	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: 28-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	seguimiento y desarrollo	1/09/2020	9:00
2	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Familia no reporta ninguna novedad	seguimiento y desarrollo	1/09/2020	9:20
3	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO REPORTA NOVEDADES	seguimiento y desarrollo	1/09/2020	9:40
4	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO REPORTA NOVEDADES	seguimiento y desarrollo	1/09/2020	10:05
5	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO REPORTA NOVEDADES	seguimiento y desarrollo	1/09/2020	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	seguimiento y desarrollo	1/09/2020	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	seguimiento y desarrollo	1/09/2020	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	seguimiento y desarrollo	1/09/2020	11:25
9	SI	NO	7. Otro	SU PROXIMA CITA ES PARA EL DIA 21/07/2021	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO REPORTA NOVEDADES	seguimiento y desarrollo	1/09/2020	11:40
10	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO REPORTA NOVEDADES	seguimiento y desarrollo	1/09/2020	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

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

Fecha: 11-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	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
2	1126459971	MARIA JOSE MONTES GRIEFA	1. Tarjeta de identidad	1126447072	XIMENA MONTES GRIEFA	3. Telefónico psicosocial	3137118239	11:22	11:37	SI	6	2	0	0	SI	SI
3																
4																
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)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	 hh:mm
12	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	se realizo la llamada donde no reporta ninguna novedad	Practica 1	01/09/2020	3:20PM
13	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	se realizo la llamada donde no reporta ninguna novedad, y se le da aconcocer la practica	Practica 1	01/09/2020	3:40PM
22																
23																
24																
25																

Firma del agente educativo

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

Contenido: copia impresa de este documento es una copia controlada 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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A3.LMS.PP	03/06/2020
		Versión 3	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Firma del agente educativo

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

Contenido: copia impresa de este documento es una copia controlada 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	02/06/2020
BIENESTAR FAMILIAR		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: 28-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						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)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	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	1	SI	NO	7. Otro		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Familia no reporta ningún tipo de novedad	Seguimiento al desarrollo	01/09/2020	08:00
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	2	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO NO A REQUERIDO ASISTIR 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	Seguimiento al desarrollo	01/09/2020	08:17
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	3	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Familia no reporta ningún tipo de novedad	Seguimiento al desarrollo	01/09/2020	08:34
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	4	SI	NO			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Familia no reporta ningún tipo de novedad	Seguimiento al desarrollo	01/09/2020	08:51
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	5	SI	SI		niño solo esta pendiente el refuerzo de influenza, que aun no la estan aplicando en el cuidio	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Familia no reporta ningún tipo de novedad	Seguimiento al desarrollo	01/09/2020	09:08
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	6	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Familia no reporta ningún tipo de novedad	Seguimiento al desarrollo	01/09/2020	09:25
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	7	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Familia no reporta ningún tipo de novedad	Seguimiento al desarrollo	01/09/2020	09:42
8	1140015902	FREYDER ERNESTO MERA VILLAREAL	2. Cédula ciudadanía	1144156264	ANGELA VILLAREAL	1. Telefónico pedagógico	3125035371	09:59	09:14	SI	3	1	0	1	SI	SI	8	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	no reporta ninguna novedad	Seguimiento al desarrollo	01/09/2020	09:59
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	9	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Familia no reporta ningún tipo de novedad	Seguimiento al desarrollo	01/09/2020	10:16
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	10	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Familia no reporta ningún tipo de novedad	Seguimiento al desarrollo	01/09/2020	10:33
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	11	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Familia no reporta ningún tipo de novedad	Seguimiento al desarrollo	01/09/2020	10:50
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	12	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Familia no reporta ningún tipo de novedad	Seguimiento al desarrollo	01/09/2020	11:7 AM
13	1126459971	MARIA JOSE MONTES GRIEFA	1. Tarjeta de identidad	1126447072	XIMENA MONTES GRIEFA	3. Telefónico psicosocial	3137118239	11:22	11:37	SI	6	2	0	0	SI	SI	13	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	No a acudido, porque tiene el esquema de vacunación al dia	13		
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	14	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Familia no reporta ningún tipo de novedad	Seguimiento al desarrollo	01/09/2020	11:41 AM
15	1126460033	KLENYERBER BRIANNER PULIDO MATOS	6. Sin Información	SD	BRANYELIS COLMENARES MATOS	3. Telefónico psicosocial	3212657201	11:58	11:15	SI	4	1	0	0	SI	SI	15	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	No a acudido, porque tiene el esquema de vacunación al dia	13		
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	16	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Familia no reporta ningún tipo de novedad	Seguimiento al desarrollo	01/09/2020	2:0 PM
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	17	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Familia no reporta ningún tipo de novedad	Seguimiento al desarrollo	01/09/2020	2:17PM
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	18	SI	NO	7. Otro	niño esta al dia	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Familia no reporta ningún tipo de novedad	Seguimiento al desarrollo	01/09/2020	2:34PM
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	19	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Familia reporta que el niño presenta una gripa fiebre	Seguimiento al desarrollo	01/09/2020	2:51PM
20	1006998807	CRISTINA ALEJANDRA SINSAJOA PEREZ	2. Cédula ciudadanía	1006998807	CRISTINA ALEJANDRA SINSAJOA PEREZ	1. Telefónico pedagógico	3117883456	3:8 PM	3:23PM	SI	5	2	1	1	SI	SI	20	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Familia no reporta ningún tipo de novedad	Seguimiento al desarrollo	01/09/2020	3:8PM
21	1126459495	AYHANNA ISABELLA MEZA MARROQUIN	1. Tarjeta de identidad	1006995025	JULIANA ESTHEFANY MARROQUIN MEZA	3. Telefónico psicosocial	3223278244	3:25 PM	3:40AM	SI	5	1	0	0	SI	SI	21	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	No a acudido, porque tiene el esquema de vacunación al dia	13		
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!

Contenido: copia impresa de este documento es controlada vía 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!

Contenido: copia impresa de este documento es controlada vía 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

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: YULI SILVANA MARROQUIN ORDOÑEZ

Fecha: 28/08/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): MIS AMIGUITO

Código Unidad de Servicio (UDS): 868651131215

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
1	S.D	EDWIN FARID ASMAZA GUERRON	2. Cédula ciudadanía	1.006.788.396	ALBA ANDREA GUERRON TIMANA	1. Telefónico seguimiento	3143212075	8:00AM	8:15AM	SI	4	1	1	0	SI	NO
2	S.D	DULCE MARIA RAMIREZ	2. Cédula ciudadanía	1.126.444.123	ANGELA VIVIANA RAMIREZ RAMIREZ	1. Telefónico seguimiento	3116512435	8:20 a. m.	8:35AM	SI	2	1	1	0	SI	SI
3	1.127.081.087	JAMES GABRIEL BOTINA MUCHACHASOY	2. Cédula ciudadanía	27.359.937	CARMEN LOPEZ ORDOÑEZ	1. Telefónico seguimiento	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 seguimiento	3223712217	9:00AM	9:15AM	SI	3	1	0	0	SI	SI
5	1.126.459.399	ELIN HUMBERTOALVAREZPAZ	2. Cédula ciudadanía	41.120.898	FLORALBA PAZ	1. Telefónico seguimiento	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 seguimiento	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 seguimiento	3203461152	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 seguimiento	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 seguimiento	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 seguimiento	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 seguimiento	3147566572 9	11:20AM	11:35AM	SI	6	2	1	0	SI	SI
12	1.140.015.444	JUAN SEBASTIAN HIDROBO TAPIA	2. Cédula ciudadanía	41.118.382	CLAUDIA PATRICIA TAPIA DIAZ	1. Telefónico seguimiento	3142528515	11:40AM	11:55AM	SI	4	1	0	0	SI	SI
13	1.126.459.596	LELY SARAHI NARVAEZ SANDOBAL	2. Cédula ciudadanía	1.006.997.470	LADY LORENA NARVAEZ SANDOBAL	1. Telefónico seguimiento	3223089706	2:00PM	2:15 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI
14	1.113.527.765	VALERIA GONZALES SABEDRA	2. Cédula ciudadanía	1.113.527.765	VALERIA GONZALES SABEDRA	1. Telefónico seguimiento	3167396354	2:20PM	2:35 p. m.	SI	5	3	0	0	SI	SI
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 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
1	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	madre gestante quien tuvo su bebé el dia 20 de agosto en el cula se le da a conocer los derechos del niño.	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	2/09/2020 8:00AM
2	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	madre gestante quien tuvo su bebe el dia 9 de agosto el cual se le da aconocer uno de los derechos della niña a un identidad y	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	2/09/2020 8:20 a. m.
3	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	2/09/2020 8:40AM
4	SI	NO	7.Otro		0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	2/09/2020 9:00AM
5	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	2/09/2020 9:20AM
6	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	2/09/2020 9:40AM
7	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	2/09/2020 10:00AM
8	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	2/09/2020 10:20AM
9	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	2/09/2020 10:40AM
10	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	2/09/2020 11:00AM
11	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	2/09/2020 11:20AM
12	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	2/09/2020 11:40AM
13	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	2/09/2020 2:00PM
14	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		11	2/09/2020 2:20PM
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!
Contenido impreso de este documento no constituye copia NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DE ICBF, ICBF F.A1.LGY.1000.18.V3.0

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Contenido impreso de este documento no constituye copia NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DE ICBF, ICBF F.A1.LGY.1000.18.V3.0

	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: 28/08/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): NUBE LUZ

Código Unidad de Servicio (UDS): 868931131218

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	5	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.		SI	4	1	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	30. Fecha y hora siguiente llamada 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		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	1/09/2020	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		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	1/09/2020	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		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	1/09/2020	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		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	1/09/2020	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		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	1/09/2020	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 tierra linda, allí se encuentran trabajando en la finca.	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	1/09/2020	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		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	1/09/2020	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		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	1/09/2020	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		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	1/09/2020	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 es considerada 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 es considerada 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

BIENESTAR FAMILIAR	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: MERCY ROCIO CUACES PANTOJA

Fecha: 29/08/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): GIRASOLES

Código Unidad de Servicio (UDS): 868651131219

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 SI / NO	18. ¿Durante el período de aislamiento preventivo, ha acudido a los servicios de salud para la SI / NO	19. En caso que la respuesta anterior sea "NO" , indague ¿Por qué no ha asistido a Opción múltiple, ver opciones en	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 – horario) 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	1130165155	KEYLETH JOSUE GETIAL SEPULVEDA	2. Cédula ciudadanía	1.108.207.168	LIZ YINETH SEPULVEDA FLOREZ	2. Telefónico seguimiento	3182161728	8:00 a. m.	8:20 a. m.	SI	2	3	0	0	SI	NO	1	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA SEÑORA LIZ SE ENCUENTRA EN PERIODO DE PUERPERIO.	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	18/08/2020	8:00 a. m.
2	1108207377	KAROLL GISSELL GETIAL SEPULVEDA	2. Cédula ciudadanía	1.108.207.168	LIZ YINETH SEPULVEDA FLOREZ	2. Telefónico seguimiento	3182161728	8:00 a. m.	8:20 a. m.	SI	2	3	0	0	SI	NO	2	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA NIÑA KAROL ES HIJA DE DOÑA LIZ SEPULVEDA POR TAL MOTIVO TIENE LA MISMO HORA DE LLAMADA	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	18/08/2020	8:00 a. m.
3	1130165053	JORLAN ALEJANDRO MONJE MUÑOZ	1. Tarjeta de identidad	1.076.982.487	HEIDY YURANI MONJE MUÑOZ	2. Telefónico seguimiento	3223212792	8:25 a. m.	8:40 a. m.	SI	10	3	0	0	SI	SI	3	SI	SI			O	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	18/08/2020	8:25 a. m.
4	1140015796	MILAN FELIPE GOMEZ VILLOTA	2. Cédula ciudadanía	1.007.886.577	NATALIA VILLOTA NAVIA	2. Telefónico seguimiento	3175203675	11:30 a. m.	11:45 a. m.	SI	8	2	0	2	SI	SI	4	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	18/08/2020	8:45 a. m.
5	1126459836	ESTEFANI NATALIA GOMEZ VILLOTA	2. Cédula ciudadanía	1.007.886.577	NATALIA VILLOTA NAVIA	2. Telefónico seguimiento	3175203675	10:45 a. m.	11:00 a. m.	SI	8	2	0	2	SI	SI	5	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	18/08/2020	10:45 a. m.
6	1083934522	VALLERY JULIETA VACA ENDU	2. Cédula ciudadanía	1.083.920.015	YESICA MARCELA ENDU BOLAÑOS	2. Telefónico seguimiento	3506815372	11:05 a. m.	11:20 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	NO	6	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	18/08/2020	11:05 a. m.
7	1083923659	DUBIER ANDREY RUALES ROSERO	2. Cédula ciudadanía	36.295.432	LUZ DARY RUANO ZAMBONI	2. Telefónico seguimiento	3505060331	9:25 a. m.	9:40 a. m.	SI	7	1	0	1	SI	SI	7	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	18/08/2020	04:20 PM
8	1126457236	DARWIN ESTIVEN ROSERO ZAMBRANO	2. Cédula ciudadanía	59.177.858	AURA DEL SOCORRO ZAMBRANO	2. Telefónico seguimiento	3164586633	9:05 a. m.	9:20 a. m.	SI	9	2	0	0	SI	SI	8	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	18/08/2020	04:40 PM
9	1083933522	ANA IZABEL AIZAMA MUÑOZ	2. Cédula ciudadanía	55.200.780	ROSALBA YANETH MUÑOZ MONTOYA	2. Telefónico seguimiento	3115667307	8:45 a. m.	9:00 a. m.	SI	10	3	0	0	SI	NO	4	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	1/09/2020	8:45 a. m.
10	1.126.457.336	YEINER SAMUEL ROSERO CHINGUAD	2. Cédula ciudadanía	41.118.676	SANDRA PATRICIA CINGUAD	2. Telefónico seguimiento	3118309553	08:00 AM	08:15 AM	SI	6	1	0	2	SI	SI	24	SI	NO	7. Otro	PROXIMA VACUNACION A LOS 5	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	1/09/2020	8:00 a. m.
11	1126457894	LEIDY YULIANA SANTANDER ROSERO	2. Cédula ciudadanía	1.007.081.334	KATERINE ROSERO PERAFAN	2. Telefónico seguimiento	3187333404	8:20 a. m.	8:40 a. m.	SI	5	2	0	0	SI	SI	10	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EL NIÑO WILLIAM SANTANDER Y LEIDY SANTANDER SON HERMANOS POR TAL MOTIVO TIENEN LA MISMA HORA DE LLAMADA A LA FAMILIA	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	1/09/2020	8:20 a. m.
12	1126459745	WILLIAM SANTIAGO SANTANDER R.	2. Cédula ciudadanía	1.007.081.334	KATERINE ROSERO PERAFAN	2. Telefónico seguimiento	3187333404	8:20 a. m.	8:40 a. m.	SI	5	2	0	0	SI	SI	11	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	para comunicarse con la señora katerine hay que llamar a la señora fany para que se la comunique ya que en el momento el celular de ella esta dañado	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	1/09/2020	8:20 a. m.
13	1126459225	DEIRON JAMIR RENGIFO MAIGARA	2. Cédula ciudadanía	1.126.447.754	FANNY ADRIANA MAIGARA VILLA	2. Telefónico seguimiento	3187333404	8:45 a. m.	9:00 a. m.	SI	8	1	0	1	SI	NO	12	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	1/09/2020	8:45 a. m.
14	1144634511	JESUS ESTIVEN AIZAMA MUÑOZ	2. Cédula ciudadanía	55.200.780	ROSALBA YANETH MUÑOZ MONTOYA	2. Telefónico seguimiento	3115667307	9:05 a. m.	9:20 a. m.	SI	10	3	0	0	SI	NO	4	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	1/09/2020	9:05 a. m.
15	1.086.301.905	DEYANIRA ELISABETH YANDUN REALPE	2. Cédula ciudadanía	1.086.301.905	DEYANIRA ELISABETH YANDUN REALPE	2. Telefónico seguimiento	3156619193	10:30 a. m.	10:45 a. m.	SI	10	1	1	1	SI	SI	15	SI	SI			0	0	SI	SI	NO	NO	NO	SI	LA SEÑORAELIZABETH MANFIESTA QUE ANTES DE LA PANDEMIA ELLA TENIA UN TRABAJO ESTABLE EN UNA PANADERIA PERO QUE LLEGO LA CUARENTEN AY PERSIO SU EMPLEO DESDE ENTONCES ESTA VIVIENDO POR PERIODOS DONDE UN FAMILIAR QUE LE DA POSADA YA QUE ELLA NO ES DE ESTE DEPARTAMENTO DICE QUE ESTA PREOCUAPADA , SE SIENTE SOLA, TRISTE, ENOJADA DICE QUE TIENE MUCHAS EMOCIONES ENCONTRADAS, TAMBIEN REFIERE QUE EN LA FINCA DONDE ESTA SU ESTILO DE ALIMENTACION MEJORO YA QUE CONSUME LOS ALIMENTOS A HORAS, Y QUE YA NO ESTA CONSUMIENTO TANTO MECATO COMO LOHNCIA ANTES.	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	18/08/2020	10:30 a. m.
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!

Bienestar 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!

Bienestar 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.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: 28/08/2020

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

Código Unidad de Servicio (UDS): 868651131251

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						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		seguimiento al desarrollo	1/09/2020	7:45
2	1.126.458.497	SANTIAGO SAMBONI IMBACHI	1. Cédula de extranjería	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		seguimiento al desarrollo	1/09/2020	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		seguimiento al desarrollo	1/09/2020	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		13-	1/09/2020	8:33
5	1.006.996.920	KAREN LISBETH BOLAÑOS BOLAÑOS	2. Cédula ciudadanía	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	la usuaria manifiesta que tiene malestar general	13-	1/09/2020	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		seguimiento al desarrollo	1/09/2020	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		seguimiento al desarrollo	1/09/2020	9:30
8	1.126.459.531	JESUS ANTONIO CABRERA VARGAS	2. Cédula ciudadanía	1116913336	LIRIS VANNEY VARGAS BERNAL	1. Telefónico pedagógico	3115988424	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		seguimiento al desarrollo	1/09/2020	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		seguimiento al desarrollo	1/09/2020	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		seguimiento al desarrollo	1/09/2020	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		seguimiento al desarrollo	1/09/2020	11:41:00 a. m.
12	1126460031	DHILAN 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		seguimiento al desarrollo	1/09/2020	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		seguimiento al desarrollo	1/09/2020	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		seguimiento al desarrollo	1/09/2020	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		seguimiento al desarrollo	1/09/2020	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		seguimiento al desarrollo	1/09/2020	11:.40
17	1126459145	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		seguimiento al desarrollo	1/09/2020	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		seguimiento al desarrollo	1/09/2020	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		seguimiento al desarrollo	1/09/2020	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

Suli Emilia Imbacuan

Firma del agente educativo

Suli Emilia 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

	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: SULI EMILIA IMBACUAN CUARAN

Fecha: 28/08/2020

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		seguimiento al desarrollo	1/09/2020	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		seguimiento al desarrollo	1/09/2020	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		seguimiento al desarrollo	1/09/2020	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		seguimiento al desarrollo	1/09/2020	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		seguimiento al desarrollo	1/09/2020	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		seguimiento al desarrollo	1/09/2020	10:22:00 a. m.
7	1126460121	KEILYN DANIELA ROSERO ARENAS	2. Cédula ciudadanía	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		seguimiento al desarrollo	1/09/2020	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		seguimiento al desarrollo	1/09/2020	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		seguimiento al desarrollo	1/09/2020	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		seguimiento al desarrollo	1/09/2020	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		seguimiento al desarrollo	1/09/2020	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		seguimiento al desarrollo	1/09/2020	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		seguimiento al desarrollo	1/09/2020	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		seguimiento al desarrollo	1/09/2020	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		seguimiento al desarrollo	1/09/2020	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		seguimiento al desarrollo	1/09/2020	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!

Copyright ©2020 Instituto Colombiano de Bienestar Familiar. Prohibida su copia COPIA NO CONTROLADA

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

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

Copyright ©2020 Instituto Colombiano de Bienestar Familiar. Prohibida su copia COPIA NO CONTROLADA

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

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

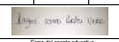
Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: INGRID KARINA RUALES VIVAS

Fecha: 28/08/2020

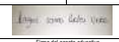
Nombre de Unidad de Servicio (UDS): DELFINES

Código Unidad de Servicio (UDS): 8686513126O

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 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	1008805434	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	La madre comenta que el dia 7 de septiembre le van hacer el control de crecimiento y desarrollo y vacunas, ya que hay brigada en la vereda los llanos.	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	1/09/2020	10:50 a. m.
2	1126143752	KEVIN SANTIAGO SANTACRUZ RODRIGUEZ	2. Cédula ciudadanía	1004439043	DORIS SANTACRUZ	1. Telefónico pedagógico	3108190266	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		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	1/09/2020	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 comenta que el dia 7 de septiembre le van hacer el control de crecimiento y desarrollo y vacunas, ya que hay brigada en la vereda los llanos.	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	1/09/2020	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 comenta que el dia 7 de septiembre le van hacer el control de crecimiento y desarrollo , ya que hay brigada en la vereda los llanos.	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	1/09/2020	11:42 a. m.
5	1126143542	JOHAN SANTIAGO FERNANDEZ VELASQUEZ	2. Cédula ciudadanía	1006990045	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 sequerido asistir al centro de salud por que tiene su proxima cita a los 5 años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	1/09/2020	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		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	1/09/2020	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		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	1/09/2020	2:35 p. m.
8	1126458259	DEINER JHOAN TAMBUD LOPEZ	2. Cédula ciudadanía	37121243	LILIAN 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 sequerido asistir al centro de salud por que tiene su proxima cita a los 5 años. La madre comenta que el dia 7 de septiembre le van hacer el control de crecimiento y desarrollo , ya que hay brigada en la vereda los llanos.	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	1/09/2020	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.	La madre comenta que el dia 7 de septiembre le van hacer el control de crecimiento y desarrollo y vacunas, ya que hay brigada en la vereda los llanos.	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	1/09/2020	3: 12PM
10																	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!

Cuida el medio ambiente no imprimas este documento o si es necesario hazlo a doble cara

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!

Cuida el medio ambiente no imprimas este documento o si es necesario hazlo a doble cara

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	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: 28/08/2020

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

Código Unidad de Servicio (UDS): 868651131265

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	2. Telefónico seguimiento	3202045000	7:45	8:00	SI	3	1	0	0	SI	SI	1	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		seguimiento al desarrollo	1/09/2020	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	1/09/2020	3:15
3	1.140.015.545	NATALIE GETIAL ANDRADE	2. Cédula ciudadanía	41.118.436	HELMY ANDRADE	2. Telefónico seguimiento	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		seguimiento al desarrollo	1/09/2020	3:20
4	1.126.458.027	JOSEF SANTIAGO TORRES VACA	2. Cédula ciudadanía	1.038.333.600	ROSA DAVID	2. Telefónico seguimiento	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		seguimiento al desarrollo	1/09/2020	8:00
5	1.126.142.137	SARAH CHARLOTTE ARMERO GOMEZ	2. Cédula ciudadanía	1.038.333.600	MONICA GOMEZ	2. Telefónico seguimiento	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		seguimiento al desarrollo	1/09/2020	4:00
6	1.126.459.191	MANUEL RICARDO SANTANDER FIGUEROA	2. Cédula ciudadanía	1.126.454.976	ANDREA ISABEL SANTANDER FIGUEROA	2. Telefónico seguimiento	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		seguimiento al desarrollo	1/09/2020	2:00
7	1.126.459.636	ANGEL SAMUEL REYES CHIRAN	2. Cédula ciudadanía	41.120.356	SENEDY CHIRAN LEITON	2. Telefónico seguimiento	3203314368	2:18	2:33	SI	4	1	1	0	SI	SI	2	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		seguimiento al desarrollo	1/09/2020	2:15
8	1.126.459.439	SOFIA DANIELA QUIMIS ROSERO	2. Cédula ciudadanía	41.119.565	GLORIA MERCEDES ROSERO ARMERO	2. Telefónico seguimiento	3219890555	2:35	2:50	SI	8	2	0	2	SI	SI	3	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		seguimiento al desarrollo	1/09/2020	2:30
9	1.126.457.619	JUAN CAMILO ROSERO ARMERO	2. Cédula ciudadanía	41.119.565	GLORIA MERCEDES ROSERO ARMERO	2. Telefónico seguimiento	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		seguimiento al desarrollo	1/09/2020	2:30
10	1.140.015.515	BREINER EDUARDO DAVID GUANCHA	2. Cédula ciudadanía	41.120.172	OMAIRA GUANCHA ACOSTA	2. Telefónico seguimiento	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		seguimiento al desarrollo	1/09/2020	2:45
11	1.126.459.508	EMMANUEL YEISI GUANCHA TORO	2. Cédula ciudadanía	1.126.457.811	LEYDY YADIRA GUANCHA TORO	2. Telefónico seguimiento	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		seguimiento al desarrollo	1/09/2020	3:00
12								hh:mm	hh:mm								12															dd/mm/aaaa	hh:mm
13								hh:mm	hh:mm								13															dd/mm/aaaa	hh:mm
14								hh:mm	hh:mm								14															dd/mm/aaaa	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

	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: INGRID KARINA RUALES VIVAS

Fecha: 28/08/2020

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					
	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	SD	ANGY SAIDYARTEAGAMONAGAS	6. Sin Información	SD	ANGY SAIDYARTEAGAMONAGAS	3. Telefónico psicosocial	3148506406	5:00 p. m.	5:40 p. m.	SI	6	3	1	0	SI	SI
2	1105934403	DALIANA MEZA MEZA	2. Cédula ciudadanía	1085247241	DIANA CIELO MEZA	1. Telefónico pedagógico	3217445469	9:32 a. m.	9:48 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI
3	1130165091	MARIA ALEJANDRA ORDOÑEZ	2. Cédula ciudadanía	41117512	ANA JUDITH DAZA	1. Telefónico pedagógico	3103452342	9:50 a. m.	10:06 a. m.	SI	7	2	0	0	SI	SI
4	1126459635	EYDAN ORIEL MORA	2. Cédula ciudadanía	1126452606	NANCI MILENA MORA	1. Telefónico pedagógico	3209995413	10:10 a. m.	10:26 a. m.	SI	8	3	0	1	SI	SI
5	1126459720	EIMY VALENTINA ÑAÑEZ	2. Cédula ciudadanía	1126455396	ADRIANA CUARAN	1. Telefónico pedagógico	3143966367	10:28 a. m.	10:44 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI
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
7	1126459494	IAN YOEL MORA	2. Cédula ciudadanía	1006998245	NAYELI ZAMBRANO	1. Telefónico pedagógico	3204995412	11:08 a. m.	11:26 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI
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
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
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
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
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
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
14	1126142612	IAN SANTIAGO CORDOVA	2. Cédula ciudadanía	1126452136	ANA PAOLA CORDOVA	1. Telefónico pedagógico	3114745250	2:12 p. m.	2:28 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI
15	1126458392	SHARITH SOFIA ROSERO	2. Cédula ciudadanía	1126449593	RUTH JOJOA	1. Telefónico pedagógico	3203983508	2:30 p. m.	2:56 p. m.	SI	2	1	0	0	SI	SI
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
17	1126459114	WILSON MANUEL ROSERO	2. Cédula ciudadanía	1126447582	DEISY ORDOÑEZ	1. Telefónico pedagógico	3214455089	3:16 p. m.	3:32 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI
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
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
20	1126460090	HELEN ARIANNA ROSERO MARTINEZ	2. Cédula ciudadanía	1006996529	YAMILETH MARTINEZ	1. Telefónico pedagógico	3209970198	4:08 p. m.	4:30 p. m.	SI	2	0	1	0	SI	SI
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 dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	NO	NO	7. Otro	la gestante manifiesta que no cuenta con vacunas ni control prenatal, porque no ha tenido la disposicion de tiempo .	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	se trabajo con la gestante un dialogo reflexivo sobre su condición y papel como madre, refiere en el momento presenta una mejor situación, tiene programado el parto para el 15 de septiembre	RECONOCIENDO MI MATERNIDAD	1/09/2020	9:00 a. m.
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 da la importancia de este y la madre manifiesta que por la situcion de salud del covid, no le ha salizado ni la realizara por que expone a la menor.	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	1/09/2020	9:32 a. m.
3	SI	SI		proxima vacuna a los 6 meses de edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	1/09/2020	9:50 a. m.
4	SI	SI		esquema de vacunacion completo,hasta los 5 años de edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	1/09/2020	10:10 a. m.
5	SI	SI	7. Otro		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	1/09/2020	10:28 a. m.
6	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	1/09/2020	10:45 a. m.
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	El numero telefonico, al cual se llama pertenece a la bisabuela materna del niño, el cual ella pasa la informacion del dia y hora en que la agente educativa se comunicara, para que la madre este a la espera de la llamada	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	1/09/2020	11:08 a. m.
8	SI	NO		esquema completo de vacunacion hasta los 5 años.	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	1/09/2020	11:27 a. m.
9	SI	SI	7. Otro	Esquema completo de vacunas, hasta los 2 meses de edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	1/09/2020	11:41 a. m.
10	SI	SI	7. Otro	esquema de vacunacion completo,hasta los 5 años de edad	0	0	NO	NO	NO	NO	SI	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	1/09/2020	12:00 p. m.
11	SI	SI		control de crecimiento y desarrollo el 28 de agosto del 2020	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	1/09/2020	1:18 p. m.
12	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	1/09/2020	1:36 p. m.
13	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	1/09/2020	1:54 p. m.
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		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	1/09/2020	2:12 p. m.
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		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	1/09/2020	2:30 p. m.
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		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	1/09/2020	2:58 p. m.
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		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	1/09/2020	3:16 p. m.
18	SI	SI	7. Otro	su esquema de vacunacion se encuentra completo hasta los cinco años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	1/09/2020	3:34 p. m.
19	SI	SI	7. Otro	su esquema de vacunacion se encuentra completo hasta los cinco años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	1/09/2020	3:50 p. m.
20	SI	SI	7. Otro	proxima vacuna a los 4 meses de edad	0		NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	1/09/2020	4:08 p. m.
21															dd/mm/aaaa	hh:mm
22															dd/mm/aaaa	hh:mm
23															dd/mm/aaaa	hh:mm
24															dd/mm/aaaa	hh:mm
25															dd/mm/aaaa	hh:mm



Firma del agente educativo

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y ALLEGAR EN EL DE 2012

	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: EROLA PETEVI CHACHINOY

Fecha: 28 DE AGOSTO DE 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): TRAVESURAS

Código Unidad de Servicio (UDS): 8686611312B3

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	1.126.459.922	SAIRA ESTEFANIA BAYONA ACOSTA	2. Cédula ciudadanía	41.120.950	MARTHA PAOLA ACOSTA OLIVA	2. Telefónico seguimiento	3142759916	8:00	8:15	SI	4	1	0	0	SI	SI
2	1.140.015.834	MARLEY JHISEL CAMPO CUNDA	2. Cédula ciudadanía	1.006.995.429	MARIA MERCEDES CUNDA ZAMBRANO	2. Telefónico seguimiento	3209991051	8:18	8:35	SI	3	1	0	0	SI	SI
3	1.122.786.926	YAHIR ALEXANDER JOSA QUINDOY	2. Cédula ciudadanía	1.049.636.861	RUTH MARLENY CHINDOY MUTUMBAJOY	2. Telefónico seguimiento	3144356790	8:38	8:53	SI	3	1	0	0	SI	SI
4	1.140.015.626	HOSTIN ALEXANDER JURADO ORTEGA	2. Cédula ciudadanía	41.119.651	YANET YOLANDA ORTEGA OVIEDO	3. Telefónico psicosocial	3102156005	8:55	9:10	SI	4	1	0	0	SI	SI
5	1.126.459.675	CELENIS YASMIN ORTEGA CUNDA	2. Cédula ciudadanía	1.006.998.958	FRANCY ELENA CUNDA ZAMBRANO	2. Telefónico seguimiento	3134161496	9:13	9:28	SI	4	2	0	0	SI	SI
6	1.126.458.937	IAM JUAN PABLO ORTEGA CUNDA	2. Cédula ciudadanía	1.006.998.958	FRANCY ELENA CUNDA ZAMBRANO	2. Telefónico seguimiento	3134161496	9:13	9:28	SI	4	2	0	0	SI	SI
7	1.130.165.050	ANA SOFIA CASTILLO CRUZ	2. Cédula ciudadanía	63.437.106	JESSICA CASTILLO CRUZ	2. Telefónico seguimiento	3212394533	9:30	9:45	SI	5	2	0	1	SI	SI
8	1.130.164.994	SAIRA LIZETH ARCE CASTILLO	2. Cédula ciudadanía	63.437.106	JESSICA CASTILLO CRUZ	2. Telefónico seguimiento	3212394533	9:30	9:45	SI	5	2	0	1	SI	SI
9	1.140.015.532	LAURA VALENTINA PORTILLO ROSALES	2. Cédula ciudadanía	41.118.045	AURA ELENA PORTILLO ROSALES	2. Telefónico seguimiento	3208556465	9:48	10:05	SI	5	2	0	2	SI	SI
10	1.126.459.147	ANDERSON ESTIBEN MELO PORTILLO	2. Cédula ciudadanía	41.118.045	AURA ELENA PORTILLO ROSALES	2. Telefónico seguimiento	3208556465	9:48	10:05	SI	5	2	0	2	SI	SI
11	1.060.881.044	JOSE EMANUEL DIAZ GILON	2. Cédula ciudadanía	59.314.306	BLANCA NELLI GILON ROSALES	2. Telefónico seguimiento	3505392272	10:10	10:25	SI	3	1	0	0	SI	SI
12	1.126.143.588	JOHIN ALEXANDER PESTANA MONTEGRO	2. Cédula ciudadanía	1.073.159.275	DORFENIS MONTENEGRO CASTRO	2. Telefónico seguimiento	3229168007	10:30	10:45	SI	3	1	0	0	SI	SI
13	1.126.460.130	JHANNY YAJAIRA CHAPAL TROCHEZ	2. Cédula ciudadanía	1.126.456.411	YOLEIMA TROCHEZ ZAMBRANO	2. Telefónico seguimiento	3117654099	10:48	11:03	SI	3	2	1	0	SI	SI
14	1.126.458.809	FREIDER TROCHEZ ZAMBRANO	2. Cédula ciudadanía	1.126.458.921	LIDAN YASBEYLI TROCHEZ ZAMBRANO	2. Telefónico seguimiento	3209323591	11:05	11:20	SI	5	1	0	0	SI	SI
15	41.120.811	NANCY CASSO ZAMBRANO	2. Cédula ciudadanía	41.120.811	NANCY CASSO ZAMBRANO	1. Telefónico pedagógico	3134198611	11:25	11:40	SI	3	0	1	0	SI	SI
16	1.140.015.610	JHONATAN WILFREDO PORTILLO JURADO	2. Cédula ciudadanía	1.126.452.142	JANEY DULFAY JURADO OLIVA	2. Telefónico seguimiento	3116455557	11:43	11:58	SI	4	1	0	0	SI	SI
17	1.126.459.351	YEICON STIVEN SANCHEZ MARTINEZ	2. Cédula ciudadanía	1.118.026.869	MARIA ALEXANDRA MARTINEZ VARON	2. Telefónico seguimiento	3144383022	12:00	12:15	SI	4	1	0	0	SI	SI
18	1.126.459.726	ARIANA SALOME OTELA MOSQUERA	2. Cédula ciudadanía	1.126.455.620	YIBY NOHEMY MOSQUERA OINO	2. Telefónico seguimiento	3222563016	12:20	12:35	SI	5	2	0	0	SI	SI
19	1.140.015.450	ANGIE JULIETH OTELA MOSQUERA	2. Cédula ciudadanía	1.126.455.620	YIBY NOHEMY MOSQUERA OINO	2. Telefónico seguimiento	3222563016	12:20	12:35	SI	5	2	0	0	SI	SI
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	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	1/09/2020	8:00
2	SI	NO	7. Otro	NO TIENE FECHAS PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	1/09/2020	8:15
3	SI	NO	7. Otro	NO TIENE FECHAS PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	1/09/2020	8:30
4	SI	NO	7. Otro	NO TIENE FECHAS PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	1/09/2020	8:45
5	SI	NO	7. Otro	NO TIENE FECHAS PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	1/09/2020	9:00
6	SI	NO	7. Otro	NO TIENE FECHAS PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	1/09/2020	9:00
7	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	1/09/2020	9:30
8	SI	NO	7. Otro	NO TIENE FECHAS PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	1/09/2020	9:30
9	SI	NO	7. Otro	NO TIENE FECHAS PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	1/09/2020	10:00
10	SI	NO	7. Otro	NO TIENE FECHAS PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	1/09/2020	10:00
11	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	1/09/2020	10:15
12	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	1/09/2020	10:30
13	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	1/09/2020	10:45
14	SI	NO	7. Otro	NO TIENE FECHAS PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	1/09/2020	11:00
15	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	1/09/2020	11:15
16	SI	NO	7. Otro	NO TIENE FECHAS PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	1/09/2020	11:30
17	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	1/09/2020	12:00
18	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	1/09/2020	12:15
19	SI	NO	7. Otro	NO TIENE FECHAS PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	1/09/2020	12:15
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.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: MERCY ROCIO CUACES PANTOJA

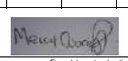
Fecha: 28/08/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): MUJERES HACIA EL FUTURO

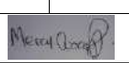
Código Unidad de Servicio (UDS): 8686500123028

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	1130165103	ANGEL LUCIANO GUERRA OSEDA	3. Cedula de extranjería	26.231.704	ARIANA ALEJANDRA OSEDA OSEDA	2. Telefónico seguimiento	3157474982	9:25 a. m.	9:40 a. m.	SI	4	2	0	0	SI	NO
2	1130165067	DEREK MATEO MARTINEZ GAVIRIA	2. Cédula ciudadanía	1.126.455.441	FRANCIA EVILA GAVIRIA RENGIFO	2. Telefónico seguimiento	3162959955	9:45 a. m.	10:00 a. m.	SI	5	2	0	0	SI	SI
3	1126460099	EITHAN GAEL GUERRERO PIZA	3. Cedula de extranjería	093120011-7	CARMEN INES PIZA TUAREZ	2. Telefónico seguimiento	3178161327	3:54 p. m.	4:10 p. m.	SI	7	2	0	2	SI	SI
4	1126143688	OSCAR ANDRES GUERRERO PIZA	3. Cedula de extranjería	093120011-7	CARMEN INES PIZA TUAREZ	2. Telefónico seguimiento	3178161327	3:54 p. m.	4:10 p. m.	SI	7	2	0	2	SI	SI
5	1126459982	ARWEN DANEISA PANTOJA ROSALES	2. Cédula ciudadanía	1.126.138.743	ANDREA DANEISA ROSALES ESTRADA	2. Telefónico seguimiento	3175522700	10:30 a. m.	10:45 a. m.	SI	8	2	0	0	SI	SI
6	1126143870	JOSETH DANIEL ORTEGA ROSERO	2. Cédula ciudadanía	59395979	YENNY MAGALI ROSERO MELO	2. Telefónico seguimiento	3144554197	10:50 a. m.	11:05 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	NO
7	1130165095	LIA YARELY BELTRAN GUERRERO	2. Cédula ciudadanía	41.119.465	AMADA GUERRERO LARA	2. Telefónico seguimiento	3175567553	11:10 a. m.	11:25 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI
8	1140015896	HAYLEEN MISHELL GAVIRIA GOMEZ	2. Cédula ciudadanía	1.126.451.338	YANED GOMEZ ERAZO	2. Telefónico seguimiento	3144341688	01:00:PM	01:15:PM	SI	3	1	0	0	SI	SI
9	1126459459	ASLY YISEL CABRERA LOPEZ	2. Cédula ciudadanía	1.126.450.989	LUCELI LOPEZ BELTRAN	2. Telefónico seguimiento	3172629246	01:20:PM	01:35:PM	SI	6	1	0	1	SI	NO
10	1233194794	SARA SOFIA NARVAEZ CARDENAS	2. Cédula ciudadanía	1.083.890.849	NOHEMY CARDENAS CASTELLANOS	2. Telefónico seguimiento	3182467516	01:40:PM	01:55:PM	SI	3	1	0	0	SI	SI
11	1140015882	ANGELA CELENA SOLANO ITAS	2. Cédula ciudadanía	1.002.972.454	CAROLINA ITAS MOLINA	2. Telefónico seguimiento	3162796183	02:00:PM	02:15:PM	SI	5	1	0	2	SI	NO
12	1126458859	EMILI SIOMARA RUALES ERAZO	2. Cédula ciudadanía	1.006.997.221	ZULEINY RUALES ERAZO	2. Telefónico seguimiento	3182615643	02:40:PM	02:55:PM	SI	6	1	0	0	SI	SI
13	1.130.164.947	SERGIO FERNANDO GARCIA ERASO	2. Cédula ciudadanía	59.123.982	FLOR ALBA ERASO	2. Telefónico seguimiento	3157591563	03:00:PM	03:15:PM	SI	3	1	0	0	SI	SI
14	1140015547	JUAN DAVID MARINEZ MUÑOZ	2. Cédula ciudadanía	1.126.455.420	YEINY MANUELA MUÑOZ GOMEZ	2. Telefónico seguimiento	3172287177	03:20:PM	03:35:PM	SI	5	1	0	2	SI	SI
15	1126459590	YASMANY SANTIAGO MUÑOZ GUZMAN	2. Cédula ciudadanía	31.234.154	ROSA BERCELIA VELASCO SILVA	2. Telefónico seguimiento	3108880642	03:40:PM	03:55:PM	SI	3	1	0	0	SI	NO
16	1130165012	EIMY ALEJANDRA VILLADA GUERRA	2. Cédula ciudadanía	1.006.999.381	DANIA LORENA GUERRA URRESTY	2. Telefónico seguimiento	3165173513	04:00:PM	04:15:PM	SI	3	1	0	0	SI	NO
17	1081287010	IHAN CAMILO CHALACAN LOPEZ	2. Cédula ciudadanía	1.126.451.050	DARLYN RUBIELA LOPEZ DE LACRUZ	2. Telefónico seguimiento	3165282223	04:20:PM	04:35:PM	SI	10	1	0	1	SI	SI
18	1126448994	DIANA MARCELA CALPA CHALACAN	1. Tarjeta de identidad	1126448994	DIANA MARCELA CALPA CHALACAN	2. Telefónico seguimiento	3174697998	11:50 a. m.	12:05:M	SI	3	0	1	0	SI	SI
19																
20																
21																
22																
23																
24																

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 SI / NO	18. ¿Durante el período de aislamiento preventivo, ha acudido a los servicios de salud para la SI / NO	19. En caso que la respuesta anterior sea "NO" , indague ¿Por qué no ha asistido a 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		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	1/09/2020	9:25 a. m.
2	SI	SI			1	0	NO	SI	NO	NO	NO	SI		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	1/09/2020	9:45 a. m.
3	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	1/09/2020	10:05 a. m.
4	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EL NIÑO OSCAR GUERRERO PIZA ES HIJO DE DOÑA CARMEN PIZA POR TAL	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	1/09/2020	10:05 a. m.
5	SI	SI			0	0	SI	SI	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	1/09/2020	10:50 a. m.
6	SI	SI			0	0	SI	SI	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	1/09/2020	11:10 a. m.
7	SI	SI			0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	1/09/2020	01:00:PM
8	SI	SI			0	0	SI	NO	NO	NO	SI	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	1/09/2020	01:20:PM
9	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	1/09/2020	01:40:PM
10	SI	SI			0	0	NO	SI	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	1/09/2020	02:00:PM
11	SI	SI			0	0	SI	SI	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	1/09/2020	02:40:PM
12	SI	SI			0	0	SI	SI	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	1/09/2020	03:00:PM
13	SI	SI			0	0	NO	NO	SI	NO	NO	NO	la madre manifiesta que ya se encuentra bien de salud.	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	1/09/2020	03:20:PM
14	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	1/09/2020	03:40:PM
15	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	la señora bercelia manifiesta que el niño se encuentra muy bien, que ya se esta adaptando a la	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	1/09/2020	04:00:PM
16	NO	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA SEÑORA MANIFIESTA QUE POR FALTA DE TRABAJO, SE TUVO QUE TRASLADAR A	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	1/09/2020	04:20:PM
17	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	SI	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	1/09/2020	11:50 a. m.
18	SI	SI			0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	1/09/2020	11:50 a. m.
19																
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



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
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: 28/08/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): TIERNAS SONRISAS

Código Unidad de Servicio (UDS): 868650012753?

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	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		seguimiento al desarrollo	1/09/2020	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		seguimiento al desarrollo	1/09/2020	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		seguimiento al desarrollo	1/09/2020	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		seguimiento al desarrollo	1/09/2020	8:33
5	1.126.459.530	MATHIAS ALEJANDRO PANTOJA MELO	2. Cédula ciudadanía	1.089.242.503	GILMA MARCELA 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		seguimiento al desarrollo	1/09/2020	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		seguimiento al desarrollo	1/09/2020	9:10
7	1.126.459.824	ERICK GABRIEL ORDOÑEZ ORDOÑEZ	2. Cédula ciudadanía	1006995854	DEISY 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		seguimiento al desarrollo	1/09/2020	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		seguimiento al desarrollo	1/09/2020	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		seguimiento al desarrollo	1/09/2020	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		seguimiento al desarrollo	1/09/2020	1-15-PM
11	1130165087	DEISY 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		seguimiento al desarrollo	1/09/2020	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		seguimiento al desarrollo	1/09/2020	1-45-PM
13	1140015709	JARLYN STEVEN URREA CHINGUE	2. Cédula ciudadanía	1.006.996.676	SHARARENECHINGUE CAMPAÑA	1. Telefónico pedagógico	3124863381	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		seguimiento al desarrollo	1/09/2020	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		seguimiento al desarrollo	1/09/2020	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		seguimiento al desarrollo	1/09/2020	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		seguimiento al desarrollo	1/09/2020	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: 28/08/2020

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	1130164958	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 MILÉX ONOGAMA	2. Cédula ciudadanía	1123454825	EDUIN ONOGAMA	1. Telefónico pedagógico	3123647274-3185945894	2:20PM	2:35PM	SI	11	2	0	1	SI	SI
6	1130164996	YILMAR FABIAN ONOGAMA SAIGAMA	2. Cédula ciudadanía	1.126.495.638	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	1.126.495.638	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																

Silvana Marroquin Ordoñez

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" , 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		SEGUIMIENTO Y DESARROLLO	2/09/2020	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		SEGUIMIENTO Y DESARROLLO	2/09/2020	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		SEGUIMIENTO Y DESARROLLO	2/09/2020	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		SEGUIMIENTO Y DESARROLLO	2/09/2020	2:00PM
5	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	se le dio a conocer al padre de la niña que tiene la medica para el 31 de agosto del 2020 por nutricionista, de igual manera se le estado muy pendiente con las demas ordenes, de pediatra , donde me comunique con la secretaria del doctor y manifiesta que debe hacerse a la oficina de ICC por las ordenes de unos examenes para la niña	SEGUIMIENTO Y DESARROLLO	2/09/2020	2:20PM
6	SI	NO	7. Otro		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO Y DESARROLLO	2/09/2020	3:00PM
7	SI	NO	7. Otro	tiene las vacunas al dia	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO Y DESARROLLO	2/09/2020	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		SEGUIMIENTO Y DESARROLLO	2/09/2020	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		SEGUIMIENTO Y DESARROLLO	2/09/2020	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		SEGUIMIENTO Y DESARROLLO	2/09/2020	4:40PM
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																

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 acuerdo a lo dispuesto en la Política de Tratamiento de Datos Personales del ICBF, Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013

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

Los datos diligenciados en este formulario se tratarán de acuerdo a lo dispuesto en la Política de Tratamiento de Datos Personales del ICBF, Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013

BIENESTAR FAMILIAR	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: 4-ago-20

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

Código Unidad de Servicio (UDS): 8685500127557

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	1126453384	MONICA MARROQUIN MARTINEZ	2. Cédula ciudadanía	1126453384	MONICA MARROQUIN MARTINEZ	1. Telefónico pedagógico	3203898280	9:10	9:25	SI	2	0	1	0	SI	SI
12	1126459566	ARIANA SOFIA MATASEA GALINDEZ	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 PEREZ 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	1126449653	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	3:35	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	1126459808	FREDY ALEXANDER HERMOSA OJEDA	1. Tarjeta de identidad	1.126.448.542	STEFANY ALEJANDRA HERMOSA OJEDA	1. Telefónico pedagógico	3205206106	2:00	2:20	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 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			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA FAMILIA NO REGISTRA NOVEDADES	1		
12	SI	NO	7. Otro	SU PROXIMA CITA ES EL 13/08/2020	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA FAMILIA NO REGISTRA NOVEDADES	1	4/08/2020	2:20
13	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA FAMILIA NO REGISTRA NOVEDADES	1	4/08/2020	2:40
14	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA FAMILIA NO REGISTRA NOVEDADES	1	4/08/2020	3:00
15	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA FAMILIA NO REGISTRA NOVEDADES	1	4/08/2020	3:20
16	SI	NO	7. Otro	SU PROXIMA CITA ES EL 11/09/2022	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA FAMILIA NO REGISTRA NOVEDADES	1	4/08/2020	3:40
9	SI	NO	7. Otro	No a acudido, porque tiene el esquema de vacunación al dia	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA FAMILIA NO REGISTRA NOVEDADES	1	4/08/2020	hh:mm
18	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA FAMILIA NO REGISTRA NOVEDADES	1	4/08/2020	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

Firma del agente educativo

FIRMA

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 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 LA LEY 1581 DE 2012

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: 28-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 MARLIN 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	1126459808	FREDY ALEXANDER HERMOSA OJEDA	1. Tarjeta de identidad	1.126.448.542	STEFANY ALEJANDRA HERMOSA OJEDA	3. Telefónico psicosocial	320526106	2:00	2:20	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	seguimiento al desarrollo	1/09/2020	8:30
2	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA FAMILIA NO REGISTRA NOVEDADES	seguimiento al desarrollo	1/09/2020	8:50
3	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA FAMILIA NO REGISTRA NOVEDADES	seguimiento al desarrollo	1/09/2020	9:10
4	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA FAMILIA NO REGISTRA NOVEDADES	seguimiento al desarrollo	1/09/2020	9:30
5	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA FAMILIA NO REGISTRA NOVEDADES	seguimiento al desarrollo	1/09/2020	9:50
6	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA FAMILIA NO REGISTRA NOVEDADES	seguimiento al desarrollo	1/09/2020	10:15
7	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA FAMILIA NO REGISTRA NOVEDADES	seguimiento al desarrollo	1/09/2020	10:35
8	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA FAMILIA NO REGISTRA NOVEDADES	seguimiento al desarrollo	1/09/2020	11:00
9	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA FAMILIA NO REGISTRA NOVEDADES	seguimiento al desarrollo	1/09/2020	11:20
10	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA FAMILIA NO REGISTRA NOVEDADES	seguimiento al desarrollo	1/09/2020	11:45
11	SI	NO	7. Otro	SU PROXIMA CITA ES EL 11/09/2020	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA FAMILIA NO REGISTRA NOVEDADES	seguimiento al desarrollo	1/09/2020	2:00
12	SI	NO	7. Otro	SU PROXIMA CITA ES EL 11/09/2020	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA FAMILIA NO REGISTRA NOVEDADES	seguimiento al desarrollo	1/09/2020	2:20
13	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA FAMILIA NO REGISTRA NOVEDADES	seguimiento al desarrollo	1/09/2020	2:40
14	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA FAMILIA NO REGISTRA NOVEDADES	seguimiento al desarrollo	1/09/2020	3:00
15	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA FAMILIA NO REGISTRA NOVEDADES	seguimiento al desarrollo	1/09/2020	3:20
16	SI	NO	7. Otro	SU PROXIMA CITA ES EL 11/09/2020	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA FAMILIA NO REGISTRA NOVEDADES	seguimiento al desarrollo	1/09/2020	3:40
17	SI	NO	7. Otro	No a acudido, porque tiene el esquema de vacunación al dia	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13		hh:mm
18	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA FAMILIA NO REGISTRA NOVEDADES	seguimiento al desarrollo	1/09/2020	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

	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: 28/08/2020

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						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	1.126.460.127	CRISTHIAN EMMANUEL ROSERO TAPIA	2. Cédula ciudadanía	1006845120	ERIKA TAPIA	2. Telefónico seguimiento	3134244912	9:12	9:27	SI	2	0	1	0	SI	NO	1	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Le reprogramaron la cita de control de crecimiento y desarrollo para el dia miercoles 9 de septiembre	seguimiento al desarrollo	1/09/2020	8:00
2	1.126.459.989	JUAN SEBASTIAN SAMBONI ROSERO	2. Cédula ciudadanía	1126457791	CARMEN ROSERO	2. Telefónico seguimiento	3223927273	9:29	9:44	SI	4	1	0	0	SI	SI	2	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		seguimiento al desarrollo	1/09/2020	8:15
3	1.126.143.821	JUAN JOSE CANCIMANCE HERNANDEZ	2. Cédula ciudadanía	1.053.842.755	DAYANA HERNANDEZ	2. Telefónico seguimiento	3224159428	9:45	10:00	SI	4	1	0	0	SI	SI	3	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		seguimiento al desarrollo	1/09/2020	8:30
4	1.126.459.996	JHON DAVID VALENCIA BENAVIDES	2. Cédula ciudadanía	1.085.933.931	TANIA ELIZABETH BENAVIDES	2. Telefónico seguimiento	3204910171	10:02	10:18	SI	3	1	0	0	SI	SI	4	NO	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Esta pendiente control de crecimiento y desarrollo.	seguimiento al desarrollo	1/09/2020	9:00
5	1.077.738.902	JHON MARIO QUICENO MEJIA	2. Cédula ciudadanía	1.126.459.007	YESSICA MEJIA TABARES	2. Telefónico seguimiento	3224447854	10:20	10:45	SI	6	2	0	0	SI	SI	5	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		seguimiento al desarrollo	1/09/2020	8:15
6	1.077.738.903	JHON ALEXIS QUINCENO MEJIA	2. Cédula ciudadanía	1126459007	YESSICA MEJIA TABARES	2. Telefónico seguimiento	3147763963	10:20	10:45	SI	6	2	0	0	SI	SI	6	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Esta pendiente control de crecimiento y desarrollo.	seguimiento al desarrollo	1/09/2020	8:15
7	1.126.459.906	BREICNER SMITH CASTAÑEDA LUNA	2. Cédula ciudadanía	1.006.998.406	LEIDY DANIELA LUNA	2. Telefónico seguimiento	3212384360	10:47	11:03	SI	6	1	0	0	SI	SI	7	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		seguimiento al desarrollo	1/09/2020	10:15
8	1.126.459.873	PAULA ANDREA ROMO TOBAR	2. Cédula ciudadanía	1.126.450.681	LEIDY MARISELA TOBAR	2. Telefónico seguimiento	3136178786	11:05	11:20	SI	4	1	0	0	SI	SI	8	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		seguimiento al desarrollo	1/09/2020	10:35
9	1.130.165.020	MIAH SALOME CARDENAS ALVAREZ	2. Cédula ciudadanía	1006995426	LUISA ALVAREZ	2. Telefónico seguimiento	3118847819	11:25	11:40	SI	3	1	0	0	SI	SI	9	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		seguimiento al desarrollo	1/09/2020	10:52
10	1.126.459.946	LAURA ISABELLA CARDOZO MUÑOZ	2. Cédula ciudadanía	1123203418	NELSY VIVIANA MUÑOZ	2. Telefónico seguimiento	3112259082	11:41	11:55	SI	4	2	0	0	SI	SI	10	NO	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		seguimiento al desarrollo	1/09/2020	11:10
11	1.126.459.549	ZOE ANGELY VILLA CARLOSAMA	2. Cédula ciudadanía	1004629575	MAYERLI CARLOSAMA	2. Telefónico seguimiento	3235184858	2:00	2:15	SI	6	1	0	0	SI	SI	11	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		seguimiento al desarrollo	1/09/2020	11:30
12	1.126.459.539	MAYLIN SOFIA IMBACUAN AGREDA	2. Cédula ciudadanía	1122786756	ADRIANA AGREDA	2. Telefónico seguimiento	3224349448	2:17	2:32	SI	4	1	0	0	SI	SI	12	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		seguimiento al desarrollo	1/09/2020	11:45
13	1.073.535.742	IAN SIMON BENAVIDES BECERRA	2. Cédula ciudadanía	1083885128	ELIANA YICED BECERRA	2. Telefónico seguimiento	3138944681	2:35	2:50	SI	4	1	0	0	SI	SI	13	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		seguimiento al desarrollo	1/09/2020	12:00
14	1.126.459.348	JULIZA JANETH JAIMES CALDERON	2. Cédula ciudadanía	41.117.894	MARIA DEL CARMEN CALDERON	2. Telefónico seguimiento	3112750893	2:55	3:10	SI	7	1	0	1	SI	SI	14	SI	SI			1	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		seguimiento al desarrollo	1/09/2020	1:45
15	1.080.705.567	EMILY FERNANDA CORTES GARZON	2. Cédula ciudadanía	1.083.874.537	ARSALID GARZON GUAMAN	2. Telefónico seguimiento	3124674265	3:15	3:30	SI	3	1	0	0	SI	SI	15	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		seguimiento al desarrollo	1/09/2020	2:05
16	1.126.143.468	EMILIANA CABRERA URRUTIA	2. Cédula ciudadanía	1.040.497.922	FERNEY CABRERA	2. Telefónico seguimiento	3222982595	11:25	11:40	SI	3	1	0	0	SI	SI	16	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		seguimiento al desarrollo	1/09/2020	2:20
17	1.126.459.350	ESNEYDER JOSUE CARDOZO MUÑOZ	2. Cédula ciudadanía	1123203418	NELSY VIVIANA MUÑOZ	2. Telefónico seguimiento	3112259082	3:35	3:50	SI	4	2	0	0	SI	SI	17	SI	NO	7. Otro	Tiene el esquema completo acorde a su edad.	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		seguimiento al desarrollo	1/09/2020	2:40
18	1.120.071.267	ANGEL ISAAC LOPEZ SANTACRUZ	2. Cédula ciudadanía	1126445172	SHIRLEY LORENA LOPEZ	2. Telefónico seguimiento	3144370988	3:55	4:10	SI	4	1	0	0	SI	SI	18	SI	NO	7. Otro	Tiene el esquema completo acorde a su edad.	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		seguimiento al desarrollo	1/09/2020	11:10
19	1.126.459.058	CHRISTIAN CAMILO ROMO CHAPID	2. Cédula ciudadanía	1193075117	DORANY SIRLEY CHAPID	2. Telefónico seguimiento	3209768016	4:12	4:28	SI	8	1	0	0	SI	SI	19	SI	NO	7. Otro	Tiene el esquema completo acorde a su edad.	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		seguimiento al desarrollo	1/09/2020	2:55
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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	2/05/2020
		Versión 3	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

nte educativo o madre comunitaria: YULY SILVANA MARROQUIN ORDOÑEZ

Fecha: 28/08/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): ORQUIDEAS

Código Unidad de Servicio (UDS): 8686002127579

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	1.124.868.592	LEYDER EUAN ORTIZ ORDOÑEZ Orquideas	1. Tarjeta de identidad	1.120.086.251	TALIA NOHELIA ORDOÑEZ	1. Telefónico pedagógico	3115811270	10:25 AM	10:45	SI	5	1	0	0	SI	SI	1	SI	NO	7. Otro	No a acudido, porque tiene el esquema de vacunación al día	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	2/09/2020	10:25 AM
2	1126457999	DAVINSON FERNANDO CADENA MORALES	2. Cédula ciudadanía	1.123.201.185	OLGA PATRICIA MORALES	2.telefonico seguimiento	3214611766	8:00AM	8:15AM	SI	7	5	0	0	SI	SI	2	SI	NO	7. Otro	No a acudido, porque tiene el esquema de vacunación al día	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	2/09/2020	8:00AM
3	1126457646	YEIMY NICOL VALLEJO GUANCHA	2. Cédula ciudadanía	1.126.445.068	ROSA HELENA GUANCHA	2.telefonico seguimiento	3116073720	8:20AM	8:35AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	3	SI	NO	7. Otro	Tiene el carnet de vacunas al día, por tanto no ha ido al hospital	2	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	2/09/2020	8:20AM
4	41120988	LOURDES MARICELA TOBAR ANDRADE	3. Cédula ciudadanía	41120988	LOURDES MARICELA TOBAR ANDRADE	2.telefonico seguimiento	3202450710	8:40AM	8:55AM	SI	3	0	1	0	SI	SI	4	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		14	2/09/2020	8:40AM
5	1124868892	LEYDER EUAN ORTIZ ORDOÑEZ Orquideas	2. Cédula ciudadanía	1.120.086.251	TALIA NOHELIA ORDOÑEZ	2.telefonico seguimiento	3115811270	9:00AM	9:15AM	SI	5	1	0	0	SI	SI	5	SI	NO	7. Otro	No a acudido, porque tiene el esquema de vacunación al día	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	2/09/2020	9:00AM
6	1.126.459.744	JHOAN ISAI CORDOBA QUIROZ	59.396.414	DIANA PATRICIA QUIROZ SOLARTE	2.telefonico seguimiento	3145205878	9:20AM	9:35AM	SI	4	2	0	0	SI	NO	6	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	2/09/2020	9:20AM
7	1130165065	JOSTIN DANIEL NARVAEZ RIASCO	1.005.896.930	HEIDY GERALDINE RIASCOS ZAPATA	2.telefonico seguimiento	3144241134	9:40AM	9:55AM	SI	2	1	0	0	SI	SI	7	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	2/09/2020	9:40AM
8	1126459026	HASTRID YULIETH CHAPUEL RAMIREZ	2. Cédula ciudadanía	29.664.564	LUZ DARY RAMIREZ	2.telefonico seguimiento	3223299917	10:00AM	10:15AM	SI	4	3	0	0	SI	SI	8	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	2/09/2020	10:00AM
9	1126143292	OLIVER YESID CHAVES MORALES	2. Cédula ciudadanía	1.004.748.730	ALEXANDRA DANIELA MORALES DOMINGUEZ	2.telefonico seguimiento	3133418834	10:20AM	10:35AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	9	SI	NO	7. Otro	EL niño no a requerido asistir al servicio de salud	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	2/09/2020	10:20AM
10	1.126.459.920	MIA CATALELLA GONZALEZ JARAMILLO	2. Cédula ciudadanía	1.007.621.801	DANIELA GONZALEZJARAMILLO	2.telefonico seguimiento	3126833924	10:40AM	10:55AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	10	SI	SI			NO	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	2/09/2020	10:40AM
11	1.140.015.711	KELLY MELISSA MUÑOZ GIRONZA	2. Cédula ciudadanía	1.144.525.472	MARTA ISABEL GIRINZA HOYOS	2.telefonico seguimiento	3144078309	2:40PM	2:55PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	11	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		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	2/09/2020	2:40PM
12	1.140.015.583	DANNA KATALEYA JURADO CALDERON	2. Cédula ciudadanía	1.126.459.036	ELISA MARGARITA CALDERON	2.telefonico seguimiento	3165924716	3:00PM	3:15PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	12	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		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	2/09/2020	3:00PM
13	1.126.459.444	JAMES YESID PORTILLA BARAZA	2. Cédula ciudadanía	41.118.627	MIRIAN BARAZA RAMIREZ	2.telefonico seguimiento	3502156933	3:20PM	3:35PM	SI	4	2	0	0	SI	NO	13	SI	SI			2	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	2/09/2020	3:20PM
14	1.126.143.149	SAMUEL CALEB BELTRAN SOLARTE	2. Cédula ciudadanía	1.126.452.591	FLOR JHOANA SOLARTE ZAMBRANO	2.telefonico seguimiento	3222482883	3:40PM	3:55PM	SI	10	5	0	1	SI	SI	14	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	2/09/2020	3:40PM
15	1.126.459.491	DULCE ANAHI LOPEZ ARIAS	2. Cédula ciudadanía	41.118.106	ADRIANA MARITZA BOTINA	2.telefonico seguimiento	3134227235	4:00PM	4:15PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	15	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	2/09/2020	4:00PM
16	1.126.458.576	KAROLINA FERNANDA RUBIO CABRERA	2. Cédula ciudadanía	1.126.458.576	CAROLINA FERNANDA RUBIO	2.telefonico seguimiento	3219489863	4:20PM	4:35PM	SI	4	2	0	0	SI	SI	16	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		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	2/09/2020	4:20PM
17																	17															
18																	18															
19																	19															
20																	20															
21																	21															
22																	22															
23																	23															
24																	24															
25																	25															
26																	26															

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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MERCY ROCIO CUAVES PANTOJA

Fecha: 28/08/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): MI SEGUNDO HOGAR

Código Unidad de Servicio (UDS): 8686500012758 3

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 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	1126143889	DULCE SALOME GUEVARA QUETAMA	2. Cédula ciudadanía	1.006.999.273	DAYANA YERALDIN QUETAMA ARTEAGA	2. Telefónico seguimiento	3116773815	9:05 a. m.	9:20 a. m.	SI	7	2	0	0	SI	SI	1	SI	SI			0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO	LA SEÑORA DAYANA MANIFIESTA QUE ESTAN MEJOR ORGANIZADOS PORQUE SE SALIO UNA FAMILIA DE LA CASA.	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	1/09/2020	9:05 a. m.
2	1126143890	LINDA GERALDIN GUEVARA QUETAMA	2. Cédula ciudadanía	1.006.999.273	DAYANA YERALDIN QUETAMA ARTEAGA	2. Telefónico seguimiento	3116773815	9:05 a. m.	9:20 a. m.	SI	7	2	0	0	SI	SI	2	SI	SI			0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO	LA USUARIA DULCE SALOME GUEVARA Y LINDA GERALDIN GUEVARA SON HERMANAS POR TAL MOTIVO SE REALIZA UNA SOLA LLAMADA Y	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	1/09/2020	9:05 a. m.
3	1126459304	DAVID LUIS FIERRO CABRERA	2. Cédula ciudadanía	38.668.333	ALBENIS CABRERA ORTIZ	2. Telefónico seguimiento	3157137702	9:25 a. m.	9:40 a. m.	SI	6	1	0	0	SI	NO	3	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA SEÑORA ALBENIS MANIFIESTA QUE SU HIJO YA ESTA SANO.	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	1/09/2020	9:25 a. m.
4	1140015666	CHARLEN CLEIDER NARVAEZ SANTIN	2. Cédula ciudadanía	1.006.848.730	AMANDA CAMILA SANTIN NATACUAZ	2. Telefónico seguimiento	3107589910	9:45 a. m.	10:00 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	NO	4	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	1/09/2020	9:45 a. m.
5	1030083299	SHARAY ITSYERY NARVAEZ G.	2. Cédula ciudadanía	33.366.385	RUTH AMANDA GONZALEZ GONZALEZ	2. Telefónico seguimiento	3173935532	10:05 a. m.	10:20 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	5	SI	SI			0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO	LA SEÑORA AMANDA MANIFIESTA QUE SU ESPOSO TRABAJANDO POR DIAS	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	1/09/2020	10:05 a. m.
6	1126457718	YERLI ESTEFANIA CAICEDO PANTOJA	2. Cédula ciudadanía	1.126.451.049	DEIBY YULEIDY PANTOJA ARBOLEDA	2. Telefónico seguimiento	3166749029	10:25 a. m.	10:40 a. m.	SI	6	1	0	0	SI	NO	6	SI	SI			0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO	LA SEÑORA DEIBY MANIFIESTA QUE SE ENCUENTRA MEJOR SITUACION ECONOMICA	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	1/09/2020	10:25 a. m.
7	1126460023	JAYDEN ALIBERTO YATE GUEVARA	2. Cédula ciudadanía	1.126.454.375	GINA FERNANDA GUEVARA BASTIDAS	2. Telefónico seguimiento	3183736033	11:25 a. m.	11:40 a. m.	SI	5	1	0	1	SI	SI	7	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA SEÑORA MANIFIESTA QUE SE SALIO Y ECONOMIA SE ENCUENTRAN BIEN, SOLO TIENEN MIEDO DE LLEGARSE A CONTAGIARSE ANTE EL VIRUS	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	1/09/2020	11:25 a. m.
8	1126459894	LIAN STIVEN CUACIALPUD AVILA	2. Cédula ciudadanía	1.193.220.045	PAOLA ANDREA AVILA GUAITARILLA	2. Telefónico seguimiento	3183736033	11:45 a. m.	12:00 M	SI	3	1	0	0	SI	SI	8	SI	SI			0	0	SI	SI	NO	NO	NO	NO	LA SEÑORA PAOLA MANIFIESTA QUE SE ENCUENTRA EN MEJOR SITUACION YA QUE SE ENCUENTRA VIVIENDO CON SU MADRE	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	1/09/2020	11:45 a. m.
9	1126460034	LIA FERNANDA DORADO ARBOLEDA	1. Tarjeta de identidad	1.130.144.342	INGRID FERNANDA ARBOLEDA SALAZAR	2. Telefónico seguimiento	3152246241	01:00 PM	01:15 PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	9	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	1/09/2020	01:00 PM
10	1126459920	SHARA YHARIAN ZAMBRANO ROSERO	2. Cédula ciudadanía	1.086.133.956	KARITH LILIANA ROSERO MESA	2. Telefónico seguimiento	3222508283	01:20 PM	01:35 PM	SI	4	1	0	0	SI	NO	10	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	1/09/2020	01:20 PM
11	1126459700	BAYRON SANTIAGO GUEVARA L.	1. Tarjeta de identidad	1.046.912.813	KELLY JOHANNA LARRAHONDO GUAITARILLA	2. Telefónico seguimiento	3165447773	01:40 PM	01:55 PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	11	SI	SI			0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO	Si e realizo reflecion de cuales eran los beneficios de la lactancia materna para el desarrollo del infante en su aspecto fisico y emocional	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	1/09/2020	01:40 PM
12	1126459564	CEDRIC SEBASTIAN VARGAS G.	2. Cédula ciudadanía	1.126.458.455	INGRID NATALIA GUERRERO SANTACRUZ	2. Telefónico seguimiento	3166089817	02:00 PM	02:15 PM	SI	8	1	0	0	SI	NO	12	SI	SI			0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	1/09/2020	02:00 PM
13	1126459248	EIMY JHOJANA MENESES TORRES	2. Cédula ciudadanía	1.006.999.349	KELLY JOJANA TORRES CAMACHO	2. Telefónico seguimiento	3187494495	02:20 PM	02:35 PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	13	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	1/09/2020	02:20 PM
14	1126459155	ANTHONY STIVEN TORRE CAMACHO	2. Cédula ciudadanía	1.126.465.087	KELLY JULIANA TORRES CAMACHO	2. Telefónico seguimiento	3168925412	02:40 PM	02:55 PM	SI	5	1	0	2	SI	NO	14	SI	SI			0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO	la señora juliana torres manifiesta que aiden sin empleo por tal razon no hay ingresos en su hogar y que estan comprando menos de los productos basicos de la canasta familiar y por tal	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	1/09/2020	02:40 PM
15	1126459142	EIDAN ANDRES AYALA ALEMEZA	2. Cédula ciudadanía	1.006.996.367	LEIDIS YUDIANY ALEMEZA VALENCIA	2. Telefónico seguimiento	3155957741	03:00 PM	03:15 PM	SI	5	1	0	0	SI	NO	15	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	1/09/2020	03:00 PM
16	1126458746	ANNY CRISTEL PONCE ANACONA	2. Cédula ciudadanía	1.126.456.083	ANYULI NAYIBER ANACONA DIAZ	2. Telefónico seguimiento	3194387023	03:20 PM	03:35 PM	SI	4	1	0	2	SI	SI	16	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	1/09/2020	03:20 PM
17	1120070852	MILAN JOSE RODRIGUEZ PANTOJA	2. Cédula ciudadanía	1.126.453.741	JOHANA ALEXANDRA PANTOJA RASCOS	2. Telefónico seguimiento	3133037643	3:40 PM	3:55 PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	17	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	1/09/2020	3:40 PM
18	1140015372	BRAYAN SAMUEL NAVIA ASCUNTAR	2. Cédula ciudadanía	1.031.136.111	DENEYSY PAOLA ASCUNTAR URREA	2. Telefónico seguimiento	3187268845	04:00 PM	04:15 PM	SI	5	1	0	0	SI	SI	18	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	1/09/2020	04:00 PM
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!

Validación: copia controlada de este documento sin modificar, copia CONTROLADA ELECTRÓNICA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012

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

Validación: copia controlada de este documento sin modificar, copia CONTROLADA ELECTRÓNICA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012