Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ANDREA MIRLEY VACCA

Fecha: 12/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CARRUSEL DE ESPERANZA 2

Código Unidad de Servicio (UDS): 8400001910222

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	3.087.675.067	JEISON MATHIAS CHAMPUTIS ALVAREZ	2. Cédula ciudadanía	1.087.674.329	LIZETH DIDIL ROSARIO ALVAREZ CHAJAL	1. Telefónico pedagógico	3107716452	10:30	10:43	SI	5	1	0	0	SI	SI
2	3.086.422.256	ANDRES CAMILO CHACUA CEBALLOS	2. Cédula ciudadanía	1.085.899.890	PAOLA ANDREA CEBALLOS MORAN	1. Telefónico pedagógico	3127442978	10:50	11:07	SI	7	1	0	0	SI	SI
3	1.126.143.002	ELACE MAIRA AGUDELO OMAYDO	2. Cédula ciudadanía	1.126.460.105	SANDA OSMADO MARQUEZ	1. Telefónico pedagógico	3133197/3067	11:16	11:34	SI	4	2	0	0	SI	SI
4	112.647.497	ASIRI. SARAY CUIANAN BETANCOURTH	2. Cédula ciudadanía	69.032.398	ELIA JANETH SET AKCOUR HERNANDEZ	1. Telefónico pedagógico	3234899/943	11:40	11:56	SI	5	2	0	0	SI	SI
5	1.127.080.002	SARAITH SIDOVANNY OSORIO MENDOZA	1. Tarjeta de identidad	1.005.419.256	EMMA JOHANA MENDOZON LAGGO	1. Telefónico pedagógico	3135/3002356	2:00	2:16	SI	6	2	0	0	SI	SI
6																
7																
8																
9																
10																
11																
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							

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 periodo gestacional? SI / NO	18. ¿Durante el periodo 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. (Frecuentes 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	Se encuentra al dia en las vacunas, acorde a la edad que tiene	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5	8/20/2020	10:00
2	SI	NO	7. Otro	Se encuentra al dia en las vacunas, acorde a la edad que tiene	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		2	8/20/2020	10:20
3	SI	NO	7. Otro	Se encuentra al dia en las vacunas, acorde a la edad que tiene	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		3	8/20/2020	10:40
4	SI	NO	7. Otro	Se encuentra al dia en las vacunas, acorde a la edad que tiene	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		3	8/20/2020	11:00
5	SI	NO	7. Otro	Se encuentra al dia en las vacunas, acorde a la edad que tiene	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		2	8/20/2020	11:20
6																
7																
8																
9																
10																
11																
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

ANDREA MIRLEY VACCA

Firma del agente educativo

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.AL.LM3.PP	2/04/2020
		Versión 3	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

ANDREA MIRLEY VACCA

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!