3133258996	11:05
5	1126457437	SAHARA SOFIA TAPIA CORDOBA	2. Cédula ciudadanía	69030753	ANA ELISA CCORDOBA ORDOÑEZ	1. Telefónico pedagógico	3126389823	11:30
6	1126457725	VALERIN STHEFANIA GOMEZ AREVALO	2. Cédula ciudadanía	1006996318	LISBETH YULIETH AREVALO CADENA	1. Telefónico pedagógico	3145589971	11:55
7								

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 1562

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

Código Unidad de Servicio (UDS):

8686500121221

DO		IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					
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	SI / NO					SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA
10:15	SI	5	3	0	0	SI	SI
10:30	SI	5	3	0	0	SI	SI
11:00	SI	4	1	0	0	SI	SI
11:25	SI	6	1	0	1	SI	SI
11:50	SI	5	1	0	1	SI	SI
12:20	SI	4	2	0	0	SI	SI



Firma del agente educativo



No.	V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN							
	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
2	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO
1	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO
6	SI	NO		NO APLICA	0	0	NO	NO
2	SI	NO	7. Otro	NO APLICA	0	0	NO	NO
4	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO
5	SI	NO	7. Otro	NO APLICA	0	0	NO	NO

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

VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES					VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar)	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	SI / NO / NO APLICA			dd/mm/aaaa	hh:mm
NO	NO	NO	NO		PRACTICA # 12	15/07/2020	8:00
NO	NO	NO	NO		PRACTICA # 12	15/07/2020	8:30
NO	NO	NO	NO		PRACTICA # 12	15/07/2020	9:20
NO	NO	NO	NO		PRACTICA # 12	15/07/2020	10:00
NO	NO	NO	NO		PRACTICA # 12	15/07/2020	9:00
NO	NO	NO	NO		PRACTICA # 12	15/07/2020	8:30



Firma del agente educativo