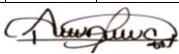


	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	03/06/2020
		Versión 3	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

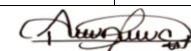
Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria:		Fecha:	Nombre de Unidad de Servicio (UDS):	Código Unidad de Servicio (UDS):
AURA DILCIA CUARAN PALMA		20/08/2020	BOSQUE ENCANTADO SEDE 1	8.6865E+12

No.	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
1	1.126.459.577	JOSE RAUL MEJIA GUAPUCAL	1. Tarjeta de identidad	1.006.994.929	LILI YOJANA MEJIA GUAPUCAL	2. Telefonico seguimiento	3208253599	09:23	09:37	SI	7	2	0	0	SI	SI
2	1.140.015.846	YERLI DANELLY MANTILLA VARGAS	2. Cédula ciudadanía	1.126.450.217	SANDRA VARGAS PASCAL	2. Telefonico seguimiento	3118837690	09:47	10:03	SI	5	1	0	1	SI	SI
3	1.126.459.750	MARIANA ISABELLA PEJENDINO PERENGUEZ	2. Cédula ciudadanía	1.126.445.799	EMMA CECILIA PEJENDINO PERENGUEZ	2. Telefonico seguimiento	3115037049	10:08	10:24	SI	3	1	0	0	SI	SI
4	1.126.143.828	EDGAR SAMUEL MENENDEZ CRUZ	2. Cédula ciudadanía	31.430.799	GLORIA ISLENY CRUZ CARMONA	2. Telefonico seguimiento	3223214087	10:37	10:51	SI	3	1	0	0	SI	SI
5	1.126.459.535	DANIELA VALENTINA ARCOS	2. Cédula ciudadanía	1.007.728.136	MARIA FERNANDA ARCOS	2. Telefonico seguimiento	3213814529	11:05	11:20	SI	5	1	0	0	SI	SI
6																
7																
8																
9																
10																
11								hh:mm	hh:mm							
12								hh:mm	hh:mm							
13								hh:mm	hh:mm							
14								hh:mm	hh:mm							
15								hh:mm	hh:mm							
16								hh:mm	hh:mm							
17								hh:mm	hh:mm							
18								hh:mm	hh:mm							
19								hh:mm	hh:mm							
20								hh:mm	hh:mm							
21								hh:mm	hh:mm							
22								hh:mm	hh:mm							
23								hh:mm	hh:mm							
24								hh:mm	hh:mm							
25								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?	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?	19. En caso que la respuesta anterior sea "NO", indague ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación?	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)	23. Novedad 2. (Alertas emocionales)	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	SI / NO	Opción múltiple, ver opciones en instructivo				SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA			dd/mm/aaaa	hh:mm
1	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	se establece comunicación con la tili meija madre del menor quien manifiesta que el niño se encuentra bien.	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO RETO: CELEBRANDO LACTATON	24/08/2020	09:00
2	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	la señora Sandra Vargas madre de la menor manifiesta que la niña se encuentra bien.	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO RETO: CELEBRANDO LACTATON	24/08/2020	09:30
3	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	la señora Emma Tejedor da a conocer que la niña se encuentra presentando urticarias en los ojos, que ya la llevo al medico y ya le está suministrando antihistaminicos.	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO RETO: CELEBRANDO LACTATON	24/08/2020	10:00
4	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	la señora Gloria Cruz madre del menor da a conocer que no se ha presentado ninguna novedad dentro de su núcleo familiar.	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO RETO: CELEBRANDO LACTATON	24/08/2020	10:30
5	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	La señora Fernanda madre de la menor manifiesta que la niña se encuentra bien al igual que el resto de la familia.	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO RETO: CELEBRANDO LACTATON	24/08/2020	11:00
6																
7																
8																
9																
10																
11															dd/mm/aaaa	hh:mm
12															dd/mm/aaaa	hh:mm
13															dd/mm/aaaa	hh:mm
14															dd/mm/aaaa	hh:mm
15															dd/mm/aaaa	hh:mm
16															dd/mm/aaaa	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

Nombre y apellidos del agente educativo o madre consultante:	AUXILIAR PEDAGOGICO	FECHA: 20 DE AGOSTO 2022	Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BOSQUE ENCANTADO	Código Unidad de Servicio (UDS): 6.0836-12
--	---------------------	--------------------------	---	---

[illegible]

Maria Chioffi

Firma del agente educativo

 Journal of
 Management Inquiry

 30(10)
 1000–1014
 © The Author(s) 2021

 DOI: 10.1177/
 10564926211031111
 jmi.sagepub.com

[illegible]

Antes de imprimir este documento... piensa en el medio ambiente

Agente C. C.
Firma del agente educativo




 Firma del agente autorizzato

Navia Senio Toro

LEIDY YOHANNA SANCHEZ