



PROCESO  
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN  
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria:

Yezenia Chasoy Quinchoa

Fecha:

9/07/2020

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<br><br>Opción múltiple, ver opciones en instructivo | 4. Numero de documento | 5. Nombres y apellidos          | 6. Tipo de Acompañamiento<br><br>Opción múltiple, ver opciones en instructivo | 7. Teléfono |
| 1   | 1124865815                            | ERITH ADRIAN CUARAN GUZMAN    | 2. Cédula ciudadanía                                                     | 1125181541             | SANDRA PATRICIA GUZMAN          | 1. Telefónico pedagógico                                                      | 3134165957  |
| 2   | 1182713130                            | BRISSET SOFIA CARRIDO AGUDELO | 2. Cédula ciudadanía                                                     | 1006999182             | SANDRA CAROLINA GARRIDO DIAZ    | 1. Telefónico pedagógico                                                      | 3504530753  |
| 3   | 1118376953                            | HASLIN MADELAY PERDOMO TISOY  | 2. Cédula ciudadanía                                                     | 1124853391             | LUZ MIREYA TISOY HURTADO        | 1. Telefónico pedagógico                                                      | 3212241261  |
| 4   | 1118379956                            | SARA DANERY PERDOMO TISOY     | 2. Cédula ciudadanía                                                     | 1124853391             | LUZ MIREYA TISOY HURTADO        | 1. Telefónico pedagógico                                                      | 3212241261  |
| 5   | 1023037156                            | MAR ALICIA PAREDES GIRALDO    | 2. Cédula ciudadanía                                                     | 80156860               | JUAN PABLO PAREDES ARDILA       | 1. Telefónico pedagógico                                                      | 3212241261  |
| 6   | 1126142734                            | ADRIANA SALOME DIAZ BASTIDAS  | 2. Cédula ciudadanía                                                     | 1123324537             | VIVIANA YANETH BASTIDAS MORALES | 1. Telefónico pedagógico                                                      | 3134337765  |
| 7   | 1126459595                            | ANDY JHONSON BURBANO ORDOÑEZ  | 2. Cédula ciudadanía                                                     | 1116206668             | LUZ MILA ORDOÑEZ                | 1. Telefónico pedagógico                                                      | 3176478867  |
| 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:<br>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            |
| 8:07 a. m.                    | 8:23 a. m.    | SI                  | 3                                   | 1                                    | 0                                      | 0                               | SI                                     | SI                             |
| 8:28 a. m.                    | 8:43 a. m.    | SI                  | 3                                   | 1                                    | 0                                      | 0                               | SI                                     | SI                             |
| 8:50 a. m.                    | 9:05 a. m.    | SI                  | 4                                   | 2                                    | 0                                      | 0                               | SI                                     | SI                             |
| 9:05 a. m.                    | 9:20 a. m.    | SI                  | 4                                   | 2                                    | 0                                      | 0                               | SI                                     | SI                             |
| 9:23 a. m.                    | 9:38 a. m.    | SI                  | 3                                   | 1                                    | 0                                      | 0                               | SI                                     | SI                             |
| 9:40 a. m.                    | 9:55 a. m.    | SI                  | 3                                   | 1                                    | 0                                      | 0                               | SI                                     | SI                             |
| 10:00 a. m.                   | 10:15 a. m.   | SI                  | 5                                   | 1                                    | 0                                      | 0                               | SI                                     | SI                             |
|                               |               |                     |                                     |                                      |                                        |                                 |                                        |                                |

YEZENIA CHABOY

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?<br><br>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?<br><br>SI / NO | 19. En caso que la respuesta anterior sea "NO", indague ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación?<br><br>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)<br><br>SI / NO / NO APLICA | 23. Novedad 2. (Alertas emocionales)<br><br>SI / NO / NO APLICA | 24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar)<br><br>SI / NO / NO APLICA |
| 1   | SI                                                                                                              | NO                                                                                                                                                                                      | 7. Otro                                                                                                                                                      | ESQUEMA COMPLETO                                                              | 0                                                                         | 0                                                    | NO                                                           | NO                                                              | NO                                                                                         |
| 2   | SI                                                                                                              | NO                                                                                                                                                                                      | 7. Otro                                                                                                                                                      | ESQUEMA COMPLETO                                                              | 0                                                                         | 0                                                    | NO                                                           | NO                                                              | NO                                                                                         |
| 3   | SI                                                                                                              | NO                                                                                                                                                                                      | 7. Otro                                                                                                                                                      | ESQUEMA COMPLETO                                                              | 0                                                                         | 0                                                    | NO                                                           | NO                                                              | NO                                                                                         |
| 4   | SI                                                                                                              | NO                                                                                                                                                                                      | 7. Otro                                                                                                                                                      | ESQUEMA COMPLETO                                                              | 0                                                                         | 0                                                    | NO                                                           | NO                                                              | NO                                                                                         |
| 5   | SI                                                                                                              | NO                                                                                                                                                                                      | 7. Otro                                                                                                                                                      | ESQUEMA COMPLETO                                                              | 0                                                                         | 0                                                    | NO                                                           | NO                                                              | NO                                                                                         |
| 6   | SI                                                                                                              | SI                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                              |                                                                               | 0                                                                         | 0                                                    | NO                                                           | NO                                                              | NO                                                                                         |
| 7   | SI                                                                                                              | NO                                                                                                                                                                                      | 7. Otro                                                                                                                                                      | ESQUEMA COMPLETO                                                              | 0                                                                         | 0                                                    | NO                                                           | NO                                                              | NO                                                                                         |
| 8   |                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                              |                                                                               |                                                                           |                                                      |                                                              |                                                                 |                                                                                            |

|  |                                             |               |
|--|---------------------------------------------|---------------|
|  | F1.A1.LM5.PP                                | 2/06/2020     |
|  | Versión 3                                   | Página 2 de 2 |
|  | Clasificación de la Información:<br>Pública |               |

| VI. SEGUIMIENTO DE NOVEDADES     |                                                    |                                                     |                                     | VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO                      |                                    |             |
|----------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------------------|-------------|
| 25. Novedad 4.<br>(Sedentarismo) | 26. Novedad 5.<br>(Hábitos alimentarios – consumo) | 27. Novedad 6.<br>(Hábitos alimentarios – horarios) | 28. Otras novedades y observaciones | 29. Indique los números de las prácticas trabajadas | 30. Fecha y hora siguiente llamada |             |
|                                  |                                                    |                                                     |                                     |                                                     | dd/mm/aaaa                         | hh:mm       |
| NO                               | NO                                                 | NO                                                  |                                     | practica 2                                          | 14/07/2020                         | 9:00 a. m.  |
| NO                               | NO                                                 | NO                                                  |                                     | practica 2                                          | 14/07/2020                         | 9:15 a. m.  |
| NO                               | NO                                                 | NO                                                  |                                     | practica 2                                          | 14/07/2020                         | 9:30 a. m.  |
| NO                               | NO                                                 | NO                                                  |                                     | practica 2                                          | 14/07/2020                         | 9:45 a. m.  |
| NO                               | NO                                                 | NO                                                  |                                     | practica 2                                          | 14/07/2020                         | 10:00 a. m. |
| NO                               | NO                                                 | NO                                                  |                                     | practica 2                                          | 14/07/2020                         | 10:15 a. m. |
| NO                               | NO                                                 | NO                                                  |                                     | practica 1                                          | 11/08/2020                         | 10:30 a. m. |
|                                  |                                                    |                                                     |                                     |                                                     |                                    |             |

YEZENIA CHASOY

Firma del agente educativo