PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.AL.L01-PP	2/04/2020
Versión 3	Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública	

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

Fecha: 5/04/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CARIÑOSOS 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	[redacted]	10:00	10:16	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	10:20	10:38	SI	7	1	0	0	SI	SI
3	1.126.143.002	ISAAC MAIRA AGUDELO OMAYDO	2. Cédula ciudadanía	1.126.460.105	SANDA OSMADO MARQUEZ	1. Telefónico pedagógico	3133197267	10:40	10:56	SI	4	2	0	0	SI	SI
4	112.647.497	ABRIL SARAY CUARAN BETANCOURTH	2. Cédula ciudadanía	69.032.398	ELIA JANETH SET ANCOUR HERNANDEZ	1. Telefónico pedagógico	3234899764	11:00	11:17	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 LAGO	1. Telefónico pedagógico	3135.2002356	11:20	11:35	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	Esta al dia en las vacunas, acorde a la edad que tiene	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,	8/12/2020	9:30
2	SI	NO	7. Otro	Esta al dia en las vacunas, acorde a la edad que tiene	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		2	8/12/2020	10:00
3	SI	NO	7. Otro	Esta al dia en las vacunas, acorde a la edad que tiene	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		3	8/12/2020	10:30
4	SI	NO	7. Otro	Esta al dia en las vacunas, acorde a la edad que tiene	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		4	8/12/2020	11:00
5	SI	NO	7. Otro	Esta al dia en las vacunas, acorde a la edad que tiene	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5	8/12/2020	11:37
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

ANDREA MIRLEY VACCA

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento es una copia no controlada. CONTROLADO DIGITAL.

LOS DATOS PERSONALES PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS DE FUNDACIÓN PARA LA NIÑEZ. CRA 7 # 32-33 PISO 19 BOGOTÁ

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

Cualquier copia impresa de este documento es una copia no controlada. CONTROLADO DIGITAL.

LOS DATOS PERSONALES PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS DE FUNDACIÓN PARA LA NIÑEZ. CRA 7 # 32-33 PISO 19 BOGOTÁ