	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: CLARIPSA VELOSA CICERI

Fecha: 26-ago-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): SEMBRANDO SEMILLAS DE ESPERANZA

Código Unidad de Servicio (UDS): 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	1130164873	JHONIER RODRIGO PALACIOS ZAMBRANO	2. Cédula ciudadanía	1087748674	SANDRA VIVIANA ZAMBRANO CAICEDO	1. Telefónico pedagógico	3156026548	08:00	08:15	SI	4	1	NO	NO	SI	SI
2	1140015535	LAURA VALENTINA OLARTE IMBUS	2. Cédula ciudadanía	40670856	ERLEYDA MILENA OLARTE IMBUS	1. Telefónico pedagógico	316692268	08:30	08:45	SI	6	1	NO	NO	SI	SI
3	1126457330	JHOSTIN ANDRES NARVAEZ GUEVARA	2. Cédula ciudadanía	1004695774	VERONICA GISELLA GUEVARA YELA	1. Telefónico pedagógico	3163692206	09:00	09:15	SI	2	1	NO	NO	SI	SI
4	1126458186	ELIAN DAVID LONDOÑO MORALES	2. Cédula ciudadanía	1126455806	FLOR ZULEIMA MORALES ZAMBRANO	1. Telefónico pedagógico	3174869285	09:30	09:45	SI	2	1	NO	NO	SI	SI
5	1126458317	FAIER YAIR MORALES IBARRA	2. Cédula ciudadanía	1126445553	SORAIDA IBARRA ORTEGA	1. Telefónico pedagógico	3167681837	10:00	10:15	SI	3	1	NO	NO	SI	SI
6	1126458731	JULIAN DAVID ESPINOSA GOMEZ	2. Cédula ciudadanía	1006998641	LEIDY VIVIANA GOMEZ URREA	1. Telefónico pedagógico	3156791351	10:30	10:45	SI	3	1	NO	NO	SI	SI
7	1309	DIEGO ANDRES GUERRA OSEDA	2. Cédula ciudadanía	26231704	ARIANA ALEJANDRA OSEDA OSEDA	1. Telefónico pedagógico	3157474982	11.00	11.15	SI	4	2	NO	NO	SI	SI
8	1083928939	KEVIN ALEJANDRO TRUJILLO PEPICANO	2. Cédula ciudadanía	1007531586	MONICA YULIANA PEPICANO TRULLO	1. Telefónico pedagógico	3174471390	11.30	11.45	SI	5	2	NO	NO	SI	SI
9	1140015556	HARLID SNEIDER DAZA CASSO	2. Cédula ciudadanía	1062283268	MARIA GACELA CASSO DAZA	1. Telefónico pedagógico	3173445246	12.00	12.15	SI	4	1	NO	NO	SI	SI
10	1140015604	ARIADNA LISETH ARIAS PORTILLA	2. Cédula ciudadanía	41109149	INEZ DEYANIRA PORTILLA TRUJILLO	1. Telefónico pedagógico	3162568996	12.30	12.45	SI	4	1	NO	NO	SI	SI
11	1140015689	INGRID JULIETH CUARAN MELO	2. Cédula ciudadanía	1126452951	ROSA NIDIA MELO MELO	1. Telefónico pedagógico	3228641725	1.00	1.15	SI	8	2	NO	NO	SI	SI
12	1087211202	YANOERI ESTEFANIA MORENO QUIÑONEZ	2. Cédula ciudadanía	1087811138	NELLY MELISSA QUIÑONEZ	1. Telefónico pedagógico	3164239043	1.30	1.45	SI	5	1	NO	NO	SI	SI
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							

Claripsa Velosa C

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

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	EL USUARIO SE ENCUENTRA AL DIA CON EL ESQUEMA DE VACUNACION	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	27/08/2020	08:00
2	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO SE ENCUENTRA AL DIA CON EL ESQUEMA DE VACUNACION	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	27/08/2020	08:30
3	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO SE ENCUENTRA AL DIA CON EL ESQUEMA DE VACUNACION	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	27/08/2020	09:00
4	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO SE ENCUENTRA AL DIA CON EL ESQUEMA DE VACUNACION	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	27/08/2020	09:30
5	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO SE ENCUENTRA AL DIA CON EL ESQUEMA DE VACUNACION	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	27/08/2020	10:00
6	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO SE ENCUENTRA AL DIA CON EL ESQUEMA DE VACUNACION	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	27/08/2020	10:30
7	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO SE ENCUENTRA AL DIA CON EL ESQUEMA DE VACUNACION	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	27/08/2020	11.00
8	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO SE ENCUENTRA AL DIA CON EL ESQUEMA DE VACUNACION	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	27/08/2020	11.30
9	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO SE ENCUENTRA AL DIA CON EL ESQUEMA DE VACUNACION	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	27/08/2020	12.00
10	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO SE ENCUENTRA AL DIA CON EL ESQUEMA DE VACUNACION	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	27/08/2020	12.30
11	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO SE ENCUENTRA AL DIA CON EL ESQUEMA DE VACUNACION	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	27/08/2020	01:00
12	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO SE ENCUENTRA AL DIA CON EL ESQUEMA DE VACUNACION	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	27/08/2020	01:30
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

Claripsa Velosa C

Firma del agente educativo

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	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: LUZ MIRYAM ROJAS MORA

Fecha: 26 DE AGOSTO 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): SEMBRANDO SEMILLAS DE ESPERANZA EL TIGRE

Código Unidad de Servicio (UDS): 8686500113595

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	1140015714	HEILYN SAMAY OBANDO CUASIALPUD	2. Cédula ciudadanía	1.085.247.919	MIRYAM PATRICIA CUASIALPUD ROJAS	1. Telefónico pedagógico	3177455509	8:15: a. m.	8:30: a. m.	SI	6	1			SI	SI
2	1083927334	LAUTHANY SOFIA VASQUEZ PEPICANO	2. Cédula ciudadanía	1.007.531.586	MONICA YULIANA PEPICANO TRULLO	1. Telefónico pedagógico	3174471390	8:40:a. m.	8:55: a. m.	SI	5	2			SI	SI
3	1140015627	ELIANG EMMIR MENESES FERNANDEZ	2. Cédula ciudadanía	1.006.995.362	ELISABETH FERNANDEZ TORO	1. Telefónico pedagógico	3165182042	9:00: a. m.	9:15: a. m.	SI	5	1			SI	SI
4	1140015629	JOSTIN ANDRES ARTUNDUAGA BRAVO	2. Cédula ciudadanía	27.309.347	MARTHA ESTELA BRAVO MADROÑERO	1. Telefónico pedagógico	3155198503	09:20 a.m.	9:35: a. m.	SI	5	1			SI	SI
5	1126459629	ZULIMAR ANDREINA YELA GARCIA	2. Cédula ciudadanía	20.958.963	ZULIMARI GARCIA VOLCAN	1. Telefónico pedagógico	3194693202	9:40: a. m.	9:55:a. m.	SI	5	2			SI	SI
6	1140015781	ELIAN SAMUEL MARTINEZ ANACONA	2. Cédula ciudadanía	1.126.459.006	SOLANGI ESPERANZA ANACONA SOLANO	1. Telefónico pedagógico	3168223625	10:00: a. m.	10:15: a. m.	SI	5	1	1	1	SI	SI
7	1140015757	DILAN SANTIAGO MARTINEZ GAVIRIA	2. Cédula ciudadanía	1.126.455.441	FRANCIA EVILA GAVIRIA RENGIFO	1. Telefónico pedagógico	3208670166- 3162959955	10:20:a. m.	10:35:a. m.	SI	5	2			SI	SI
8	1126458704	KILIAN THIAGO VALENCIA SANCHEZ	2. Cédula ciudadanía	69.009.284	DORIS AMPARO SANCHEZ MUÑOZ	1. Telefónico pedagógico	3212186929	10:40 a.m.	10:55 a.m.	SI	6	1			SI	SI
9	1140015728	YEISLON FABIAN URRIAGO ZAMBRANO	2. Cédula ciudadanía	1.126.455.350	YOHANA GABRIELA ZAMBRANO CUARAN	1. Telefónico pedagógico	3172443759	11:00: a. m.	11:15: a. m.	SI	4	1			SI	SI
10	1126458931	DEIMER SANTIAGO DELGADO ROJAS	2. Cédula ciudadanía	1.126.454.877	MARCELA JOHANA ROJAS RUBIO	1. Telefónico pedagógico	3154485454	11:20:pm	11:35:pm	SI	4	1			SI	SI
11	1126458767	HELEN CATALEYA LONDOÑO TAPIA	2. Cédula ciudadanía	41.121.006	YULI TAPIA YELA	1. Telefónico pedagógico	3174481543	11:45:pm	12:00: p. m.	SI	5	1			SI	SI
12	1126143019	JHARLON ANDRES GARCIA ROJAS	2. Cédula ciudadanía	1.126.458.887	JESSICA LORENA ROJAS RUBIO	1. Telefónico pedagógico	3112655000 3154485454	12:05: p. m.	12:20: p. m.	SI	3	1			SI	SI
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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	02/06/2020
		Versión 3	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

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	30. Fecha y hora siguiente llamada hh:mm
1	SI	NO	7. Otro	USUARIO SE ENCUENTRA AL DIA CON EL ESQUEMA DE VACUNACION			NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		13Y 14	27/08/2020	8:15: a. m.
2	SI	NO	7. Otro	USUARIO SE ENCUENTRA AL DIA CON EL ESQUEMA DE VACUNACION			NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		13Y 14	27/08/2020	8:40:a. m.
3	SI	NO	7. Otro	USUARIO SE ENCUENTRA AL DIA CON EL ESQUEMA DE VACUNACION			NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		13Y 14	27/08/2020	9:00: a. m.
4	SI	NO	7. Otro	USUARIO SE ENCUENTRA AL DIA CON EL ESQUEMA DE VACUNACION			NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		13Y 14	27/08/2020	09:20 a.m.
5	SI	NO	7. Otro	USUARIO SE ENCUENTRA AL DIA CON EL ESQUEMA DE VACUNACION			NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		13Y 14	27/08/2020	9:40: a. m.
6	SI	NO	7. Otro	USUARIO SE ENCUENTRA AL DIA CON EL ESQUEMA DE VACUNACION			NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		13Y 14	27/08/2020	10:00: a. m.
7	SI	NO	7. Otro	USUARIO SE ENCUENTRA AL DIA CON EL ESQUEMA DE VACUNACION.			NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		13Y 14	27/08/2020	10:20:a. m.
8	SI	NO	7. Otro	USUARIO SE ENCUENTRA AL DIA CON EL ESQUEMA DE VACUNACION.			NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		13Y 14	27/08/2020	10:40 a.m.
9	SI	NO	7. Otro	USUARIO SE ENCUENTRA AL DIA CON EL ESQUEMA DE VACUNACION.			NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		13Y 14	27/08/2020	11:00: a. m.
10	SI	NO	7. Otro	USUARIO SE ENCUENTRA AL DIA CON EL ESQUEMA DE VACUNACION.			NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		13Y 14	27/08/2020	11:20:pm
11	SI	NO	7. Otro	USUARIO SE ENCUENTRA AL DIA CON EL ESQUEMA DE VACUNACION.			NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		13Y 14	27/08/2020	11:45:pm
12	SI	NO	7. Otro	USUARIO SE ENCUENTRA AL DIA CON EL ESQUEMA DE VACUNACION.			NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		13Y 14	27/08/2020	12:05: p. m.
13																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

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SANDRA MILENA CUIÑAN BENAVIDES

Fecha: 26/06/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI SEMBRANDO SEMILLAS DE ESPERANZA

Código Unidad de Servicio (UDS): 8488011099

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						No.	V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES											VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	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 Entrega 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		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 seleccione en la pregunta anterior "7. Otro", mencione cual.	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas valoradas o bajo cuidado medico	22. Novedad 1. (Alertas suicidas) 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. (Administrativa) SI / NO / NO APLICA	26. Novedad 5. (Riáticos alimentarios – comunes) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Riáticos alimentarios – lluviosos) 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	1124668617	MARIA SHALOME TORO CORAL	2. Cédula ciudadanía	1124668617	JHONATAN TORO	1. Telefónico pedagógico	3174456627	09:00am	09:15am	SI	6	1	0	0	SI	SI	1	SI	SI	T. Otro	CITA 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13 Y 14	27/06/2020	10:00am
2	1061440271	DARWIN ALEJANDRO ASTUDILLO MENESES	2. Cédula ciudadanía	1124652491	DIAN MENESES	1. Telefónico pedagógico	3147773562	09:30am	09:45am	SI	6	1	0	0	SI	SI	2	SI	SI	T. Otro	CITA 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13 Y 14	27/06/2020	09:00am
3	1633822763	ANA ISABELLA CABRLES SIMOSA	2. Cédula ciudadanía	28328233	DAGRESY SIMOSA	1. Telefónico pedagógico	3102306572 - 3186499157	01:30pm	01:50pm	SI	2	1	0	0	SI	SI	3	SI	SI	T. Otro	CITA 23 DE AGOSTO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13 Y 14	27/06/2020	11:20am
4	1124649462	SANTIAGO ALEJANDRO NARVAEZ TAMAYA	2. Cédula ciudadanía	1124653628	NELSON NARVAEZ	1. Telefónico pedagógico	3183162189	09:30am	09:45am	SI	3	1	0	0	SI	SI	4	SI	SI	T. Otro	CITA 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13 Y 14	27/06/2020	09:00am
5	1124649126	JUAN STEBAN ARDILA ESPINOZA	2. Cédula ciudadanía	1032479084	ALBA ESPINOZA	1. Telefónico pedagógico	3176660698	10:00am	10:00am	SI	4	1	0	0	SI	SI	5	SI	SI	T. Otro	CITA 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13 Y 14	27/06/2020	10:00am
6	1124649237	EMMY VALENTINA GONZÁLEZ MUÑOS	2. Cédula ciudadanía	1006864638	WILDEY MUÑOZ	1. Telefónico pedagógico	3133276566	10:45am	10:58am	SI	3	1	0	0	SI	SI	6	SI	SI	T. Otro	CITA 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13 Y 14	27/06/2020	10:20am
7	1124649232	WILERY EVANGELY VALLA CHACHINOY	2. Cédula ciudadanía	1006869742	BRITSY CHACHINOY	1. Telefónico pedagógico	3173231126	11:00am	11:15am	SI	4	1	0	0	SI	SI	7	NO	NO	T. Otro	INDISPAN	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13 Y 14	27/06/2020	10:40am
8	1124649096	ELIAN FELIPE SANCHEZ GOMEZ	2. Cédula ciudadanía	1124668990	LENIS GOMEZ	1. Telefónico pedagógico	3182566536	11:00am	11:00am	SI	4	1	0	0	SI	SI	8	SI	SI	T. Otro	CITA 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13 Y 14	27/06/2020	11:45am
9	1006729345	ISDNER GABRIEL TORO GIL	2. Cédula ciudadanía	1124654496	IRMA GIL	1. Telefónico pedagógico	3164224543	12:00pm	12:15pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	9	SI	SI	T. Otro	CITA 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13 Y 14	27/06/2020	12:00Pm
10	1124649228	JOSHE SANTIAGO CHAMORRO MELO	2. Cédula ciudadanía	1006862339	YANLY MELO	1. Telefónico pedagógico	3177865412	01:15pm	01:30pm	SI	5	1	0	0	SI	SI	10	SI	SI	T. Otro	CITA 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13 Y 14	27/06/2020	01:30Pm
11								Hora	Hora								11																	0h:0m/s
12								Hora	Hora								12																	dd/mm/aaaa	hh:mm
13								Hora	Hora								13																	dd/mm/aaaa	hh:mm
14								Hora	Hora								14																	dd/mm/aaaa	hh:mm
15								Hora	Hora								15																	dd/mm/aaaa	hh:mm
16								Hora	Hora								16																	dd/mm/aaaa	hh:mm
17								Hora	Hora								17																	dd/mm/aaaa	hh:mm
18								Hora	Hora								18																	dd/mm/aaaa	hh:mm
19								Hora	Hora								19																	dd/mm/aaaa	hh:mm
20								Hora	Hora								20																	dd/mm/aaaa	hh:mm
21								Hora	Hora								21																	dd/mm/aaaa	hh:mm
22								Hora	Hora								22																	dd/mm/aaaa	hh:mm
23								Hora	Hora								23																	dd/mm/aaaa	hh:mm
24								Hora	Hora								24																	dd/mm/aaaa	hh:mm
25								Hora	Hora								25																	dd/mm/aaaa	hh:mm

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
LOS DATOS PERSONALES CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SON SENSIBLES, SU USO ESTA REGULADO POR LA LEY 1581 DE 2012 Y SUS DECRETOS REGLAMENTARIOS, USAR Y TRATAR CON RESERVA.

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SANDRA MILENA VEGA CORTES

Fecha: 26-jul-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): SEMBRANDO SEGUIMOS DE CASCAJAL

Código Unidad de Servicio (UDS):

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	1.140.815.360	ALBERTH YAMID CANDORO	3. Cédula ciudadanía	1.126.445.030	GENYS YURANNY NARVAEZ	1. Telefónico pedagógico	3184468107	9:00	9:30AM	SI	5	1			SI	SI
2	1.123.316.162	ALLISON ISABELLA CABANO	3. Cédula ciudadanía	1.069.904.662	LUZ ADRIANA CABANO	1. Telefónico pedagógico	3183044439	10AM	10:14AM	SI	5	1			SI	SI
3	1126953792	ISABELLA CASTRO	3. Cédula ciudadanía	1.126.454.265	ANGIE ALEJANDRA CASTRO CASTRO	1. Telefónico pedagógico	3008800389	10:30	10:45AM	SI	2	1			SI	SI
4	1.030.683.152	EDUARDO ANDRES GUEVARA GOMEZ	3. Cédula ciudadanía	1.006.997.318	KAREN DAYANA GOMEZ	1. Telefónico pedagógico	3172835434	11AM	11AM	SI	3	1		1	SI	SI
5	1123457855	JHAN ROS	3. Cédula ciudadanía	1.067.732.994	ANGELA VIVIANA ROS	1. Telefónico pedagógico	3146121227	9:30AM	9:45AM	SI	3	1			SI	SI
6	1031840035	SERGIO GIRON	3. Cédula ciudadanía	80.749.339	LINA CRISTINA GIRON	1. Telefónico pedagógico	3202401886	9AM	9:15 AM	SI	3	1			SI	SI
7	1.140.015.492	YURI PECHENE MARTINEZ	3. Cédula ciudadanía	1.005.955.988	DIANA FERNANDA PECHENE MARTINEZ	1. Telefónico pedagógico	3004899068	10AM	10:15AM	SI	2	1			SI	SI
8	1112063543	YAEL DAMIR CRIOLLO ADRADA	3. Cédula ciudadanía	1.065.256.437	LUDIBA CRIOLLOS ADRADA	1. Telefónico pedagógico	3104273868	08:00 a.m.	8:15AM	SI	2	1			SI	SI
9	1124831758	NOMAR ANDRES TRUJILLO FLOREZ	3. Cédula ciudadanía	43.820.910	MARTHA ISABELLA FLOREZ	1. Telefónico pedagógico	3183094681	08:30	8:45AM	SI	3	1			SI	SI
10	1123164892	ALEJANDRO LEITON	3. Cédula ciudadanía	1.126.453.823	SANDRA MARTINEZ LEITON	1. Telefónico pedagógico	3182883684	9AM	9:15AM	SI	3	1			SI	SI
11	1123164865	SALOME PATIÑO	3. Cédula ciudadanía	1.126.457.760	YUDI TATIANA MUÑOZ GOMEZ	1. Telefónico pedagógico	3183862272	9:30AM	9:45AM	SI	5	1			SI	SI
12	1126457756	HEIDER URBANO	3. Cédula ciudadanía	18.108.767	CAMPO ELIAS MORENO QUETA	1. Telefónico pedagógico	3177344872	10AM	10:15AM	SI	3	1			SI	SI
13	1126458628	CARLOS EDUARDO YELA GARCIA	3. Cédula ciudadanía	20.668.863	ZULAIMA MARIBEL GARCIA VOLCAN	1. Telefónico pedagógico	3164832332	11AM	11AM	SI	6	2			SI	SI
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" , indique ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltiple, ver opciones en instructivo	19.1 En caso de seleccione en la pregunta anterior " 7. Otro", mencione cual.	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas asistidas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1: (Ayudas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2: (Ayudas 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	EL INFANTE SE ENCUENTRA AL DIA CON EL ESQUEMA DE VACUNACION			NO	NO	NO	ND	NO	SI		19	27-ago-20	9:00
2	SI	NO	7. Otro	EL INFANTE SE ENCUENTRA AL DIA CON EL ESQUEMA DE VACUNACION			NO	NO	NO	ND	NO	SI		19	27-ago-20	9:00
3	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO TIENE SU VACUNACION COMPLET AHASTA LA FECHA			NO	NO	NO	ND	NO	SI		19	27-ago-20	11:00
4	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO TIENE SU VACUNACION COMPLET AHASTA LA FECHA			NO	NO	NO	ND	NO	SI		19	27-ago-20	11:00
5	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO TIENE SU VACUNACION COMPLET AHASTA LA FECHA			NO	NO	NO	ND	NO	SI		19	27-ago-20	11:00
6	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO TIENE SU VACUNACION COMPLET AHASTA LA FECHA			NO	NO	NO	ND	NO	SI		19	27/08/2020	11:00
7	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO TIENE SU VACUNACION COMPLET AHASTA LA FECHA			NO	NO	NO	ND	NO	SI		19	27-ago-20	11:00
8	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO TIENE SU VACUNACION COMPLET AHASTA LA FECHA			NO	NO	NO	ND	NO	SI		19	27-ago	9:00
9	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO TIENE SU VACUNACION COMPLET AHASTA LA FECHA			NO	NO	NO	ND	NO	SI		19	27-ago	11:00
10	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO TIENE SU VACUNACION COMPLET AHASTA LA FECHA			NO	NO	NO	ND	NO	SI		19	27-ago	11:00
11	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO TIENE SU CARNET DE VACUNACION AL DIA			NO	NO	NO	ND	NO	SI		19	27-ago	2:00PM
12	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO TIENE SU CARNET DE VACUNACION AL DIA			NO	NO	NO	ND	NO	SI		19	27-ago	2PM
13	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO TIENE SU CARNET DE VACUNACION AL DIA			NO	NO	NO	ND	NO	SI		19	27-ago	2:00PM
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

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
LOS DATOS INCLUIDOS EN ESTE DOCUMENTO SON DE CARÁCTER CONFIDENCIAL Y PARA USO EXCLUSIVO DE LA ENTIDAD A LA QUE SE LE ENTREGA. NO SE PERMITE SU USO CON FINES COMERCIALES O DIFERENTES A LOS ESTABLECIDOS EN EL CONTRATO.