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

Fecha: 20/05/2020

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

Código Unidad de Servicio (UDS): 8680020100202

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	3.086.623.284	ANDRES CAMILO CHACUA CEBALLOS	2. Cédula ciudadanía	1.085.899.895	PAOLA ANDREA CEBALLOS MORAN	1. Tuteórico pedagógico	3122402730	9:00	9:17	SI	7	1	0	0	SI	SI
2	3.126.149.092	ELACK MAYRA AGUDELO OBANDO	2. Cédula ciudadanía	1.126.450.125	SANDA OBANDO MARQUEZ	1. Tuteórico pedagógico	3108722640	9:20	9:39	SI	4	2	0	0	SI	SI
3	1.126.037.687	ABIEL SARAY CURIAN REYNAS COURTH	2. Cédula ciudadanía	69.032.398	ELIA JANETH BETANCOUR HERNANDEZ	1. Tuteórico pedagógico	3212885918	9:40	9:58	SI	5	2	0	0	SI	SI
4	1.127.080.002	DAIRWIN GEOVANNY OSORIO MENDOZA	1. Tarjeta de identidad	1.006.419.356	ERIKA JOHANA MENDOZA LAGO	1. Tuteórico pedagógico	3133202218	10:10	10:29	SI	4	2	0	0	SI	SI
5	3.145.005.089	EYLEN SMITH CHAGUEZA BELALCAZAR	2. Cédula ciudadanía	1.085.900.762	ROSA MILENA BELALCAZAR PEÑA	1. Tuteórico pedagógico	3133429195	10:30	10:49	SI	4	1	0	0	SI	SI
6	1.056.139.974	YULEYSA ROMOS ALDERETE	2. Cédula ciudadanía	1.125.453.037	ROSA MILENA ROMO ALDERETE	1. Tuteórico pedagógico	3133429195	10:50	11:19	SI	5	1	0	0	SI	SI
7	3.085.963.303	KRICK SEBASTIAN MUESES PINCHAO	2. Cédula ciudadanía	36.661.783	OLGA CAROLINA PINCHAO PITACUAR	1. Tuteórico pedagógico	3225305786	11:20	11:39	SI	4	1	0	0	SI	SI
8	11.655136.5.1	DEIVISON ANDRES MACIAS ZAMBRANO	2. Cédula ciudadanía	1.116.302.375	CINDEN YORLADYS ZAMBRANO CRIOLLO	1. Tuteórico pedagógico	3162086748	11:40	11:57	SI	3	1	0	0	SI	SI
9	118.377.045	VALERYN SARAY MARTINEZ GARCIA	2. Cédula ciudadanía	1.127.077.927	MARIA GISELA GARCIA MENDOZA	1. Tuteórico pedagógico	3146011719	12:20	12:00	SI	3	1	0	0	SI	SI
10	1.124.459.138	EMILY VALENTINA CHAPUESCAL HERNANDEZ	2. Cédula ciudadanía	1.125.457.311	LILIANA ISABETH HERNANDEZ CAMACUNI	1. Tuteórico pedagógico	3222146060	13:57	14:19	SI	4	1	0	0	SI	SI
11	1.530.022.012	THOMAS JAMES ORTEGA CUARAN	2. Cédula ciudadanía	59.313.387	JHOMARA MARCELY CUARAN CUELTAN	1. Tuteórico pedagógico	3206346816	14:20	14:35	SI	4	1	0	0	SI	SI
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 visitadas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Alertas recidas) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Alertas emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Prevuntas 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	Estaba en las vacunas, acorde a la edad que tiene	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10, 11	20/04/2020	9:00
2	SI	NO	7. Otro	Estaba en las vacunas, acorde a la edad que tiene	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10, 11	20/04/2020	9:20
3	SI	NO	7. Otro	Estaba en las vacunas, acorde a la edad que tiene	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10, 11	20/04/2020	9:40
4	SI	NO	7. Otro	Estaba en las vacunas, acorde a la edad que tiene	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10, 11	20/04/2020	10:15
5	SI	NO	7. Otro	Estaba en las vacunas, acorde a la edad que tiene	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10, 11	20/04/2020	10:30
6	SI	NO	7. Otro	Estaba en las vacunas, acorde a la edad que tiene	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10, 11	20/04/2020	10:50
7	SI	NO	7. Otro	Estaba en las vacunas, acorde a la edad que tiene	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10, 11	20/04/2020	11:20
8	SI	NO	7. Otro	Estaba en las vacunas, acorde a la edad que tiene	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10, 11	20/04/2020	11:40
9	SI	NO	7. Otro	Estaba en las vacunas, acorde a la edad que tiene	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10, 11	20/04/2020	12:20
10	SI	NO	7. Otro	Estaba en las vacunas, acorde a la edad que tiene	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10, 11	20/04/2020	13:57
11	SI	NO	7. Otro	Estaba en las vacunas, acorde a la edad que tiene	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10, 11	20/04/2020	14:20
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	FI.AS.LM5.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!