BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	3/06/2020
		Versión 3	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

es y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: OLGA CORDOBA NAVARRO

Fecha: 17/07/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): RAYOS DE SOL

Código Unidad de Servicio (UDS): 868651131264

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
1030024029	LUCY ISABEL ARIAS ROSERO	2. Cédula ciudadanía	1126451417	MARTHA CECILIA ROSERO	1. Telefónico pedagógico	3228871014	08:00am	08:15am	SI	7	1	0	1	SI	SI
1126143223	DANIEL ALEJANDRO TRIVIÑO CEBALLOS	2. Cédula ciudadanía	41118974	ELIANA BENEIDA CEBALLOS BURGOS	1. Telefónico pedagógico	3146358458	08:00am	08:15am	SI	4	1	0	0	SI	SI
1126457766	JUAN SEBASTIAN NARVAEZ QUIROZ	2. Cédula ciudadanía	1123311550	KAREN LILIANA QUIROZ	1. Telefónico pedagógico	3209635265	08:20am	08:35am	SI	6	1	0	0	SI	SI
1126448938	MARIA ANTOLINA ROMO GILON	2. Cédula ciudadanía	1126448938	MARIA ANTOLINA ROMO GILON	1. Telefónico pedagógico	3133141556	08:40am	08:55am	SI	3	0	1	0	SI	SI
1122343288	LAUREN SOFIA ERAZO PEREZ	2. Cédula ciudadanía	1007728405	JOHANNA ANDREA PEREZ ERAZO	1. Telefónico pedagógico	3115836169	9:00 a. m.	9:15 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI
1126459728	NEYTHAN SANTIAGO BEDOLLA RODRIGUEZ	2. Cédula ciudadanía	1057546944	ANA TERESA RODRIGUEZ PANTOJA	1. Telefónico pedagógico	3219408140	09:20am	09:35am	SI	5	1	0	0	SI	SI
1126459900	ASHLEY CATALEYA TORRES ILAMO	2. Cédula ciudadanía	1006789146	JAMILETH MIREYA ILAMO MOJOMBOY	1. Telefónico pedagógico	3203985806	09:40am	09:55am	SI	5	1	0	1	SI	SI
1126459709	THAEL ALEJANDRA ORDOÑEZ MORA	2. Cédula ciudadanía	1126459112	DEYSI DANIELA MORA	1. Telefónico pedagógico	3124115070	10:00am	10:15am	SI	6	1	0	0	SI	SI
1126459804	HERN DARIO ARANGO SOLARTE	2. Cédula ciudadanía	1004573202	ADRIANA RUBIELA SOLARTE	1. Telefónico pedagógico	3213123464	10:20am	10:35am	SI	4	1	0	1	SI	SI
1123320558	EVELCY KATHERINE HUERTAS RIOS	1. Tarjeta de identidad	1123320558	EVELCY KATHERINE HUERTAS RIOS	3. Telefónico psicosocial	3124553114	10:40am	10:55am	SI	2	0	1	0	SI	SI
1089570378	MARITHZA ALEJANDRA ARAUJO ANGULO	2. Cédula ciudadanía	1085246697	MARY LUZ ANGULO DAZA	1. Telefónico pedagógico	3148765006	11:20am	11:35am	SI	5	1	0	0	SI	SI
1140015441	SAMUEL FELIPE CUMBAL SOLARTE	2. Cédula ciudadanía	1OO4573201	ELSA YOLANDA SOLARTE GOYES	1. Telefónico pedagógico	31224072285	11:40am	011:55am	SI	4	1	0	0	SI	SI
1114400248	YOLANDA PAULINA RODRIGUEZ	2. Cédula ciudadanía	1114400248	YOLANDA PAULINA RODRIGUEZ PANTOJA	1. Telefónico pedagógico	3124926857	12:00m	12:15pm	SI	2	0	1	0	SI	SI
1122342206	LAURA VALENTINA SOLARTE SOLARTE	2. Cédula ciudadanía	1122339284	YAMILETH SOLARTE PEREZ	1. Telefónico pedagógico	3.204.237.002	12:20pm	12:35pm	SI	5	1	0	0	SI	SI
1140015760	EDUAR CAMILO CRIOLLO ROMO	2. Cédula ciudadanía	1126447269	OLGA ISMALINA ROMO GILON	1. Telefónico pedagógico	3147408600	12:40pm	12:55pm	SI	3	1	0	0	SI	SI
							hh:mm	hh:mm							
							hh:mm	hh:mm							
							hh:mm	hh:mm							
							hh:mm	hh:mm							
							hh:mm	hh:mm							
							hh:mm	hh:mm							
							hh:mm	hh:mm							
							hh:mm	hh:mm							

Firma del agente educativo

No.	V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	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	SI	NO	7. Otro	TIENE LAS VACUNAS AL DIA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 5 Y 10	22/07/2020	01:40pm
2	SI	NO	7. Otro	NO TENIA VACUNAS PENDIENTES DURANTE EL AISLAMIENTO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 5 Y 10	22/07/2020	02:00pm
3	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 5 Y 10	22/07/2020	8:00
4	SI	NO	7. Otro	NO TENIA VACUNAS PENDIENTES DURANTE EL AISLAMIENTO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 4	22/07/2020	02:40am
5	SI	NO	7. Otro	TIENE LAS VACUNAS AL DIA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 4	22/07/2020	07:00am
6	SI	NO	7. Otro	TIENE LAS VACUNAS AL DIA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 4	22/07/2020	07:20am
7	SI	NO	7. Otro	NO TENIA VACUNAS PENDIENTES DURANTE EL AISLAMIENTO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 4	22/07/2020	07:40am
8	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 10	22/07/2020	10.00
9	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 10	22/07/2020	10:30
10	SI	SI	7. Otro	NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	SE REALIZAN ORIENTACIONES ENCAMINADAS A QUE LA GESTANTE RECONOZCA PAUTAS SOBRE EL CUIDADO	PRACTICA 14	23/07/2020	10:30 a. m.
11	SI	NO	7. Otro	TIENE LAS VACUNAS AL DIA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 10	21/07/2020	10:10am
12	SI	NO	7. Otro	NO TENIA VACUNAS PENDIENTES DURANTE EL AISLAMIENTO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 10	21/07/2020	11:00
13	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 10	21/07/2020	11:15 a. m.
14	SI	NO	7. Otro	NO TENIA VACUNAS PENDIENTES DURANTE EL AISLAMIENTO	0	O	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 10	21/07/2020	12:30 mm
15	SI	N0	7. Otro	TIENE LAS VACUNAS AL DIA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 10	21/07/2020	9:50
16																hh:mm
17															dd/mm/aaaa	hh:mm
18															dd/mm/aaaa	hh:mm
19															dd/mm/aaaa	hh:mm
20															dd/mm/aaaa	hh:mm
21															dd/mm/aaaa	hh:mm
22															dd/mm/aaaa	hh:mm
23															dd/mm/aaaa	hh:mm
24															dd/mm/aaaa	hh:mm
25															dd/mm/aaaa	hh:mm

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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012