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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: JENNY MARILYN PARRA MOLINA

Fecha: 20-ago-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): SUEÑOS DE ALCODÓN

Código Unidad de Servicio (UDS): 868651131178

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	1126458158	YENIFER MANUELA LOPEZ MANADIEKE	2. Cédula ciudadanía	41057049	BERTHA LEDA MANADIEKE	1. Telefónico pedagógico	3157772112	9:00	9:15	SI	5	1	0	0	SI	SI
2	1126459376	ANDRES SEBASTIAN GUERRERO ZAMBRANO	2. Cédula ciudadanía	1010131091	NAYELI MICHEL ZAMBRANO	1. Telefónico pedagógico	3103385554	9:20	9:35	SI	5	1	0	0	SI	SI
3	1126459923	LHAUREN JULIANA PEÑA AGUIRRE	2. Cédula ciudadanía	1126457755	LUISA FERNANDA AGUIRRE MONTENEGRO	1. Telefónico pedagógico	3213181852	9:40	10:00	SI	6	2	0	1	SI	SI
4	1126460018	JHOAN SAMUEL USECHE NARVAEZ	2. Cédula ciudadanía	1126458935	FLOR ANGELA NARVAEZ BRAVO	1. Telefónico pedagógico	3218294496	10:05	10:20	SI	3	1	0	0	SI	SI
5	1126459867	MAXIMILIANO YHANGEL PUERTA FLAME	6. Sin Información	SID	ANGELA SARAI FLAME VERA	1. Telefónico pedagógico	3143242472	10:25	10:40	SI	8	4	3	0	SI	SI
6	1085347924	MEILYN VALENTINA RUALES TAMAL	2. Cédula ciudadanía	1006997144	DORIS JULIANA TAMAL RIASCOS	1. Telefónico pedagógico	3122302177	10:45	11:00	SI	5	1	0	0	SI	SI
7	1126457920	DILAN SAMUEL MONTENEGRO CUARAN	2. Cédula ciudadanía	52836373	LILIANA LUCIA CUARAN QUETA	1. Telefónico pedagógico	3204181797	11:05	11:20	SI	6	1	0	0	SI	SI
8	1126458158	YOSSETP SMYC LASSO MONCAYO	2. Cédula ciudadanía	1126456032	CLAUDIA RUTH LASSO MONCATO	1. Telefónico pedagógico	3213201222	11:25	11:45	SI	5	2	0	1	SI	SI
9	1126455278	EMILY LARITZA SANDOVAL CAICEDO	2. Cédula ciudadanía	1126446664	ANDREA NORAIMA CAICEDO PATIÑO	1. Telefónico pedagógico	3203094672	2:00	2:20	SI	3	1	0	0	SI	SI
10	1126455376	LIAM CHRISTOPHER LOPEZ ORDOÑEZ	2. Cédula ciudadanía	1006998645	MADISON FERNANDA ORDOÑEZ LIÑAN	1. Telefónico pedagógico	3166793816	2:25	2:40	SI	6	1	0	0	SI	SI
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							

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 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. (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	PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Familia no reporta ninguna novedad	13	24/08/2020	9:00
2	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Familia no reporta ninguna novedad	13	24/08/2020	9:20
3	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO REPORTA NOVEDADES	13	24/08/2020	9:40
4	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO REPORTA NOVEDADES	13	24/08/2020	10:05
5	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO REPORTA NOVEDADES	13	24/08/2020	10:25
6	SI	NO	7. Otro	SU PROXIMA CITA ES PARA EL DIA 03/01/2023	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO REPORTA NOVEDADES	13	24/08/2020	10:45
7	SI	NO	7. Otro	SU PROXIMA CITA ES PARA EL DIA 21/04/2021	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO REPORTA NOVEDADES	13	24/08/2020	11:05
8	SI	NO	7. Otro	SU PROXIMA CITA ES PARA EL DIA 24/08/2021	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO REPORTA NOVEDADES	13	24/08/2020	11:25
9	SI	NO	7. Otro	SU PROXIMA CITA ES PARA EL DIA 21/07/2023	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO REPORTA NOVEDADES	13	24/08/2020	11:40
10	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO REPORTA NOVEDADES	13	24/08/2020	12:00
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

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA

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

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

Cualquier copia impresa de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.L1MS.PP	03/06/2020
		Versión 3	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: JENNY MARILYN PARRA MOLINA

Fecha: 20-ago.-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CHIQUITINES

Código Unidad de Servicio (UDS): 868651131201

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	1130165096	DAVID ALEJANDRO CORDOBA	2. Cédula ciudadanía	1126447802	ANA MILENA CALDERON MUÑOZ	1. Telefónico pedagógico	3114888743	08:00	08:15	SI	3	1	0	0	SI	SI
2	1140015891	EMIR ANDRES CADENA CASTRO	2. Cédula ciudadanía	1126452731	MADYURI CASTRO	1. Telefónico pedagógico	3132605570	08:17	08:32	SI	3	1	0	0	SI	SI
3	1126459921	ERICK DAVID ZAPATA ARIAS	2. Cédula ciudadanía	1113303321	SOL CIELO ARIAS	1. Telefónico pedagógico	3143156660	08:34	08:49	SI	5	2	0	0	SI	SI
4	1126459815	MARTIN JAVIER CHAMORRO PASMIÑO	2. Cédula ciudadanía	27397291	MARY PAULINA PAZMIÑO	1. Telefónico pedagógico	3112571672	08:51	09:10	SI	4	1	0	0	SI	SI
5	1126459560	ANDRES EMMANUEL NARVAEZ RAMIREZ	2. Cédula ciudadanía	1126457618	QUIMBERLY RAMIREZ	1. Telefónico pedagógico	3208572254	09:08	09:23	SI	5	1	0	0	SI	SI
6	1130165084	LUISA FERNANDA RIVAS MATACEA	2. Cédula ciudadanía	1006995292	FERNANDA GABRIELA RIVAS M.	1. Telefónico pedagógico	3214781292	09:25	09:40	SI	5	1	0	0	SI	SI
7	1130164950	OSCAR EMANUEL ORTIZ HOYOS	2. Cédula ciudadanía	59861919	BLANCA ELINA HOYOS	1. Telefónico pedagógico	3137219860	09:42	09:57	SI	4	1	0	0	SI	SI
8	1140015902	FREYDER ERNESTO MERA VILLAREAL	2. Cédula ciudadanía	1144156264	ANGELA VILLAREAL	1. Telefónico pedagógico	3125035371	09:59	09:14	SI	8	1	0	1	SI	SI
9	1126459631	YURY ESMERALDA CORTES PAI	2. Cédula ciudadanía	59313621	YULY ADRIANA PAI	1. Telefónico pedagógico	3205050793	10:16	10:31	SI	6	1	0	2	SI	SI
10	1126459651	ELISA STEFANIA GRATEROL VIDAL	6. Sin Información	SD	SARAY VIDAL	1. Telefónico pedagógico	3112132785	10:33	10:45	SI	3	1	0	0	SI	SI
11	1126459934	MELWIN ISRAEL VILLARROEL DURAN	6. Sin Información	SD	ISA ISIDRA DURAN	1. Telefónico pedagógico	3144732084	10:50	10:20	SI	8	2	0	0	SI	SI
12	1126460013	ANTHONY JEFFREY YELA HERNANDEZ	2. Cédula ciudadanía	1126454624	SANDRA ROCIO HERNANDEZ	1. Telefónico pedagógico	3178072420	11:07	11:22	SI	7	1	0	0	SI	SI
13	1126459971	MARIA JOSE MONTES GRIEFA	1. Tarjeta de identidad	1126447072	XIMENA MONTES GRIEFA	1. Telefónico pedagógico	3137118239	11:22	11:40	SI	5	1	0	0	SI	SI
14	1126459826	SANTIAGO JOSUE PEREZ CANELON	6. Sin Información	SD	MARIANGEL CANELON	1. Telefónico pedagógico	3219474281	11:41	11:55	SI	5	2	0	0	SI	SI
15	1126460033	KLEINYERBER BRANNER PULIDO MATOS	6. Sin Información	SD	BRANYELIS COLMENARES MATOS	1. Telefónico pedagógico	3212657201	11:58	11:15	SI	4	1	0	0	SI	SI
16	1126459815	SHARIHT SOFIA ROMERO YASCUAL	2. Cédula ciudadanía	1126458699	YESICA LORENA YASCUAL	1. Telefónico pedagógico	3138696970	2:0 PM	2:15AM	SI	5	1	0	0	SI	SI
17	1126459917	BREINER JAIR LUGO CAICEDO	2. Cédula ciudadanía	1126447327	DIANA CAICEDO	1. Telefónico pedagógico	321 9250638	2:17 PM	2:32AM	SI	15	1	0	1	SI	SI
18	1126459795	JEIMY SARAY ESCALONA VALDEZ	6. Sin Información	SD	MARIA ANGELA VALDEZ CARDOZA	1. Telefónico pedagógico	3223258323	2:34 PM	2:49PM	SI	3	2	0	0	SI	SI
19	1126460028	JEREMIAS JOSUE TERAN CHIRINOS	6. Sin Información	SD	YESSERY CHIRINO	1. Telefónico pedagógico	3144222219	2:25 AM	2:35AM	SI	17	4	1	0	SI	SI
20	1126459783	CRISTINA ALEJANDRA SINSAJOA PEREZ	2. Cédula ciudadanía	1126459783	CRISTINA ALEJANDRA SINSAJOA PEREZ	1. Telefónico pedagógico	3117883456	3:8 PM	3:23PM	SI	5	0	1	1	SI	SI
21	1126459495	AYHANNA ISABELLA MEZA MARROQUIN	1. Tarjeta de identidad	1006995025	JULIANA ESTHEFANY MARROQUIN MEZA	1. Telefónico pedagógico	3209708582	3:25 PM	3:40AM	SI	3	1	0	0	SI	SI
22																
23																
24																
25																

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)(22. Novedad 1. (Alertas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Alertas emocionales)(23. Novedad 2. (Alertas emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar(24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Sedentarismo)(25. Novedad 4. (Sedentarismo) SI / NO / NO APLICA	26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios – consumo)(26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios – consumo) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Hábitos alimentarios – horarios)(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		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Familia no reporta ningún tipo de novedad	PRACTICA 13	24/08/2020	08:00
2	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO NO A REQUERIDO ASSTIR AL HOSPITAL PORQUE LA PROXIMA CITA ES A LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Familia no reporta ningún tipo de novedad	PRACTICA 13	24/08/2020	08:17
3	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Familia no reporta ningún tipo de novedad	PRACTICA 13	24/08/2020	08:34
4	SI	NO			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Familia no reporta ningún tipo de novedad	PRACTICA 13	24/08/2020	08:51
5	SI	SI		niño solo esta pendiente el refuerzo de influenza, que aun no la estan aplicando en el pueblo	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Familia no reporta ningún tipo de novedad	PRACTICA 13	24/08/2020	09:08
6	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Familia no reporta ningún tipo de novedad	PRACTICA 13	24/08/2020	09:25
7	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Familia no reporta ningún tipo de novedad	PRACTICA 13	24/08/2020	09:42
8	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	no reporta ninguna novedad	PRACTICA 13	24/08/2020	09:59
9	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Familia no reporta ningún tipo de novedad	PRACTICA 13	24/08/2020	10:16
10	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Familia no reporta ningún tipo de novedad	PRACTICA 13	24/08/2020	10:33
11	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Familia no reporta ningún tipo de novedad	PRACTICA 13	24/08/2020	10:50
12	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Familia no reporta ningún tipo de novedad	PRACTICA 13	24/08/2020	11:7 AM
13	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Familia no reporta ningún tipo de novedad	PRACTICA 13	24/08/2020	11:24 AM
14	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Familia no reporta ningún tipo de novedad	PRACTICA 13	24/08/2020	11:41 AM
15	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Familia no reporta ningún tipo de novedad	PRACTICA 13	24/08/2020	11:58 AM
16	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Familia no reporta ningún tipo de novedad	PRACTICA 13	24/08/2020	2:0 PM
17	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Familia no reporta ningún tipo de novedad	PRACTICA 13	24/08/2020	2:17PM
18	SI	NO	7. Otro	niño esta al dia	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Familia no reporta ningún tipo de novedad	PRACTICA 13	24/08/2020	2:34PM
19	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Familia no reporta ningún tipo de novedad	PRACTICA 13	24/08/2020	2:51PM
20	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Familia no reporta ningún tipo de novedad	PRACTICA 13	24/08/2020	3:8PM
21	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	se realizo la llamada donde no reporta ninguna novedad	PRACTICA 13	24/08/2020	3:25PM
22																
23																
24																
25																

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

Diligenciar cada formato de este documento en una hoja diferente y no olvide escribir CERO NO CENTRAL ACE.

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.LMS.PP	2/06/2020
		Versión 3	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: YULY SILVIANA MARROQUIN ORDOÑEZ

Fecha: 20/08/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): MIS AMIGUITO

Código Unidad de Servicio (UDS): 86865113215

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 8:168:208:148:13	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
13	S .D	DULCE MARIA RAMIREZ	2. Cédula ciudadanía	1.126.444.123	ANGELA VIVIANA RAMIREZ RAMIREZ	1. Telefónico pedagógico	3116512435	8:00AM	8:15AM	SI	3	1	1	0	SI	SI
2	1.140.015.444	JUAN SEBASTIAN HIDROBO TAPIA	2. Cédula ciudadanía	41.118.382	CLAUDIA PATRICIA TAPIA DIAZ	1. Telefónico pedagógico	3142528515	8:20AM	8:35AM	SI	3	1	0	0	SI	SI
3	1.127.081.087	JAMES GABRIEL BOTINA MUCHACHASOY	2. Cédula ciudadanía	27.359.937	CARMEN LOPEZ ORDOÑEZ	1. Telefónico pedagógico	3123783795	8:40AM	8:55AM	SI	3	1	0	0	SI	SI
4	1.144.829.772	YOSELIN YAJAIRA CHAPUESGAL CUARAN	2. Cédula ciudadanía	1.007.274.185	GEIDY LUCELY CUARAN CHALACAN	1. Telefónico pedagógico	3223712217	9:00AM	9:15AM	SI	3	1	0	0	SI	SI
5	1.126.459.399	ELIN HUMBERTOALVAREZPAZ	2. Cédula ciudadanía	18.153.317	HUMBERTO ALVAREZ	1. Telefónico pedagógico	3182557361	9:20AM	9:35AM	SI	4	2	0	0	SI	NO
6	1.126.459.466	ANDRES FELIPE ANGULO TORREZ	2. Cédula ciudadanía	1.022.981.174	EMILSEN TORREZ ROMERO	1. Telefónico pedagógico	3214492784	9:40AM	9:55AM	SI	4	2	0	0	SI	SI
7	1.117.839.928	SHARICK SOFIA CAPERA FERREIRA	2. Cédula ciudadanía	1.006.631.691	YENNY PAOLA FERREIRA	1. Telefónico pedagógico	3229592979	10:00AM	10:15 a. m.	SI	5	2	0	0	SI	SI
8	1.126.459.578	EMILY MILEY CUARAN GONZALEZ	2. Cédula ciudadanía	1.113.527.765	VALERIA GONZALES SABEDRA	1. Telefónico pedagógico	3213524340	10:20AM	10:35AM	SI	5	3	0	0	SI	SI
9	1.126.460.012	IKHER SAMUEL VILLOTA NAVARRO	2. Cédula ciudadanía	1.006.996.789	YULI VANESSA NAVARRO CHASOY	1. Telefónico pedagógico	3166001729	10:40AM	10:55AM	SI	7	2	0	0	SI	SI
10	1.126.459.806	JHOAN ANDRES MUÑOZ ACOSTA	2. Cédula ciudadanía	112.701.078	ANGUIE VANESSA ACOSTA ROSERO	1. Telefónico pedagógico	3127479139	11:00AM	11:15AM	SI	3	1	0	0	SI	SI
11	1.086.926.659	THIAGO EMANUEL GOMEZ MARTINEZ	2. Cédula ciudadanía	1.126.456.459	MARLY YORENCI MARTINEZ CASTELLANOS	1. Telefónico pedagógico	3147566729	11:20AM	11:35AM	SI	6	2	1	0	SI	SI
12	1.006.788.396	ALBA ANDREA GUERRON TIMANA	2. Cédula ciudadanía	1.006.788.396	ALBA ANDREA GUERRON TIMANA	1. Telefónico pedagógico	3143212075	11:40AM	11:55AM	SI	4	1	1	0	SI	NO
13	1.126.459.596	LELY SARAHI NARVAEZ SANDOBAL	2. Cédula ciudadanía	1.006.997.470	LADY LORENA NARVAEZ SANDOBAL	1. Telefónico pedagógico	3223089706	2:00PM	2:15PM	SI	4	1	0	0	SI	SI
14	1.113.527.765	VALERIA GONZALEZ SAAVEDRA	2. Cédula ciudadanía	1.113.527.765	VALERIA GONZALES SAABEDRA	1. Telefónico pedagógico	3213524340	2:20PM	2:35PM	SI	5	3	0	0	SI	SI
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																

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 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. (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	
															hh:mm	hh:mm
1	SI	NO	Tiene el carnet de vacunas al día, por tanto no ha ido al hospital		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1	25/08/2020	8:00AM
2	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1	25/08/2020	8:20AM
3	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1	25/08/2020	8:40AM
4	SI	NO	7.Otro		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1	25/08/2020	9:00AM
5	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1	25/08/2020	9:20AM
6	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1	25/08/2020	9:40AM
7	SI	NO	7. Otro		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1	25/08/2020	10:00AM
8	SI	NO	7. Otro		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1	25/08/2020	10:20AM
9	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1	25/08/2020	10:40AM
10	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1	25/08/2020	11:00AM
11	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1	25/08/2020	11:20AM
12	SI	NO	7. Otro		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	USUARIA EN PROCEDIMIENTO QUIRURGICO	1	25/08/2020	11:40AM
13	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1	25/08/2020	2:00PM
14	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	madre gestante se encuentra hospitalizada con tratamiento el cual se remite a nuestro apoyo en salud en nutricion	1	25/08/2020	2:20PM
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																

Firma del agente educativo

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

Contenido impreso de este documento no constituye copia CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DE ICBF, ICBF F. A1.LA.01 Vi01. 08/2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A11.MS.PP	2/06/2020
		Versión 3	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: INGRID KARINA RUALES VIVAS

Fecha: 20/08/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): NUBE LUZ

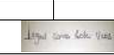
Código Unidad de Servicio (UDS): 8685011312101

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	1126457285	ELYN ALEJANDRA SUAREZ ROSERO	2. Cédula ciudadanía	41116412	AIDA ALBA ROSERO	1. Telefónico pedagógico	3142729394	8:00 a. m.	8:15 a. m.	SI	7	1	0	0	SI	SI
2	1122342882	ERICK JOHAN RUALES	2. Cédula ciudadanía	1122341487	ANYELI ADRIANA LAGOS	1. Telefónico pedagógico	3123307388	8:17 a. m.	8:33 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI
3	1084262138	SARA VALENTINA CUELTAN PILLIMUE	2. Cédula ciudadanía	1126449842	JHOANNA PATRICIA CUELTAN	1. Telefónico pedagógico	3212292298	8:35 a. m.	8:55 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI
4	1126458900	IAN MATHIAS SILVA ANDRADE	2. Cédula ciudadanía	1126456076	NATALIA ANDRADE ESPAÑA	1. Telefónico pedagógico	3212239237	8:57 a. m.	9:13 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI
5	1126458165	EVER GERIKO MOSQUERA DELGADO	2. Cédula ciudadanía	41120715	CECILA DELGADO	1. Telefónico pedagógico	3124767672	9:15 a. m.	9:30 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI
6	1126458662	EMILY TATIANA PORTILLA QUIGUANAS	2. Cédula ciudadanía	1126447714	SANDRA MARIBEL QUIGUANAS	1. Telefónico pedagógico	3148123083	9:35 a. m.	9:45 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	NO
7	1126142151	TIFFANY YURAYMA PATIÑO	2. Cédula ciudadanía	1085270558	YENNY MUÑOZ ROMERO	1. Telefónico pedagógico	3132742304	9:47 a. m.		NO	0	0	0	0	SI	SI
8	1124865255	SANTIAGO BAOS GONZALES	2. Cédula ciudadanía	1085269802	LUCY GONZALEZ MUÑOZ	1. Telefónico pedagógico	3142888201	10:07 a. m.	10:23 am	SI	3	1	0	0	SI	SI
9	1126458047	DAVINSON ESTEBAN CORDOBA ESPAÑA	2. Cédula ciudadanía	41120993	EUNICE YASMIN ESPAÑA	1. Telefónico pedagógico	3115590152	10:25 a. m.	10:40 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																

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	SI	7. Otro	El usuario ya cuenta con el esquema de vacunacion completo.	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	25/08/2020	8:00 a. m.
2	SI	NO	7. Otro	El usuario no ha requerido asistir al centro de salud por que su proxima cita es cuando cumpla los 5 años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	25/08/2020	8:17 a. m.
3	SI	NO	7. Otro	El usuario no ha requerido asistir al centro de salud por que su proxima cita es cuando cumpla los 5 años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	25/08/2020	8:35 a. m.
4	SI	NO	7. Otro	El usuario no ha requerido asistir al centro de salud por que su proxima cita es cuando cumpla los 5 años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	25/08/2020	8:57 a. m.
5	SI	SI		El usuario ya cuenta con el esquema de vacunacion completo.	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La madre comenta que el padre se encuentra en otra vereda trabajando , y que esta esta solo con sus 3 niños.	PRACTICA 14	25/08/2020	9:15 a. m.
6	SI	NO	7. Otro	El usuario no ha requerido asistir al centro de salud por que su proxima cita es cuando cumpla los 5 años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Están viviendo en fams linda, allí se encuentran trabajando en la finca.	PRACTICA 14	25/08/2020	9:35 a. m.
7	SI	NO	7. Otro	El usuario no ha requerido asistir al centro de salud por que su proxima cita es cuando cumpla los 5 años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se realiza la llamada EN REPETIDAS OCASIONES pero el celular se encuentra apagado		25/08/2020	9:47 a. m.
8	SI	NO	7. Otro	El usuario no ha requerido asistir al centro de salud por que su proxima cita es cuando cumpla los 5 años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	25/08/2020	10:07 a. m.
9	SI	NO	7. Otro	El usuario no ha requerido asistir al centro de salud por que su proxima cita es cuando cumpla los 5 años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	25/08/2020	10:25 a. m.
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																



Firma del agente educativo



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

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	2/06/2020
		Versión 3	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SULI EMILIA IMBACUAN CUARAN

Fecha: 20/08/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): ANGELITOS 30 DE OCTUBRE

Código Unidad de Servicio (UDS): 8686611312S1

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 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		17. ¿El usuario cuenta con el carné de vacunas actualizado, según su edad o período 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. (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	1.117.359.820	MARIETH SAMARA BOLIVAR VILLOTA	2. Cédula ciudadanía	1004697415	KELLY VILELYDI VILLOTA FLOREZ	1. Telefónico pedagógico	3205195618	7:45	8:00	SI	3	1	0	0	SI	SI	1	SI	NO	7. Otro	Ha cumplido con el esquema de vacunacion, espera cumplir los 5 años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1- y transito ammonico	25/08/2020	7:45
2	1.126.458.497	SANTIAGO SAMBONI IMBACHI	2. Cédula ciudadanía	1126444538	MARTHA CECILIA SAMBONI INMACHI	1. Telefónico pedagógico	3206908917	8:02	8:17	SI	3	1	0	0	SI	SI	2	SI	NO	7. Otro	Ha cumplido con el esquema de vacunacion, espera cumplir los 5 años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1- y transito ammonico	25/08/2020	8:02
3	1.140.015.920	JONATHAN SAMUEL TORRES AVIRAMA	2. Cédula ciudadanía	1005781243	MILENA AVIRAMA LIZCANO	1. Telefónico pedagógico	3144838628	8:20	8:35	SI	8	1	1	0	SI	SI	3	SI	NO	7. Otro	se encuentra con vacunas al dia acorde a la edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1-	25/08/2020	8:17
4	1.006.949.028	DEIBY CAMILA MONTOYA CARVO	2. Cédula ciudadanía	1006949028	DEIBY CAMILA MONTOYA CARVO	1. Telefónico pedagógico	3219661146	11-13-am	11-24-am	SI	5	1	1	0	SI	SI	4	SI	NO	7. Otro	La gestante esta con las vacunas aldia	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1-	25/08/2020	8:33
5	1.006.996.920	KAREN LISBETH BOLAÑOS BOLAÑOS	1.006.996.920	KAREN LISBETH BOLAÑOS BOLAÑOS		1. Telefónico pedagógico	320568341	9:00	9:17	SI	5	0	1	0	SI	SI	5	SI	NO	7. Otro	La gestante esta al dia con las vacunas	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1- y transito ammonico	25/08/2020	8:48
6	1.126.459.341	ALAN GERONIMO GIRALDO CALIZ	2. Cédula ciudadanía	1126457888	MELIZA FERNANDA CALIZ RODRIGUEZ	1. Telefónico pedagógico	3208124297	9:20	9:37	SI	5	1	0	0	SI	SI	6	SI	NO	7. Otro	Ha cumplido con el esquema de vacunacion, espera cumplir los 5 años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1- y transito ammonico	25/08/2020	9:10
7	1.140.015.786	CRISTIAN ALEJANDRO MUESES MONTOYA	2. Cédula ciudadanía	1006949028	DEIBY CAMILA MONTOYA CARVO	1. Telefónico pedagógico	3219661146	9:40	9:56	SI	3	1	0	0	SI	SI	7	SI	NO	7. Otro	Ha cumplido con el esquema de vacunacion, espera cumplir los 5 años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1- y transito ammonico	25/08/2020	9:30
8	1.126.459.531	JESUS ANTONIO CABRERA VARGAS	2. Cédula ciudadanía	1116913336	LIRIS VANNEY VARGAS BERNAL	1. Telefónico pedagógico	3115989424	10:00	10:17	SI	4	1	0	0	SI	SI	8	SI	NO	7. Otro	se encuentra con vacunas al dia acorde a la edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1-	25/08/2020	9:47
9	1.126.454.868	SHARK SALOMÉ BACA DAVID	2. Cédula ciudadanía	1126458992	KAREN ANDREA DAVID MESA	1. Telefónico pedagógico	3219003118	10:20	10:37	SI	3	1	0	0	SI	SI	9	SI	NO	7. Otro	se encuentra con vacunas al dia acorde a la edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1-	25/08/2020	10:37
10	1126459625	MARIA ALEJANDRA CORREA NARVAEZ	2. Cédula ciudadanía	1.083.909.129	MARCELA NARVAEZ ALVAREZ	1. Telefónico pedagógico	3208454073	11:05:00 a. m.	11:22:00 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	10	SI	NO	7. Otro	se encuentra con vacunas al dia acorde a la edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1- y transito ammonico	25/08/2020	11:22:00 a. m.
11	1233194946	DILAN SAMUEL MENDEZ BENAVIDES	2. Cédula ciudadanía	41.120.304	GLADYS MERCEDES MENDEZ BENAVIDES	1. Telefónico pedagógico	3203983325	11:24:00 a. m.	11:41:00 a. m.	SI	6	1	0	0	SI	SI	11	SI	NO	7. Otro	se encuentra con vacunas al dia acorde a la edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1- y transito ammonico	25/08/2020	11:41:00 a. m.
12	1126460031	EHILAN SANTIAGO REINA OSPINA	2. Cédula ciudadanía	1.126.449.936	DANELLY OSPINA PETAO	1. Telefónico pedagógico	3142170831	11:43:00 a. m.	11:57:00 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	12	SI	NO	7. Otro	se encuentra con vacunas al dia acorde a la edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1-	25/08/2020	11:57:00 a. m.
13	1126459889	NAHILEN SALOME ALVAREZ ROJAS	2. Cédula ciudadanía	1.126.457.754	ZULY MILEIDY ALVAREZ ROJAS	1. Telefónico pedagógico	3203705317	11:58:00 a. m.	12:00:00 m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	13	SI	NO	7. Otro	se encuentra con vacunas al dia acorde a la edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1- y transito ammonico	25/08/2020	12:00:00 m.
14	1126459599	SARRTH ARIANA GARCIA TORRES	2. Cédula ciudadanía	1.126.448.863	ANDREA JAKELINE TORRES BENAVIDES	1. Telefónico pedagógico	3143049072 -3145512328	12:01:00 m.	12:24:00 m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	14	SI	NO	7. Otro	se encuentra con vacunas al dia acorde a la edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1- y transito ammonico	25/08/2020	12:24:00 m.
15	1130164957	JHONSMITH ALEJANDRO LOZANO CALDERON	2. Cédula ciudadanía	1.126.453.347	FANNY ALEJANDRINA CALDERON MORAN	1. Telefónico pedagógico	3208875006	11:04:00 a. m.	11:23:00 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	NO	15	SI	NO	7. Otro	se encuentra con vacunas al dia acorde a la edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1- y transito ammonico	25/08/2020	11:23:00 a. m.
16	1126142140	JUNIOR ALEJANDRO AYALA TAQUEZ	2. Cédula ciudadanía	1.711.479.262	WASHINTON HUGO AYALA	4. Telefónico pedagógico	3203433328	9-AM	9:15:00 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	NO	16	SI	NO	7. Otro	Ha cumplido con el esquema de vacunacion, espera cumplir los 5 años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1- y transito ammonico	25/08/2020	11:00
17	112645914S	ERICK SANTIAGO MORA GUEVARA	2. Cédula ciudadanía	1.006.997.987	WENDY DAYANA GUEVARA AREVALO	1. Telefónico pedagógico	3213517031	1-pm	1-15pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	17	SI	NO	7. Otro	se encuentra con vacunas al dia acorde a la edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1- y transito ammonico	25/08/2020	1-45-pm
18	1126459385	HADERTH MATIAS RODRIGUEZ FERNANDEZ	2. Cédula ciudadanía	1.126.450.887	JENNIFER FLORANY FERNANDEZ JURADO	1. Telefónico pedagógico	3143381972	1-30pm	1-45pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	18	SI	NO	7. Otro	se encuentra con vacunas al dia acorde a la edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1- y transito ammonico	25/08/2020	2-pm
19	1126459206	GERSON EMANUEL MENDEZ CASTRO	2. Cédula ciudadanía	1.105.334.557	EDITH CASTRO GARCIA	1. Telefónico pedagógico	3222865589	2-pm	2-15pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	19	SI	NO	7. Otro	se encuentra con vacunas al dia acorde a la edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1- y transito ammonico	25/08/2020	2-15pm
20								hh:mm	hh:mm								20															dd/mm/aaaa	hh:mm
21								hh:mm	hh:mm								21															dd/mm/aaaa	hh:mm
22								hh:mm	hh:mm								22															dd/mm/aaaa	hh:mm
23								hh:mm	hh:mm								23															dd/mm/aaaa	hh:mm
24								hh:mm	hh:mm								24															dd/mm/aaaa	hh:mm
25								hh:mm	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!

Cualquier copia impresa de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA

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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SULI EMILIA IMBACUAN CUARAN

Fecha: 20/08/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): MANITAS DE COLORES 1

Código Unidad de Servicio (UDS): 8686511331256

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 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		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. (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	1126457801	EDISON MANUEL CHIRAN QUINTERO	2. Cédula ciudadanía	1.126.452.379	ROSALBA QUINTERO MEAGUAJE	1. Telefónico pedagógico	3506451761	8:00:00 a. m.	8:19:00 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	1	SI	NO	7. Otro	Ha cumplido con el esquema de vacunacion, espera cumplir los 5 años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1-transito armonico	25/08/2020	8:19:00 a. m.
2	1130164919	SARA YULIETH CHIRAN CAICEDO	2. Cédula ciudadanía	59.672.628	CARMEN ORLANDA CAICEDO YELA	1. Telefónico pedagógico	3105793637	8:23:00 a. m.	8:44:00 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	2	SI	NO	7. Otro	Ha cumplido con el esquema de vacunacion, espera cumplir los 5 años	15	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1-transito armonico	25/08/2020	8:44:00 a. m.
3	1126458292	JHEISON SANTIAGO JOJOA PETEVI	2. Cédula ciudadanía	1.006.997.555	DIANA LIZETH JOJOA PETEVI	1. Telefónico pedagógico	3138843462	8:46:00 a. m.	9:16:00 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	3	SI	NO	7. Otro	Ha cumplido con el esquema de vacunacion, espera cumplir los 5 años	6	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1-transito armonico	25/08/2020	9:16:00 a. m.
4	1126458369	BRISNY DANIELA ALVAREZ MORA	2. Cédula ciudadanía	1.126.446.730	MONICA ADRIANA MORA ROSERO	1. Telefónico pedagógico	3133756409	9:17:00 a. m.	9:35:00 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	4	SI	NO	7. Otro	Ha cumplido con el esquema de vacunacion, espera cumplir los 5 años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1-transito armonico	25/08/2020	9:35:00 a. m.
5	1126457921	CAMILA ALEJANDRA ZUÑIGA BENAVIDES	1.115.420.300	MAYERLI MAYERLINE CARVAJAL HERNANDEZ	1. Telefónico pedagógico	3209052848	9:42:00 a. m.	10:00:00 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	5	SI	NO	7. Otro	Ha cumplido con el esquema de vacunacion, espera cumplir los 5 años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1-transito armonico	25/08/2020	10:00:00 a. m.
6	1126460066	YENNIFER VALENTINA ARENAS BASTIDAS	2. Cédula ciudadanía	1.126.456.437	RUBY ARELY BASTIDAS BOTINA	1. Telefónico pedagógico	3219479936	10:02:00 a. m.	10:22:00 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	6	SI	NO	7. Otro	Cumple con la esquema de vacunacion acorde a la edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1-transito armonico	25/08/2020	10:22:00 a. m.
7	1126460121	KEILYN DANIELA ROSERO ARENAS	1.006.997.257	KELLY KATIANA ARENAS PETEVI	1. Telefónico pedagógico	3223041230	10:24:00 a. m.	10:38:00 a. m.	SI	2	1	0	0	SI	SI	7	SI	NO	7. Otro	Cumple con la esquema de vacunacion acorde a la edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1-	25/08/2020	10:38:00 a. m.
8	1126450115	ALISSHON JHOANNA CHIRAN ERAZO	2. Cédula ciudadanía	1.126457175	MARLY JOHANA ERAZO OTAYA	1. Telefónico pedagógico	3232472397	10:41:00 a. m.	11:00:00 a. m.	SI	2	1	0	0	SI	SI	8	SI	NO	7. Otro	Cumple con la esquema de vacunacion acorde a la edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1-	25/08/2020	11:00:00 a. m.
9	1126458877	CARLOS ANDRES BOLAÑOS CRIOLLO	2. Cédula ciudadanía	1.006.997.644	YULY MARYENY CRIOLLO QUETA	1. Telefónico pedagógico	3128817842	8:00:00 a. m.	8:22:00 a. m.	SI	5	1	0	1	SI	SI	10	SI	NO	7. Otro	Ha cumplido con el esquema de vacunacion, espera cumplir los 5 años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1-transito armonico	25/08/2020	8:22:00 a. m.
10	1030023083	ERIKA SOFIA CRIOLLO QUETA	2. Cédula ciudadanía	1.006.997.644	YULY MARYENY CRIOLLO QUETA	1. Telefónico pedagógico	3128817842	8:25:00 a. m.	8:46:00 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	11	SI	NO	7. Otro	Ha cumplido con el esquema de vacunacion, espera cumplir los 5 años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1-transito armonico	25/08/2020	8:46:00 a. m.
11	1130164993	KEVIN MATIAS OSPINA ARENAS	2. Cédula ciudadanía	41.119.881	CLAUDIA YANED ARENAS OTAYA	1. Telefónico pedagógico	3148817842	8:48:00 a. m.	9:17:00 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	12	SI	NO	7. Otro	Cumple con la esquema de vacunacion acorde a la edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1-transito armonico	25/08/2020	9:17:00 a. m.
12	1126459840	EITHAN SAID DIAZ POTOSI	2. Cédula ciudadanía	1.126.455.230	VANIA LINTAY POTOSI ERAZO	1. Telefónico pedagógico	3214664786	9:19:00 a. m.	9:38:00 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	13	SI	NO	7. Otro	Cumple con la esquema de vacunacion acorde a la edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1-	25/08/2020	9:38:00 a. m.
13	1126459315	ERICK MATIAS ERIRA MORA	2. Cédula ciudadanía	41.120.891	ROSARD AMANDA MORA ROSERO	1. Telefónico pedagógico	3133797065	9:41:00 a. m.	10:00:00 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI		SI	NO	7. Otro	Cumple con la esquema de vacunacion acorde a la edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1-transito armonico	25/08/2020	10:00:00 a. m.
14	1126459643	KATELYN DAINE URRESTI MONTENEGRO	2. Cédula ciudadanía	1.126.454.851	YOLANDA YULIETH MONTENEGRO CASTILLO	1. Telefónico pedagógico	3117754649	10:01:00 a. m.	10:22:00 a. m.	SI	9	1	0	0	SI	SI		SI	NO	7. Otro	Cumple con la esquema de vacunacion acorde a la edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1-transito armonico	25/08/2020	10:22:00 a. m.
15	1140015903	SIAM DAVID CHAPUEL PETEVI	2. Cédula ciudadanía	1.126.458.658	ERICKA CRISTINA CHAPUEL PETEVI	1. Telefónico pedagógico	3219463237	10:23:00 a. m.	10:41:00 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI		SI	NO	7. Otro	Cumple con la esquema de vacunacion acorde a la edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1-transito armonico	25/08/2020	10:41:00 a. m.
16	1126459253	IAM ALEXANDER CHACHINOY JOJOA	2. Cédula ciudadanía	1.006.998.347	VANESSA JOJOA PETEVI	1. Telefónico pedagógico	3112567465	10:43:00 a. m.	11:01:00 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	14	SI	NO	7. Otro	Cumple con la esquema de vacunacion acorde a la edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1-transito armonico	25/08/2020	11:01:00 a. m.

Suli Emilia Imbacuan

Firma del agente educativo

Suli Emilia Imbacuan

Firma del agente educativo

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

Si imprime este documento es de uso exclusivo y responsable como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012

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

Si imprime este documento es de uso exclusivo y responsable como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A.L1.MS.PP	2/06/2020
		Versión 3	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: INGRID KARINA RUALES VIVAS

Fecha: 20/08/2020

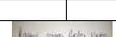
Nombre de Unidad de Servicio (UDS): DELFINES

Código Unidad de Servicio (UDS): 8685513128O

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 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		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	1140015867	ANDREA YUDITH DE LA CRUZ MACIAS	2. Cédula ciudadanía	100805434	FERNANDA MACIAS CALDERON	1. Telefónico pedagógico	3158879527	10:50 a. m.	11:05 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	1	SI	NO	7. Otro	El usuario no ha requerido asistir al centro de salud por que tiene su proxima cita a los 5 años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	25/08/2020	10:50 a. m.
2	1126143752	KEVIN SANTIAGO SANTACRUZ RODRIGUEZ	2. Cédula ciudadanía	1004635043	DORIS SANTACRUZ	1. Telefónico pedagógico	3108199266	11:07 a. m.	11:23 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	2	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	25/08/2020	11:07 a. m.
3	1130165072	ALISON CELESTE FAJARDO OVIEDO	2. Cédula ciudadanía	1126454955	ENYI ALEXANDRA OVIEDO	1. Telefónico pedagógico	3162670370	11:25 a. m.	11:40 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	3	NO	SI	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19.	La madre manifiesta que si van a la vereda de la guisa a vacunar y hacer el controlde crecimiento y desarrollo la lleva para que la nena esta al dia en sus citas., de lo contrario no la lleva al hospital.	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	25/08/2020	11:25 a. m.
4	1130165071	JHOINER ANDRES RUALES HERNANDEZ	2. Cédula ciudadanía	1126449599	MARLOVY HERNANDEZ	1. Telefónico pedagógico	3154422380	11:42 a. m.	12:00 p. m.	SI	6	1	0	0	SI	SI	4	SI	SI		La madre manifiesta que si van a la vereda de la guisa a hacer el controlde crecimiento y desarrollo la lleva para que el niño esta al dia en sus citas., de lo contrario no la lleva al hospital.	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	25/08/2020	11:42 a. m.
5	1126143542	JOHAN SANTIAGO FERNANDEZ VELASQUEZ	2. Cédula ciudadanía	1006998045	ADRIANA VELASQUEZ	1. Telefónico pedagógico	3228014350	2:00 p. m.	2:15pm	SI	9	2	0	2	SI	SI	6	SI	NO	7. Otro	El usuario no ha requerido asistir al centro de salud por que tiene su proxima cita a los 5 años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	25/08/2020	2:00 p. m.
6	1122343257	KAROL MELISA GUTIERREZ IMBACHI	2. Cédula ciudadanía	1126452258	ADRIANA IMBACHI	1. Telefónico pedagógico	3102136018	2:17 p. m.	2:33 p. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	7	NO	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19.		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	25/08/2020	2:17 p. m.
7	1126459673	JOHAN DAVID CHACUA MELLIZO	2. Cédula ciudadanía	41125731	NUBIA YENNI MELLIZO	1. Telefónico pedagógico	3157506815	2:35 p. m.	2:50 p. m.	SI	7	1	1	0	SI	SI	8	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	25/08/2020	2:35 p. m.
8	1126458259	DEINER JHOAN TAMBUO LOPEZ	2. Cédula ciudadanía	37121243	ULIAN DEL SOCORRO LOPEZ	1. Telefónico pedagógico	3504021581	2:52 p. m.	3:10 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	9	SI	NO	7. Otro	El usuario no ha requerido asistir al centro de salud por que tiene su proxima cita a los 5 años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	25/08/2020	2:52 p. m.
9	1126459353	ADRIANA LISBETH ROMO ALVAREZ	2. Cédula ciudadanía	1006995582	LEYDI KAROLINA ALVAREZ	1. Telefónico pedagógico	3154155739	3: 12PM	3:15 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	NO	5	NO	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19.		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 14	25/08/2020	3: 12PM
10																	11														
11																	12														
12																	13														
13																	14														
14																	15														
15																	16														
16																	17														
17																	18														
18																	19														
19																	20														
20																	21														
21																	22														
22																	23														
23																	24														
24																	25														
25																															



Firma del agente educativo



Firma del agente educativo

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

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

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

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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ERCILA PETEVI CHACHINOY

Fecha: 20/08/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): ESTRELLAS DEL MAÑANA

Código Unidad de Servicio (UDS): 8686611312I05

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 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		17. ¿El usuario cuenta con el carné de vacunas actualizado, según su edad o período 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. (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	1.126.460.118	ALISSON THALIA ORTIZ GAVIRIA	2. Cédula ciudadanía	1.126.457.938	ANGIE PAOLA GAVIRIA SUARES	1. Telefónico pedagógico	3202045000	7:45	8:00	SI	3	1	0	0	SI	SI	1	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Tiene la cita de control y crecimiento programada para mañana viernes 21 de agosto a las 3 de la tarde	13	25/08/2020	8:00
2	1.006.996.363	INGRID FERNANDA PORTILLA CHIRAN	2. Cédula ciudadanía	1.006.996.363	INGRID FERNANDA PORTILLA CHIRAN	1. Telefónico pedagógico	3203314368	3:40	3:55	SI	4	1	1	0	SI	SI	7	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	25/08/2020	3:15
3	1.140.015.545	NATALIE GETIAL ANDRADE	2. Cédula ciudadanía	41.118.436	HELMY ANDRADE	1. Telefónico pedagógico	3207515538	8:18	8:33	SI	4	1	0	0	SI	SI	3	SI	NO	7. Otro	Tiene el esquema completo acorde a la edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	25/08/2020	3:20
4	1.126.458.027	JOSEF SANTIAGO TORRES VACA	2. Cédula ciudadanía	1.038.333.600	ROSA DAVID	1. Telefónico pedagógico	3213770708	8:35	8:50	SI	5	1	0	0	SI	SI	4	SI	NO	7. Otro	Tiene el esquema completo acorde a la edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	25/08/2020	8:00
5	1.126.142.137	SARAH CHARLOTTE ARMERO GOMEZ	2. Cédula ciudadanía	1.038.333.600	MONICA GOMEZ	1. Telefónico pedagógico	3142222277	8:55	9:10	SI	5	1	0	2	SI	SI	5	SI	NO	7. Otro	Tiene el esquema completo acorde a la edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	25/08/2020	4:00
6	1.126.459.191	MANUEL RICARDO SANTANDER FIGUEROA	2. Cédula ciudadanía	1.126.464.976	ANDREA ISABEL SANTANDER FIGUEROA	1. Telefónico pedagógico	3129634478	2:00	2:15	SI	6	1	0	1	SI	SI	1	SI	NO	7. Otro	Proxima vacuna a los 5 años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	25/08/2020	2:00
7	1.126.459.636	ANGEL SAMUEL REYES CHIRAN	2. Cédula ciudadanía	41.120.356	SENEDY CHIRAN LEITON	1. Telefónico pedagógico	3203314368	2:18	2:33	SI	4	1	1	0	SI	SI	2	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	25/08/2020	2:15
8	1.126.459.439	SOFIA DANIELA QUIMIS ROSERO	2. Cédula ciudadanía	41.119.565	GLORIA MERCEDES ROSERO ARMERO	1. Telefónico pedagógico	3219890555	2:35	2:50	SI	8	2	0	2	SI	SI	3	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	25/08/2020	2:30
9	1.126.457.619	JUAN CAMILO ROSERO ARMERO	2. Cédula ciudadanía	41.119.565	GLORIA MERCEDES ROSERO ARMERO	1. Telefónico pedagógico	3219890555	2:35	2:50	SI	8	2	0	2	SI	SI	4	SI	NO	7. Otro	Proxima vacuna a los 5 años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	25/08/2020	2:30
10	1.140.015.515	BREINER EDUARDO DAVID GUANCHA	2. Cédula ciudadanía	41.120.172	OMAIRA GUANCHA ACOSTA	1. Telefónico pedagógico	3114863110	2:55	3:15	SI	5	1	0	1	SI	SI	5	SI	NO	7. Otro	Proxima vacuna a los 5 años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	25/08/2020	2:45
11	1.126.459.508	EMMANUEL YESIT GUANCHA TORO	2. Cédula ciudadanía	1.126.457.811	LEYDY YADIRA GUANCHA TORO	1. Telefónico pedagógico	3133809471	3:20	3:35	SI	7	1	0	0	SI	SI	6	SI	NO	7. Otro	Proxima vacuna a los 5 años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	25/08/2020	3:00
12								hh:mm	hh:mm								12															hh:mm
13								hh:mm	hh:mm								13															hh:mm
14								hh:mm	hh:mm								14															hh:mm
15								hh:mm	hh:mm								15														dd/mm/aaaa	hh:mm
16								hh:mm	hh:mm								16														dd/mm/aaaa	hh:mm
17								hh:mm	hh:mm								17														dd/mm/aaaa	hh:mm
18								hh:mm	hh:mm								18														dd/mm/aaaa	hh:mm
19								hh:mm	hh:mm								19														dd/mm/aaaa	hh:mm
20								hh:mm	hh:mm								20														dd/mm/aaaa	hh:mm
21								hh:mm	hh:mm								21														dd/mm/aaaa	hh:mm
22								hh:mm	hh:mm								22														dd/mm/aaaa	hh:mm
23								hh:mm	hh:mm								23														dd/mm/aaaa	hh:mm
24								hh:mm	hh:mm								24														dd/mm/aaaa	hh:mm
25								hh:mm	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!

Cualquier copia impresa de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA

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

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

Cualquier copia impresa de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: INGRID KARINA RUALES VIVAS

Fecha: 20/08/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): DIAMANTE

Código Unidad de Servicio (UDS): 868651131269

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 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		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	SD	ANGY SAIDYARTEAGAMONAGAS	6. Sin Información	SD	ANGY SAIDYARTEAGAMONAGAS	1. Telefónico pedagógico	3148506406	9:00 a. m.	9:16 a. m.	SI	6	3	1	0	SI	SI	1	NO	NO	7. Otro	la gestante manifiesta que no cuenta con vacunas ni control prenatal, porque no ha tenido la disposion de tiempo .	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	manifiesta no tener apetito y vomes, el cual argumenta que el dia de hoy tiene cita a los dos de la tarde con medica en la cruz roja.	practica 14	24/08/2020	9:00 a. m.
2	1105934403	DALIANA MEZA MEZA	2. Cédula ciudadanía	1085247241	DIANA CELO MEZA	1. Telefónico pedagógico	3217445469	9:32 a. m.	9:48 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	2	SI	NO	7. Otro	la niña no require esta atencion , ya que su esquema de vacunacion se encuentra completo hasta los cinco años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La niña, esta pendiente con el crecimiento y desarrollo, se dialoga con la madre de la importancia de esto y la madre manifiesta que por la situcion de salud del covid, no le ha realizado ni la realizara por que expone a la menor.	Practica 5	24/08/2020	9:32 a. m.
3	1130165091	MARIA ALEJANDRA ORDOÑEZ	2. Cédula ciudadanía	41117512	ANA JUDITH DAZA	1. Telefónico pedagógico	3103452343	9:50 a. m.	10:06 a. m.	SI	7	2	0	0	SI	SI	3	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Practica 5	24/08/2020	9:50 a. m.
4	1126459635	EYDAN ORIEL MORA	2. Cédula ciudadanía	1126452606	NANCI MILENA MORA	1. Telefónico pedagógico	3209995412	10:10 a. m.	10:26 a. m.	SI	8	3	0	1	SI	SI	4	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Practica 5	24/08/2020	10:10 a. m.
5	1126459720	EIMY VALENTINA ÑAÑEZ	2. Cédula ciudadanía	1126455396	ADRIANA CUARAN	1. Telefónico pedagógico	3143996367	10:28 a. m.	10:44 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	5	SI	SI	7. Otro		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Practica 5	24/08/2020	10:28 a. m.
6	1140015549	MICHELL GUEVARA CUARAN	2. Cédula ciudadanía	1126458461	CRISTINA CUARAN	1. Telefónico pedagógico	3142007388	10:45 a. m.	11:06 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	6	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Practica 5	24/08/2020	10:45 a. m.
7	1126459494	IAN YOEL MORA	2. Cédula ciudadanía	1006998245	NAYELI ZAMBRANO	3. Telefónico psicosocial	3204995412	11:08 a. m.	11:26 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	7	SI	SI	7. Otro	el niño no require esta atencion , ya que su esquema de vacunacion se encuentra completo hasta los cinco años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La madre del infante señora Yuliana menciona el infante estaba comenzando a decir algunas palabras pero de unos dias para aca dejo de pronunciar nuevamente las palabras, se pone en conocimiento de la situacion a apoyo en salud y nutricion.	ESTIMULACION DE LENGUAJE	24/08/2020	11:08 a. m.
8	1140015804	JHOFRET DAVID YELA	2. Cédula ciudadanía	1006999392	YESSICA MORA	1. Telefónico pedagógico	3148532432	11:27 a. m.	11:40 a. m.	SI	8	3	0	1	SI	SI	8	SI	NO			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Practica 5	24/08/2020	11:27 a. m.
9	1126460149	KATHERINE DANIELA YELA MORA	2. Cédula ciudadanía	1006999392	YESSICA MORA	1. Telefónico pedagógico	3148532432	11:41 a. m.	11:50 a. m.	SI	8	3	0	1	SI	SI	9	SI	SI	7. Otro	Esquema completo de vacunas, hasta los 2 meses de edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	pendiente con el ingreso de control y crecimiento.se compromete a agendar cita	Practica 14	24/08/2020	11:41 a. m.
10	1126459529	NICOLAS ESTEBAN CASTILLO	2. Cédula ciudadanía	1126458947	LEIDY YANDUN	1. Telefónico pedagógico	3209678224	12:00 p. m.	12:16 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	10	SI	SI	7. Otro	esquema de vacunacion completo,hasta los 5 años de edad	0	0	NO	NO	NO	NO	SI	NO		Practica 5	24/08/2020	12:00 p. m.
11	1130165110	DAVID SANTIAGO ORDOÑEZ	1. Tarjeta de identidad	1093297845	KATHERINE ACUÑA	1. Telefónico pedagógico	3122288958	1:18 pm.	1:34 p. m.	SI	7	2	0	0	SI	SI	11	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Seun lo referido por la proenitora, la niña esta presentado un adecuado proceso de desarrollo	Practica10	24/08/2020	1:18 p. m.
12	1130165047	EMILY CHARLOTTE PATIÑO	1. Tarjeta de identidad	1006459212	YENNI VALENCIA	1. Telefónico pedagógico	3134143523	1:36pm	1:52pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	12	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	se trabaja construccion de identidad	Practica 14	24/08/2020	1:36 p. m.
13	1126460042	SAMUEL AGUDELO DIAZ	2. Cédula ciudadanía	1006995752	YUMARIN DIAZ	1. Telefónico pedagógico	3213829739	1:54 p. m.	2:10 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	13	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Practica 14	24/08/2020	1:54 p. m.
14	1126142612	IAN SANTIAGO CORDOVA	2. Cédula ciudadanía	1126452136	ANA PAOLA CORDOVA	1. Telefónico pedagógico	3126615214	2:12 p. m.	2:28 p. m	SI	4	1	0	0	SI	SI	14	SI	NO		el niño no require esta atencion , ya que su esquema de vacunacion se encuentra completo hasta los cinco años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	la madre menciona el infante a aprendido a pronunciar nuevas palabras, se recoemndaron alunos ejercicios para seuir estimulandolo el ittruaje sin embargo la madre refiere si evidencia un rporeso pequeño en su niño.	ESTIMULACION DE LENGUAJE	24/08/2020	2:12 p. m.
15	1126458392	SHARITH SOFIA ROSERO	2. Cédula ciudadanía	1126449593	RUTH JOJOA	1. Telefónico pedagógico	3203963508	2:30 p. m.	2:56 p. m.	SI	2	1	0	0	SI	SI	15	SI	NO		la niña no require esta atencion , ya que su esquema de vacunacion se encuentra completo hasta los cinco años	1	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Practica 5	24/08/2020	2:30 p. m.
16	1126458420	MELISSA GUTIERREZ	2. Cédula ciudadanía	24765473	MARLENY PINZON	1. Telefónico pedagógico	3227765305	2:58 p. m.	3:14 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	16	SI	NO		la niña no require esta atencion , ya que su esquema de vacunacion se encuentra completo hasta los cinco años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Practica 5	24/08/2020	2:58 p. m.
17	1126459114	WILSON MANUEL ROSERO	2. Cédula ciudadanía	1126447582	DEIBY ORDOÑEZ	1. Telefónico pedagógico	3214455089	3:16 p. m.	3:32 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	17	SI	NO		el niño no require esta atencion , ya que su esquema de vacunacion se encuentra completo hasta los cinco años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Practica 5	24/08/2020	3:16 p. m.
18	1126459529	EDWARD SANTIAGO SALAZAR	2. Cédula ciudadanía	1126450949	FLOR YANDUN	1. Telefónico pedagógico	3158633438	3:34 p. m.	3:46 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	18	SI	SI	7. Otro	usuario con esquema completo para edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Practica 5	24/08/2020	3:34 p. m.
19	1126459565	DOMINIC SANTIAGO GONZALEZ VALENCIA	2. Cédula ciudadanía	1024575369	MONICA VALENCIA	1. Telefónico pedagógico	3145476989	3:50 p. m.	4:06 p. m.	SI	11	2	0	0	SI	SI	19	SI	SI	7. Otro	le programan vacuna para el mes de agosto del 2020	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Practica 5	24/08/2020	3:50 p. m.
20	112646090	HELEN ARIANNA ROSERO MARTINEZ	2. Cédula ciudadanía	1006996529	YAMILETH MARTINEZ	1. Telefónico pedagógico	3209976198	4:08 p. m.	4:30 p. m	SI	2	0	1	0	SI	SI	20	SI	SI	7. Otro	esquema completo de vacunas para la edad	0		NO	NO	NO	NO	NO	NO		Practica 14	24/08/2020	4:08 p. m.
21																	21															
22																	22															
23																	23															
24																	24															
25																	25															



Firma del agente educativo



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 CONTROL DE COPIAS

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

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

Cualquier copia impresa de este documento es una copia no controlada CONTROL DE COPIAS

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A3.LM5.PP	2/06/2020
		Versión 3	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ERCILA PETEVI CHACHINOY

Fecha: 20 DE AGOSTO DE 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): TRAVESURAS

Código Unidad de Servicio (UDS): 868651131283

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 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		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	1.126.459.922	SAIRA ESTEFANIA BAYONA ACOSTA	2. Cédula ciudadanía	41.120.950	MARTHA PAOLA ACOSTA OLIVA	1. Telefónico pedagógico	3142759916	8:00	8:15	SI	4	1	0	0	SI	SI	1	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	25/08/2020	8:00
2	1.140.015.834	MARLEY JHISEL CAMPO CUNDA	2. Cédula ciudadanía	1.006.995.429	MARA MERCEDES CUNDA ZAMBRANO	1. Telefónico pedagógico	3209991051	8:18	8:35	SI	3	1	0	0	SI	SI	2	SI	NO	7. Otro	NO TIENE FECHAS PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	25/08/2020	8:15
3	1.122.786.926	YAHIR ALEXANDER JOSA QUINDOY	2. Cédula ciudadanía	1.049.636.861	RUTH MARLENY CHINDOY MUTUMBAJOY	1. Telefónico pedagógico	3144356790	8:38	8:53	SI	3	1	0	0	SI	SI	3	SI	NO	7. Otro	NO TIENE FECHAS PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	El padre sufrio un accidente con guadaña que le produjo una herida en el dedo del pie.	13	25/08/2020	8:30
4	1.140.015.626	HOSTIN ALEXANDER JURADO ORTEGA	2. Cédula ciudadanía	41.119.651	YANET YOLANDA ORTEGA OVIEDO	1. Telefónico pedagógico	3102156005	8:55	9:10	SI	4	1	0	0	SI	SI	4	SI	NO	7. Otro	NO TIENE FECHAS PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	25/08/2020	8:45
5	1.126.459.675	CELENIS YASMIN ORTEGA CUNDA	2. Cédula ciudadanía	1.006.998.958	FRANCY ELENA CUNDA ZAMBRANO	1. Telefónico pedagógico	3134161496	9:13	9:28	SI	4	2	0	0	SI	SI	5	SI	NO	7. Otro	NO TIENE FECHAS PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	25/08/2020	9:00
6	1.126.458.937	IAM JUAN PABLO ORTEGA CUNDA	2. Cédula ciudadanía	1.006.998.958	FRANCY ELENA CUNDA ZAMBRANO	1. Telefónico pedagógico	3134161496	9:13	9:28	SI	4	2	0	0	SI	SI	6	SI	NO	7. Otro	NO TIENE FECHAS PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	25/08/2020	9:00
7	1.130.166.050	ANA SOFIA CASTILLO CRUZ	2. Cédula ciudadanía	63.437.106	JESSICA CASTILLO CRUZ	1. Telefónico pedagógico	3212394533	9:30	9:45	SI	5	2	0	1	SI	SI	7	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	25/08/2020	9:30
8	1.130.164.994	SAIRA LIZETH ARCE CASTILLO	2. Cédula ciudadanía	63.437.106	JESSICA CASTILLO CRUZ	1. Telefónico pedagógico	3212394533	9:30	9:45	SI	5	2	0	1	SI	SI	8	SI	NO	7. Otro	NO TIENE FECHAS PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	25/08/2020	9:30
9	1.140.015.532	LAURA VALENTINA PORTILLO ROSALES	2. Cédula ciudadanía	41.118.045	AURA ELENA PORTILLO ROSALES	1. Telefónico pedagógico	3208556465	9:48	10:05	SI	5	2	0	2	SI	SI	9	SI	NO	7. Otro	NO TIENE FECHAS PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	25/08/2020	10:00
10	1.126.459.147	ANDERSON ESTIBEN MELO PORTILLO	2. Cédula ciudadanía	41.118.045	AURA ELENA PORTILLO ROSALES	1. Telefónico pedagógico	3208556465	9:48	10:05	SI	5	2	0	2	SI	SI	10	SI	NO	7. Otro	NO TIENE FECHAS PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	25/08/2020	10:00
11	1.060.881.044	JOSE EMANUEL DIAZ GILON	2. Cédula ciudadanía	59.314.306	BLANCA NELLI GILON ROSALES	1. Telefónico pedagógico	3505390272	10:10	10:25	SI	3	1	0	0	SI	SI	11	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	El padre es hipertenso, ha presentado problemas de salud, el dia de ayer asistio por urgencias.	13	25/08/2020	10:15
12	1.126.143.588	JOHAN ALEXANDER PESTANA MONTEGRO	2. Cédula ciudadanía	1.073.159.275	DORFENIS MONTENEGRO CASTRO	1. Telefónico pedagógico	3229166007	10:30	10:45	SI	3	1	0	0	SI	SI	12	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	25/08/2020	10:30
13	1.126.460.130	JAMINNY YAJAIRA CHAPAL TROCHEZ	2. Cédula ciudadanía	1.126.456.411	YOLEIMA TROCHEZ ZAMBRANO	1. Telefónico pedagógico	3117654099	10:48	11:03	SI	3	2	1	0	SI	SI	13	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	25/08/2020	10:45
14	1.126.458.809	FREIDER TROCHEZ ZAMBRANO	2. Cédula ciudadanía	1.126.458.921	LIZAN YASBEYLI TROCHEZ ZAMBRANO	1. Telefónico pedagógico	3209322591	11:05	11:20	SI	5	1	0	0	SI	SI	14	SI	NO	7. Otro	NO TIENE FECHAS PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	25/08/2020	11:00
15	41.120.811	NANCY CASSO ZAMBRANO	2. Cédula ciudadanía	41.120.811	NANCY CASSO ZAMBRANO	1. Telefónico pedagógico	3134186611	11:25	11:40	SI	3	0	1	0	SI	SI	15	NO	NO	7. Otro	DURANTE EL PERIODO DE GESTACION AUN NO LE HAN PROGRAMADO VACUNAS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	25/08/2020	11:15
16	1.140.015.610	JHONATAN WILFREDO PORTILLO JURADO	2. Cédula ciudadanía	1.126.452.142	JANEY DULFAY JURADO OLIVA	1. Telefónico pedagógico	3116495557	11:43	11:58	SI	4	1	0	0	SI	SI	16	SI	NO	7. Otro	NO TIENE FECHAS PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	25/08/2020	11:30
17	1.126.459.351	YEICON STIVEN SANCHEZ MARTINEZ	2. Cédula ciudadanía	1.118.026.869	MARIA ALEXANDRA MARTINEZ VARON	1. Telefónico pedagógico	3144383022	12:00	12:15	SI	4	1	0	0	SI	SI	17	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	25/08/2020	12:00
18	1.126.459.726	ARIANA SALOME OTELA MOSQUERA	2. Cédula ciudadanía	1.126.455.620	YIBY NOHEMY MOSQUERA OINO	1. Telefónico pedagógico	3222563016	12:20	12:35	SI	5	2	0	0	SI	SI	18	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	25/08/2020	12:15
19	1.140.015.460	ANGIE JULIETH OTELA MOSQUERA	2. Cédula ciudadanía	1.126.455.620	YIBY NOHEMY MOSQUERA OINO	1. Telefónico pedagógico	3222563016	12:20	12:35	SI	5	2	0	0	SI	SI	19	SI	NO	7. Otro	NO TIENE FECHAS PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	25/08/2020	12:15
20								hh:mm	hh:mm								20															dd/mm/aaaa	hh:mm
21								hh:mm	hh:mm								21															dd/mm/aaaa	hh:mm
22								hh:mm	hh:mm								22															dd/mm/aaaa	hh:mm
23								hh:mm	hh:mm								23															dd/mm/aaaa	hh:mm
24								hh:mm	hh:mm								24															dd/mm/aaaa	hh:mm
25								hh:mm	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!

Clasificar y usar ley gestión de este documento en la estantería usando COPIA NO CONTROLADA

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

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

Clasificar y usar ley gestión de este documento en la estantería usando COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA 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	2/06/2020
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 3	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SULI EMILIA IMBACUAN CUARAN

Fecha: 20/08/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): TIERNAS SONRISAS

Código Unidad de Servicio (UDS): 8686500127537

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 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		17. ¿El usuario cuenta con el carné de vacunas actualizado, según su edad o período 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. (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	1.030.001.973	DEINER ALEXANDER ERAZO OYOLA	2. Cédula ciudadanía	1126455513	ANYI DANIELA OYOLA GARCIA	1. Telefónico pedagógico	3178665900	8-10-am	08:20-a.m	SI	3	1	0	0	SI	SI	1	SI	NO	7. Otro	Ha cumplido con el esquema de vacunacion, espera cumplir los 5 años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1-y transito armonico	25/08/2020	7:45
2	1.124.867.287	AYLEN MAIA FIGUEROA RODRIGUEZ	2. Cédula ciudadanía	1.125.408.632	NELSY ANDREA RODRIGUEZ ROSERO	1. Telefónico pedagógico	3105639483	8:02	8:17	SI	4	1	0	0	SI	SI	2	SI	NO	7. Otro	Ha cumplido con el esquema de vacunacion, espera cumplir los 5 años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1-y transito armonico	25/08/2020	8:02
3	1.126.457.826	MADOLY JHORELLY GUERRERO MORALES	2. Cédula ciudadanía	1006995771	ANYI FERNANDA MORALES LIZCANO	1. Telefónico pedagógico	3223833828	8:20	8:35	SI	6	1	0	0	SI	SI	3	SI	NO	7. Otro	Ha cumplido con el esquema de vacunacion, espera cumplir los 5 años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1-y transito armonico	25/08/2020	8:17
4	1.126.459.501	ARIANNA MILDREY ESCORCIA MORALES	2. Cédula ciudadanía	1126444256	SANDRA YAMILE LIZCANO	1. Telefónico pedagógico	3223833828	8:38	8:56	SI	4	2	0	0	SI	SI	4	SI	NO	7. Otro	se encuentra al dia con las vacunas acorde a la edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1-y transito armonico	25/08/2020	8:33
5	1.126.459.530	MATHIAS ALEJANDRO PANTOJA MELO	2. Cédula ciudadanía	1.089.242.503	GILMA MARICELA MERA CAICEDO	1. Telefónico pedagógico	3204222383	9:00	9:17	SI	6	1	0	0	SI	SI	5	SI	NO	7. Otro	se encuentra al dia con las vacunas acorde a la edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1-y transito armonico	25/08/2020	8:48
6	1.126.459.574	MELANY SOFIA GUERRA QUENGUAN	2. Cédula ciudadanía	1126458221	PAOLA QUENGUAN LOPEZ	1. Telefónico pedagógico	3206382524	9:20	9:37	SI	5	1	0	0	SI	SI	6	SI	NO	7. Otro	se encuentra al dia con las vacunas acorde a la edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1-y transito armonico	25/08/2020	9:10
7	1.126.459.824	ERICK GABRIEL ORDOÑEZ ORDOÑEZ	2. Cédula ciudadanía	1006995854	DEIDY YULIANA ORDOÑEZ MENDOZA	1. Telefónico pedagógico	3214906568	9:40	9:56	SI	4	1	0	0	SI	SI	7	SI	NO	7. Otro	se encuentra al dia con las vacunas acorde a la edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1-	25/08/2020	9:30
8	1.126.460.044	YOCELIN TATIANA CADENA BURBANO	2. Cédula ciudadanía	1126456331	CARLA DANIELA BURBANO GUZMAN	1. Telefónico pedagógico	3142912045	10:00	10:17	SI	13	1	0	0	SI	SI	8	SI	NO	7. Otro	se encuentra al dia con las vacunas acorde a la edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1-	25/08/2020	9:47
9	1.126.460.112	EMMANUEL SABI GALINDEZ	2. Cédula ciudadanía	1.126.447.686	CLEIDY GALINDEZ CIFUENTES	1. Telefónico pedagógico	3219944157	10:20	10:37	SI	5	1	0	0	SI	SI	9	SI	NO	7. Otro	La madre gestante cumple con las vacunas de acierdo al tiempo de gestacion	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1-	25/08/2020	10:37
10	1140015447	ERICK ANDRES RODRIGUEZ GUERRA	2. Cédula ciudadanía	11.126.445.010	ERIKA LILIANA GUERRA SANCHEZ	1. Telefónico pedagógico	3212047442	01-PM	1-15-PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	10	SI	NO	7. Otro	Ha cumplido con el esquema de vacunacion, espera cumplir los 5 años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1-y transito armonico	25/08/2020	1-15-PM
11	1130165087	DEIBY ALEJANDRA BENAVIDES MERA	2. Cédula ciudadanía	1.126.451.630	LEYDI HOANA MERA CADECO	1. Telefónico pedagógico	3214287191	1-20-PM	1-30-PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	11	SI	NO	7. Otro	se encuentra al dia con las vacunas acorde a la edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1-	25/08/2020	1-30-PM
12	1140015534	EMILY SHARAY MARROQUIN SANCHEZ	2. Cédula ciudadanía	1.087.115.338	MIRLEY DEL SOCORRO ORDOÑEZ GARCIA	1. Telefónico pedagógico	3148168602	1-35-PM	1-45-PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	12	SI	NO	7. Otro	Ha cumplido con el esquema de vacunacion, espera cumplir los 5 años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1-y transito armonico	25/08/2020	1-45-PM
13	1140015709	JARLYN STEVEN URREEA CHINGUE	2. Cédula ciudadanía	1.006.996.676	SHARARENECHINGUE CAMPAÑA	1. Telefónico pedagógico	3124883381	1-50-PM	2-15-PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	13	SI	NO	7. Otro	Ha cumplido con el esquema de vacunacion, espera cumplir los 5 años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1-y transito armonico	25/08/2020	2-15-PM
14	1140015467	SANTIAGO NICOLAS SABI ERAZO	2. Cédula ciudadanía	1.126.447.456	LEANDRA YAZMINERAZO ROSALES	1. Telefónico pedagógico	3102129683	2-20-PM	2-30.-PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	14	SI	NO	7. Otro	Ha cumplido con el esquema de vacunacion, espera cumplir los 5 años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1-y transito armonico	25/08/2020	2-30.-PM
15	1130165018	MARGARETH CHARLOTTE ESPAÑA MELO	2. Cédula ciudadanía	1.126.453.119	YURANI DANIELA MELO RODRIGUEZ	1. Telefónico pedagógico	3114884445	2-35-PM	2-45-PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	15	SI	NO	7. Otro	se encuentra al dia con las vacunas acorde a la edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1-	25/08/2020	2-45-PM
16	1.140.015.758	DIEGO ALEJANDRO CORTEZ GARCIA	2. Cédula ciudadanía	1.126.445.048	NURY SENAIDA GARCIA CERON	1. Telefónico pedagógico	3114860916	3-PM	3-15 PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	16	SI	NO	7. Otro	Ha cumplido con el esquema de vacunacion, espera cumplir los 5 años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1-y transito armonico	25/08/2020	3-30-PM
17								hh:mm	hh:mm								17														dd/mm/aaaa	hh:mm
18								hh:mm	hh:mm								18														dd/mm/aaaa	hh:mm
19								hh:mm	hh:mm								19														dd/mm/aaaa	hh:mm
20								hh:mm	hh:mm								20														dd/mm/aaaa	hh:mm
21								hh:mm	hh:mm								21														dd/mm/aaaa	hh:mm
22								hh:mm	hh:mm								22														dd/mm/aaaa	hh:mm
23								hh:mm	hh:mm								23														dd/mm/aaaa	hh:mm
24								hh:mm	hh:mm								24														dd/mm/aaaa	hh:mm
25								hh:mm	hh:mm								25														dd/mm/aaaa	hh:mm

Suremio Imbacuan

Firma del agente educativo

Suremio Imbacuan

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA

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

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

Cualquier copia impresa de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA

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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFONICO

F1.A1.LMS.PP | 3/06/2020
Versión 3 | Página 2 de 2
Clasificación de la Información: Pública

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: YULY SILVANA MARROQUIN ORDOÑEZ

Fecha: 20/08/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): NUESTROS HIJOS

Código Unidad de Servicio (UDS): 868600127546

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	1126458046	JHINETH SALOME VILLA SAIGAMA	2. Cédula ciudadanía	41.119.619	MARIA YOLANDA SAIGAMO	1. Telefónico pedagógico	3176252668	11:00AM	11:15AM	SI	9	2	0	0	SI	SI
2	1130164959	FABIAN ISAAC SAIGAMA VILLA	2. Cédula ciudadanía	100.683.918	MARIZA LILIANA VILLA	1. Telefónico pedagógico	3176252668	11:20AM	11:35AM	SI	9	2	0	0	SI	SI
3	1140015712	YELITSON ALEJANDRO ONOGAMA	2. Cédula ciudadanía	1.006.997.281	ESTER MILENA ONOGAMA SAIGA	1. Telefónico pedagógico	3123647274	11:40AM	11:55AM	SI	13	2	0	1	SI	SI
4	1130164918	MARLON ADRIAN NIAZA VILLA	2. Cédula ciudadanía	18.156.656	CELIO NIAZA OQUI	1. Telefónico pedagógico	3153507295	2:00PM	2:15PM	SI	6	1	0	0	SI	SI
5	1122336292	ALIÉ MELÉK ONOGAMA	2. Cédula ciudadanía	1123454825	EDUIN ONOGAMA	1. Telefónico pedagógico	3123647274-3180948384	2:20PM	2:35PM	SI	11	2	0	1	SI	SI
6	1130164996	YILMAR FABIAN ONOGAMA SAIGAMA	2. Cédula ciudadanía	1.126.455.638	ROSA CAROLINA SAIGAMA YAGARI	1. Telefónico pedagógico	3505013768	3:00PM	3:15PM	SI	4	1	0	0	SI	SI
7	1126456843	YUBINSON FERNEY ONOGAMA SAIGAMA	2. Cédula ciudadanía	1.126.455.638	ROSA CAROLINA SAIGAMA YAGARI	1. Telefónico pedagógico	3505013768	3:20PM	3:35PM	SI	4	1	0	0	SI	SI
8	1130164955	JOSE KALETH GUTIERREZ GUTIERREZ	2. Cédula ciudadanía	41.120.640	CLEMENCIA GUTIERREZ VILLA	1. Telefónico pedagógico	3184996409	3:40PM	4:00PM	SI	7	1	0	0	SI	SI
9	1126457790	JARLINSON ERNEY NIAZA GUTIERREZ	2. Cédula ciudadanía	1.123.207.445	JAIRO ALBERTO NIAZA TAMANZA	1. Telefónico pedagógico	3208524706	4:20PM	4:35PM	SI	5	2	0	0	SI	SI
10	1126459416	TATIANA MARIBEL NIAZA GUTIERREZ	2. Cédula ciudadanía	1.123.207.445	JAIRO ALBERTO NIAZA TAMANZA	1. Telefónico pedagógico	3208524706	4:40PM	4:55PM	SI	5	2	0	0	SI	SI
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																

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 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 niño no ha requerido asistir al servicio de salud	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	se orienta ala madre para que inscriova a la niña ala escuela ya que tiene la edad acorde para transitar	1	25/08/2020	11:00AM
2	SI	NO	7. Otro	El niño no ha requerido asistir al servicio de salud	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1	25/08/2020	11:20AM
3	SI	NO	7. Otro	El niño no ha requerido asistir al servicio de salud	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1	25/08/2020	11:40AM
4	SI	NO	7. Otro	El niño no ha requerido asistir al servicio de salud	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	se orienta ala madre para que inscriova al niño ala escuela ya que tiene la edad acorde para transitar	1	25/08/2020	2:00PM
5	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1	25/08/2020	2:20PM
6	SI	NO	7. Otro		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1	25/08/2020	3:00PM
7	SI	NO	7. Otro	tiene las vacunas al dia	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	se orienta ala madre para que inscriova al niño ala escuela ya que tiene la edad acorde para transitar	1	25/08/2020	3:20PM
8	SI	NO	7. Otro	El niño no ha requerido asistir al servicio de salud	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1	25/08/2020	3:40PM
9	SI	NO	7. Otro	El niño no ha requerido asistir al servicio de salud	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	se orienta ala madre para que inscriova al niño ala escuela ya que tiene la edad acorde para transitar	1	25/08/2020	4:20PM
10	SI	NO	7. Otro	El niño no ha requerido asistir al servicio de salud	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1	25/08/2020	4:40PM
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																

Silvana Marroquin Ordoñez

Firma del agente educativo

Silvana Marroquin Ordoñez

Firma del agente educativo

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

Los datos diligenciados en este formulario se tratarán de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales del ICBF, Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios.

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

Los datos diligenciados en este formulario se tratarán de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales del ICBF, Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios.

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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: JENNY MARILYN PARRA MOLINA

Fecha: 20-ago-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): MI PEQUEÑO MUNDO INFANTIL

Código Unidad de Servicio (UDS): 8686500127557

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	1126459830	DANA VICTORIA PIMENTEL BRAVO	2. Cédula ciudadanía	1004549520	ADRIANA MILENA BRAVO CHIRAN	1. Telefónico pedagógico	3186935106	8:30	8:46	SI	4	2	0	0	SI	SI
2	1130165081	MIA ANTONELLA VILLOTA RUALES	2. Cédula ciudadanía	1126452040	ANA LUCIA RUALES PORTILLO	1. Telefónico pedagógico	3209384644	8:50	9:05	SI	5	1	0	0	SI	SI
3	1126460162	HELLEN ELIANA HUELGAS MARROQUIN	2. Cédula ciudadanía	1126453384	MONICA MARROQUIN MARTINEZ	1. Telefónico pedagógico	3203898280	9:10	9:25	SI	2	0	1	0	SI	SI
4	1122343167	SAMANTHA ROSAS TORRES	2. Cédula ciudadanía	1124860236	MONICA PAOLA TORRES NIETO	1. Telefónico pedagógico	3138316956	9:30	9:45	SI	5	2	0	0	SI	SI
5	1126143227	SAMUEL ALEJANDRO VIVAS GUERRERO	2. Cédula ciudadanía	41119656	DEIDY MARILIN GUERRERO CEBALLOS	1. Telefónico pedagógico	3214103630	9:50	10:10	SI	3	1	0	0	SI	SI
6	1126143529	MARIAN JULIETA MONTES GUTIERRES	2. Cédula ciudadanía	1126454803	LINA MARIA GUTIERREZ MARIN	1. Telefónico pedagógico	3217541837	10:15	10:30	SI	4	2	0	0	SI	SI
7	1126143598	DANNA SOFIA ALVAREZ CARRANZA	2. Cédula ciudadanía	1126444139	DURANY CARRANZA ARIAS	1. Telefónico pedagógico	3138161882	10:35	10:50	SI	7	1	0	0	SI	SI
8	1126143683	VICTORIA ANAHI MENESES NUÑEZ	2. Cédula ciudadanía	1126453245	DIANA CRISTINA NUÑEZ	1. Telefónico pedagógico	3142656129	11:00	11:15	SI	3	1	0	0	SI	SI
9	1126143830	YESSEL JOSE BACCA PINACORTE	2. Cédula ciudadanía	1122336575	CARMEN AUXILIADORA PINACORTE	1. Telefónico pedagógico	3224589821	11:20	11:35	SI	4	1	0	0	SI	SI
10	1126143443	SCARLETH VICTORIA MORALES MENESES	2. Cédula ciudadanía	1126451650	VERONICA MENESES HENAO	1. Telefónico pedagógico	3128180821	11:45	12:00	SI	4	1	0	0	SI	SI
11	1126459326	MATIAS GIRALDO MORA	2. Cédula ciudadanía	1087997709	DIANA CAROLINA GIRALDO MORA	1. Telefónico pedagógico	3146625090	2:00	2:15	SI	2	1	0	0	SI	SI
12	1126459566	ARIANA SOFIA MATASEA GALINDIEZ	2. Cédula ciudadanía	1126452555	JESSICA VIVIANA GALINDEZ MUÑOZ	1. Telefónico pedagógico	3222562328	2:20	2:35	SI	3	1	0	0	SI	SI
13	1126459658	JOSEPH MATHIAS PÉREZ AGUDELO	2. Cédula ciudadanía	1126457174	KARLA YERALDINE AGUDELO GUERRERO	1. Telefónico pedagógico	3144416887	2:40	2:55	SI	4	1	0	0	SI	SI
14	1126459766	JOSE EMANUEL RODRIGUEZ ORDOÑEZ	2. Cédula ciudadanía	1126449853	CONSUELO DEL CARMEN ORDOÑEZ QUISTANCHALA	1. Telefónico pedagógico	3132008673	3:00	3:15	SI	6	2	0	0	SI	SI
15	1126459769	CARLOS DANIEL GIRALDO MORA	2. Cédula ciudadanía	1004518909	DANIELA MARIA GIRALDO MORA	1. Telefónico pedagógico	3213112725	3:20	3:36	SI	8	3	0	0	SI	SI
16	1130164960	DULCE SALOME VALLEJO RINCON MORA	2. Cédula ciudadanía	41115997	LUCELLY MORA	1. Telefónico pedagógico	3123084609	3:40	3:55	SI	6	2	0	0	SI	SI
17	1126459908	FREDY ALEXANDER HERMOSA OJEDA	2. Cédula ciudadanía	41120946	DEIBI DEL SOCORRO OJEDA MUÑOZ	1. Telefónico pedagógico	3205206106	4:00	4:15	SI	6	1	0	0	SI	SI
18	1126459941	EMILY SHARIK BENAVIDES DIAZ	2. Cédula ciudadanía	1006995073	MARIA ELIZABETH DIAZ CHATE	1. Telefónico pedagógico	3214910906	4:20	4:35	SI	3	1	0	0	SI	SI
19																
20																
21																
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. (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	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA FAMILIA NO REGISTRA NOVEDADES	13	24/08/2020	8:30
2	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA FAMILIA NO REGISTRA NOVEDADES	13	24/08/2020	8:50
3	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA FAMILIA NO REGISTRA NOVEDADES	13	24/08/2020	9:10
4	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA FAMILIA NO REGISTRA NOVEDADES	13	24/08/2020	9:30
5	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA FAMILIA NO REGISTRA NOVEDADES	13	24/08/2020	9:50
6	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA FAMILIA NO REGISTRA NOVEDADES	13	24/08/2020	10:15
7	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA FAMILIA NO REGISTRA NOVEDADES	13	24/08/2020	10:35
8	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA FAMILIA NO REGISTRA NOVEDADES	13	24/08/2020	11:00
9	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA FAMILIA NO REGISTRA NOVEDADES	13	24/08/2020	11:20
10	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA FAMILIA NO REGISTRA NOVEDADES	13	24/08/2020	11:45
11	SI	NO	7. Otro	SU PROXIMA CITA ES EL 11/08/2020	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA FAMILIA NO REGISTRA NOVEDADES	13	24/08/2020	2:00
12	SI	NO	7. Otro	SU PROXIMA CITA ES EL 11/08/2020	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA FAMILIA NO REGISTRA NOVEDADES	13	24/08/2020	2:20
13	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA FAMILIA NO REGISTRA NOVEDADES	13	24/08/2020	2:40
14	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA FAMILIA NO REGISTRA NOVEDADES	13	24/08/2020	3:00
15	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA FAMILIA NO REGISTRA NOVEDADES	13	24/08/2020	3:20
16	SI	NO	7. Otro	SU PROXIMA CITA ES EL 11/08/2020	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA FAMILIA NO REGISTRA NOVEDADES	13	24/08/2020	3:40
17	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA FAMILIA NO REGISTRA NOVEDADES	13	24/08/2020	4:00
18	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA FAMILIA NO REGISTRA NOVEDADES	13	24/08/2020	4:20
19																
20																
21																
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!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

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

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

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

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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ERCILA PETEVI CHACHINOY

Fecha: 20/08/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): ANGELITOS DE VIDA

Código Unidad de Servicio (UDS): 8686500127574

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	1.126.460.127	CRISTHIAN EMMANUEL ROSERO TAPIA	2. Cédula ciudadanía	1006845120	ERIKA TAPIA	1. Telefónico pedagógico	3134244912	9:12	9:27	SI	2	0	1	0	SI	NO
2	1.126.459.989	JUAN SEBASTIAN SAMBONI ROSERO	2. Cédula ciudadanía	1126457791	CARMEN ROSERO	1. Telefónico pedagógico	3223927273	9:29	9:44	SI	4	1	0	0	SI	SI
3	1.126.143.821	JUAN JOSE CANCIMANCE HERNANDEZ	2. Cédula ciudadanía	1.053.842.755	DAYANA HERNANDEZ	1. Telefónico pedagógico	3224159428	9:45	10:00	SI	4	1	0	0	SI	SI
4	1.126.459.996	JUAN DAVID VALENCIA BENAVIDES	2. Cédula ciudadanía	1.085.933.931	TANIA ELIZABETH BENAVIDES	1. Telefónico pedagógico	3204910171	10:02	10:18	SI	3	1	0	0	SI	SI
5	1.077.738.902	JHON MARIO QUICENO MEJIA	2. Cédula ciudadanía	1.126.459.007	YESSICA MEJIA TABARES	1. Telefónico pedagógico	3244447854	10:20	10:45	SI	6	2	0	0	SI	SI
6	1.077.738.903	JHON ALEXIS QUINCENO MEJIA	2. Cédula ciudadanía	1126459007	YESSICA MEJIA TABARES	1. Telefónico pedagógico	3147763963	10:20	10:45	SI	6	2	0	0	SI	SI
7	1.126.459.906	BREICNER SMITH CASTAÑEDA LUNA	2. Cédula ciudadanía	1.006.998.406	LEIDY DANIELA LUNA	1. Telefónico pedagógico	3212384360	10:47	11:03	SI	6	1	0	0	SI	SI
8	1.126.459.873	PAULA ANDREA ROMO TOBAR	2. Cédula ciudadanía	1.126.450.681	LEIDY MARISELA TOBAR	1. Telefónico pedagógico	3136178786	11:05	11:20	SI	4	1	0	0	SI	SI
9	1.130.165.020	MIAH SALOME CARDENAS ALVAREZ	2. Cédula ciudadanía	1006995426	LUISA ALVAREZ	1. Telefónico pedagógico	3118847819	11:25	11:40	SI	3	1	0	0	SI	SI
10	1.126.459.946	LAURA ISABELLA CARDOZO MUÑOZ	2. Cédula ciudadanía	1123203418	NELSY VIVIANA MUÑOZ	1. Telefónico pedagógico	3122590082	11:41	11:55	SI	4	2	0	0	SI	SI
11	1.126.459.549	ZOE ANGELY VILLA CARLOSAMA	2. Cédula ciudadanía	1004629575	MAYERLI CARLOSAMA	1. Telefónico pedagógico	3236184858	2:00	2:15	SI	6	1	0	0	SI	SI
12	1.126.459.539	MAYLIN SOFIA IMBACUAN AGREDA	2. Cédula ciudadanía	1122786756	ADRIANA AGREDA	1. Telefónico pedagógico	3224349448	2:17	2:32	SI	4	1	0	0	SI	SI
13	1.073.535.742	IAN SIMON BENAVIDES BECERRA	2. Cédula ciudadanía	1083885128	ELIANA YICED BECERRA	1. Telefónico pedagógico	3138944681	2:35	2:50	SI	4	1	0	0	SI	SI
14	1.126.459.348	JULIZA JANETH JAIMES CALDERON	2. Cédula ciudadanía	41.117.894	MARIA DEL CARMEN CALDERON	1. Telefónico pedagógico	3112750893	2:55	3:10	SI	7	1	0	1	SI	SI
15	1.080.705.567	EMILY FERNANDA CORTES GARZON	2. Cédula ciudadanía	1.083.874.537	ARSAILD GARZON GUAMAN	1. Telefónico pedagógico	3124674265	3:15	3:30	SI	3	1	0	0	SI	SI
16	1.126.143.468	EMILIANA CABRERA URRUTIA	2. Cédula ciudadanía	1.040.497.922	FERNEY CABRERA	1. Telefónico pedagógico	3222286295	11:25	11:40	SI	3	1	0	0	SI	SI
17	1.126.459.350	ESNEYDER JOSUE CARDOZO MUÑOZ	2. Cédula ciudadanía	1123203418	NELSY VIVIANA MUÑOZ	1. Telefónico pedagógico	3122590082	3:35	3:50	SI	4	2	0	0	SI	SI
18	1.120.071.267	ANGEL ISAAC LOPEZ SANTACRUZ	2. Cédula ciudadanía	1126445172	SHIRLEY LORENA LOPEZ	1. Telefónico pedagógico	3144370988	3:55	4:10	SI	4	1	0	0	SI	SI
19	1.126.459.058	CHRISTIAN CAMILO ROMO CHAPID	2. Cédula ciudadanía	1193075117	DORANY SIRLEY CHAPID	1. Telefónico pedagógico	3209768016	4:12	4:28	SI	8	1	0	0	SI	SI
20								hh:mm	hh:mm							
21																
22								hh:mm	hh:mm							
23																
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 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. (Presentas 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	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Esta pendiente control de crecimiento y desarrollo.	13	25/08/2020	8:00
2	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	25/08/2020	8:15
3	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	25/08/2020	8:30
4	NO	SI	7. Otro	Debido a la situacion de la pandemia le dijeron que tiene que esperar que la agenden la visita domiciliaria.	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Esta pendiente control de crecimiento y desarrollo.	13	25/08/2020	9:00
5	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	25/08/2020	8:15
6	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	25/08/2020	8:15
7	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	25/08/2020	10:15
8	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	25/08/2020	10:35
9	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	25/08/2020	10:52
10	NO	SI	7. Otro	Esta pendiente vacuna de la influenza	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Esta pendiente control de crecimiento y desarrollo.	13	25/08/2020	11:10
11	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	25/08/2020	11:30
12	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	25/08/2020	11:45
13	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	25/08/2020	12:00
14	SI	SI			1	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	25/08/2020	1:45
15	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	25/08/2020	2:05
16	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	25/08/2020	2:20
17	SI	NO	7. Otro	Tiene el esquema completo acorde a su edad.	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Esta epndiente Control de crecimiento y desarrollo.	13	25/08/2020	2:40
18	SI	NO	7. Otro	Tiene el esquema completo acorde a su edad.	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	25/08/2020	11:10
19	SI	NO	7. Otro	Tiene el esquema completo acorde a su edad.	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	25/08/2020	2:55
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

Ercila Petevi Ch.

Firma del agente educativo

Ercila Petevi Ch.

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento es una copia sin CONTROL DE CAMBIOS

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

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

Cualquier copia impresa de este documento es una copia sin CONTROL DE CAMBIOS

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A11.MS.PP	20/6/2020
		Versión 3	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: YULY SILVIANA MARROQUIN ORDOÑEZ

Fecha: 20/08/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): ORQUIDEAS

Código Unidad de Servicio (UDS): 868600127579

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	1126457999	DAVINSON FERNANDO CADENA MORALES	2. Cédula ciudadanía	1.123.201.185	OLGA PATRICIA MORALES	1. Telefónico pedagógico	3214611766	8:00AM	8:15AM	SI	7	1	0	0	SI	SI
2	112645746	YEIMY NICOL VALLEJO GUANCHA	2. Cédula ciudadanía	1.126.445.068	ROSA HELENA GUANCHA	1. Telefónico pedagógico	3116073730	8:20AM	8:35AM	SI	3	1	0	0	SI	SI
3	41120988	LOURDES MARICELA TOBAR ANDRADE	2. Cédula ciudadanía	41120988	LOURDES MARICELA TOBAR ANDRADE	1. Telefónico pedagógico	3203450730	8:40AM	8:55AM	SI	3	0	1	0	SI	SI
4	1124886892	LEYDER ELIAN ORTIZ ORDOÑEZ Orquídeas	2. Cédula ciudadanía	1.120.098.251	TALIA NOHELIA ORDOÑEZ	1. Telefónico pedagógico	3115811270	9:00AM	9:15AM	SI	5	1	0	0	SI	SI
5	1130365085	JOSTIN DANIEL NARVAEZ RIASCO	2. Cédula ciudadanía	1.005.896.990	HEIDY GERALDINE RIASCOS ZAPATA	1. Telefónico pedagógico	3144241134	9:20AM	9:35AM	SI	2	1	0	0	SI	SI
6	1126459926	HASTRID YULIETH CHAPUEL RAMIREZ	2. Cédula ciudadanía	29.664.564	LUZ DARY RAMIREZ	1. Telefónico pedagógico	3223299917	9:40AM	9:55AM	SI	4	1	0	0	SI	SI
7	1126143292	OLIVER YESID CHAVES MORALES	2. Cédula ciudadanía	1.004.748.730	ALEXANDRA DANIELA MORALES DOMINGUEZ	1. Telefónico pedagógico	3133418834	10:00AM	10:15AM	SI	3	1	0	0	SI	SI
8	1.126.459.929	MIA CATALELLA GONZALEZ JARAMILLO	2. Cédula ciudadanía	1.007.621.801	DANIELA GONZALEZJARAMILLO	1. Telefónico pedagógico	312683924	10:20AM	10:35AM	SI	3	1	0	0	SI	SI
9	1.140.015.711	KELLY MELISSA MUÑOZ GIRONZA	2. Cédula ciudadanía	1.144.525.472	MARTA ISABEL GIRNZA HOYOS	1. Telefónico pedagógico	3144078309	2:40PM	2:55PM	SI	3	1	0	0	SI	SI
10	1.140.015.583	DANNA KATALEYA JURADO CALDERON	2. Cédula ciudadanía	1.126.459.036	ELISA MARGARITA CALDERON	1. Telefónico pedagógico	3168924716	3:00PM	3:15PM	SI	3	1	0	0	SI	SI
11	1.126.459.444	JAMES YESID PORTILLA BARAZA	2. Cédula ciudadanía	41.118.627	MIRIAN BARAZA RAMIREZ	1. Telefónico pedagógico	3502158933	3:20PM	3:35PM	SI	4	2	0	0	SI	NO
12	1.126.143.149	SAMUEL CALED BELTRAN SOLARTE	2. Cédula ciudadanía	1.126.452.591	FLOR JHOANA SOLARTE ZAMBRANO	1. Telefónico pedagógico	3222482883	3:40PM	3:55PM	SI	10	5	0	1	SI	SI
13	1.126.459.451	DULCE ANAHI LOPEZ ARIAS	2. Cédula ciudadanía	1.126.448.818	LISBETH DANIELA ARÁS BOTINA	1. Telefónico pedagógico	3134227235	4:00PM	4:15PM	SI	4	1	0	0	SI	SI
14	1.126.458.576	KAROLINA FERNANDA RUBIO CABRERA	2. Cédula ciudadanía	1.126.458.576	CAROLINA FERNANDA RUBIO	1. Telefónico pedagógico	3219489883	4:20PM	4:35PM	SI	4	2	0	0	SI	SI
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																

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. (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	No a acudido, porque tiene el esquema de vacunación al día	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	se orienta ala madre para que incriova al niño ala escuela ya que tiene la edad acorde para transitar	1	25/08/2020	8:00AM
2	SI	NO	7. Otro	Tiene el carnet de vacunas al día, por tanto no ha ido al hospital	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	se orienta ala madre para que incriova ala niña ala escuela ya que tiene la edad acorde para transitar	1	25/08/2020	8:20AM
3	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1	25/08/2020	8:40AM
4	SI	NO	7. Otro	No a acudido, porque tiene el esquema de vacunación al día	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1	25/08/2020	9:00AM
5	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1	25/08/2020	9:20AM
6	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1	25/08/2020	9:40AM
7	SI	NO	7. Otro	EL niño no a requerido asistir al servicio de salud	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1	25/08/2020	10:00AM
8	SI	SI			NO	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1	25/08/2020	10:20AM
9	SI	NO	7. Otro	la niña no ha requerido asistir al control de salud	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		1	25/08/2020	2:40PM
10	SI	NO	7. Otro	la niña no ha requerido asistir al control de salud	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		1	25/08/2020	3:00PM
11	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		1	25/08/2020	3:20PM
12	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		1	25/08/2020	3:40PM
13	SI	SI			O	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		1	25/08/2020	4:00PM
14	SI	NO	7. Otro	la niña no ha requerido asistir al control de salud	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		1	25/08/2020	4:20PM
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1266 DE 2012

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1266 DE 2012