PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ADRIANA PATRICIA JUAGIBOY AREVALO

Fecha: 11/08/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): MUNDO MAGICO 1

Código Unidad de Servicio (UDS): 868651131192

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	1124459986	LAVAO VALENCIA WESLEY	2. Cédula ciudadanía	1.151.453.181	ROMELIA VALENCIA	4. Telefónico salud y nutrición	3147696648	08:32am	08:47am	SI	6	1	0	0	SI	SI	1	SI	SI		próxima secua 21 agosto 2020	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Próximo control octubre	PRACTICA 2.5 y implementacion de huertas caseras	18/08/2020	08:32am
2	1.126.460.065	JHANN GISNETH EGAS CUACES	2. Cédula ciudadanía	1.006.999.240	GRISSETH VANNETH CUACES MATABAJOY	1. Telefónico pedagógico	3502392931	9:00AM	9:15AM	SI	6	2	0	0	SI	SI	2	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	18/08/2020	9:00AM
3	1.140.015.810	JHOEINS STHEYDEN URRESTI CUACES	2. Cédula ciudadanía	1.006.999.240	GRISSETH VANNETH CUACES MATABAJOY	1. Telefónico pedagógico	3502392931	9:20AM	9:35AM	SI	6	2	0	0	SI	SI	3	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	18/08/2020	9:20AM
4	1.140.015.633	MAIA ESTEFANI ALVAREZ SOLARTE	2. Cédula ciudadanía	1005929589	LAURA VIVIANA QUINTERO ARANDA	1. Telefónico pedagógico	3138939143	9:40AM	9:55AM	SI	7	2	0	0	SI	SI	4	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	18/08/2020	8:40AM
5	1.069.772.193	DULCE LUCIA SOLARTE QUINTERO	2. Cédula ciudadanía	1005929589	LAURA VIVIANA QUINTERO ARANDA	1. Telefónico pedagógico	3138939143	10:00AM	10:15AM	SI	7	2	0	0	SI	SI	5	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	18/08/2020	9:00AM
6	1.104.956.813	ANDY SANTIAGO LOPEZ LOPEZ	2. Cédula ciudadanía	1.126.457.513	NIDDY MALLELY LOPEZ BENAVIDEZ	1. Telefónico pedagógico	3202758475	10:20AM	10:35AM	SI	8	2	0	2	SI	SI	6	SI	SI	No aplica	No aplica	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	18/08/2020	9:20AM
7	1.140.015.866	GISELL TATIANA LOPEZ BENAVIDES	2. Cédula ciudadanía	1.126.456.158	DIANA YARANDI LOPEZ BENAVIDES	1. Telefónico pedagógico	3204702797	10:40AM	10:55AM	SI	9	2	0	2	SI	SI	7	SI	SI	No aplica	No aplica	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	18/08/2020	9:40AM
8	1.126.459.911	CHAYRA ALEJANDRA GOMEZ ROSERO	2. Cédula ciudadanía	1.086.894.015	MARIA MARYURI ROSERO PALEJO	1. Telefónico pedagógico	3127544991	11:00AM	11:15AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	8	SI	SI	No aplica	No aplica	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	18/08/2020	10:00AM
9	1.126.459.650	ALISSON TATIANA MELENDEZ CORDOBA	2. Cédula ciudadanía	1.007.194.311	JENNIFFER CORDOBA GALLEGO	1. Telefónico pedagógico	3125953755	11:20AM	11:35AM	SI	2	1	0	0	SI	SI	9	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	18/08/2020	10:20AM
10	1.126.143.570	ERICK ZAID MUESES CORDOBA	2. Cédula ciudadanía	1.126.453.822	ALEXANDRA YAMILETH CORDOBA MONTENEGRO	1. Telefónico pedagógico	3108120324	11:40AM	11:55AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	10	SI	SI	No aplica	No aplica	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	18/08/2020	10:40AM
11	1.126.459.244	KENNER ALEXIS MORALES MELO	2. Cédula ciudadanía	1.007.012.399	SARA VANESSA MELO POTOZI	1. Telefónico pedagógico	3144442943	1:00PM	1:15PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	11	SI	SI	No aplica	No aplica	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	18/08/2020	11:00AM
12	1.126.458.493	ERICK SANTIAGO GOMEZ EGAS	2. Cédula ciudadanía	1.126.453.986	NUBIA GRACIELA EGAS FERNANDEZ	1. Telefónico pedagógico	3107968445	1:20PM	1:35PM	SI	2	1	0	0	SI	SI	12	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	18/08/2020	11:20AM
13	1.104.837.429	JOSUE ELIAS SOTELO MACANILLA	2. Cédula ciudadanía	1.130.670.544	BLANCA NUBIA SOTELO MACANILLA	1. Telefónico pedagógico	3143423480	1:40PM	1:55PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	13	SI	SI	No aplica	No aplica	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	18/08/2020	11:40AM
14	1126455043	DILAN SAMUEL LOPEZ BURBANO	1. Tarjeta de identidad	1.006.994.747	YESSICA SHIRLEY BURBANO LOPEZ	1. Telefónico pedagógico	3123236295	2:00PM	2:15PM	SI	6	1	0	0	SI	SI	14	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	18/08/2020	2:00PM
15	1.130.164.963	MAIKER STIVEN LINARES LOPEZ	2. Cédula ciudadanía	1.126.448.520	NURY LILI LOPEZ BENAVIDEZ	1. Telefónico pedagógico	3138560795	2:20PM	2:35PM	SI	5	1	0	0	SI	SI	15	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	18/08/2020	2:20PM
16	1.126.459.091	ANGEL DAVID BENAVIDES ALBAN	2. Cédula ciudadanía	1.122.340.929	LILIANA MARIA ALBAN LOPEZ	1. Telefónico pedagógico	3209114307	2:40PM	2:55PM	SI	4	2	1	0	SI	SI	16	SI	SI	No aplica	No aplica	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	18/08/2020	2:40PM
17	1.122.340.929	LILIANA MARIA ALBAN LOPEZ	2. Cédula ciudadanía	1.122.340.929	LILIANA MARIA ALBAN LOPEZ	1. Telefónico pedagógico	3209114307	3:00PM	3:15PM	SI	4	2	1	0	SI	SI	17	SI	SI	No aplica	No aplica	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 4	18/08/2020	3:00PM

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

LOS DATOS PERSONALES RECOLECTADOS EN ESTE FORMATO SERÁN UTILIZADOS Y PROTEGIDOS DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LA LEY 1581 DE 2012 Y EL DECRETO 1377 DE 2013.

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

LOS DATOS PERSONALES RECOLECTADOS EN ESTE FORMATO SERÁN UTILIZADOS Y PROTEGIDOS DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LA LEY 1581 DE 2012 Y EL DECRETO 1377 DE 2013.

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: PAOLA ANDREA ESCUÉ

Fecha: 11/08/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): DULCE ANGELITO

Código Unidad de Servicio (UDS): 868651131217

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. Telefono	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 ----------? 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 seleccionar en la pregunta anterior "7. Otro", mencione cual.	20.Número personas con síntomas de enfermedad a respiratorias en el hogar	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Bertas socieo) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (de las tesiciciones) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Prioridad educativas de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Isidentarismo) SI / NO / NO APLICA	26. Novedad 5. (Hábitos alimenticios - consumo) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Hábitos alimenticios - 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	1126459527	JHOSUE JUAN CARLOS ORTEGA ALVAREZ	2. Cédula ciudadanía	1126455891	JUDITH SELMIRA ALVAREZ MACIAS	2. Telefónico seguimiento	3124683455	12:00 PM	12:15 PM	SI	4	2	0	0	SI	SI	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	########	12:00 PM
2	1126459150	SEBASTIAN DARIO ALVAREZ CRIOLLO	2. Cédula ciudadanía	1126451101	ROSMERY SIRLEY ALVAREZ CRIOLLO	2. Telefónico seguimiento	3143600844	2:00 PM	2:15 PM	SI	5	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO NO ACUDIO A LOS SERVICIOS DE SALUD PARA LA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	########	2:00 PM
3	1140015812	DILAN JOHAN CUARAN DUEÑAS	2. Cédula ciudadanía	1126446341	NABEIBA DUEÑAS BELALCAZAR	2. Telefónico seguimiento	3219186282	2:25 PM	2:40 PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO NO ACUDIO A LOS SERVICIOS DE SALUD PARA LA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	########	2:25 PM
4																														
5																														
6																														
7																														
8																														
9																														
10																														
11																														
12																														
13								hh:mm	hh:mm																				########	hh:mm
14								hh:mm	hh:mm																				########	hh:mm
15								hh:mm	hh:mm																				########	hh:mm
16								hh:mm	hh:mm																				########	hh:mm
17								hh:mm	hh:mm																				########	hh:mm
18								hh:mm	hh:mm																				########	hh:mm
19								hh:mm	hh:mm																				########	hh:mm
20								hh:mm	hh:mm																				########	hh:mm
21								hh:mm	hh:mm																				########	hh:mm
22								hh:mm	hh:mm																				########	hh:mm
23								hh:mm	hh:mm																				########	hh:mm
24								hh:mm	hh:mm																				########	hh:mm
25								hh:mm	hh:mm																				########	hh:mm

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: DAYRA ROCIO ORTEGA MORA

Fecha: 11/08/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LUZ DEL AMANECER

Código Unidad de Servicio (UDS):

868651131255

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 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	1126459746	YOSTIN KALETH MELO CUELTAN	2. Cédula ciudadanía	1.126.458.130	AIDA ANDREA CUELTAN CUELTAN	1. Telefónico pedagógico	3142285496	8. 15 AM	8:30 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	SI	SI			NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	ninguna	13	13/08/2020	8:00 AM
2	1130164886	DILAN ARLEY CULCHAC CHITAN	2. Cédula ciudadanía	1.126.469.822	ANYI LORENA CHITAN PORTILLA	1. Telefónico pedagógico	3144231654	8. 40 AM	9:00 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	SI	SI			NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	ninguna	13	13/08/2020	8:30 a. m.
3	1140015509	DEIMAR FELIPE TOBAR CUELTAN	2. Cédula ciudadanía	41.120.491	GLORIA EDILIA CUELTAN CUELTAN	1. Telefónico pedagógico	3146357090	9:10 a. m.	9:25 a. m.	SI	6	1	0	0	SI	SI	0	SI	SI			NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	ninguna	13	13/08/2020	9:00 a. m.
4	1140015572	LUIS ANTONIO VITERY ARAUJO	2. Cédula ciudadanía	41.120.333	AMPARO LUPE ARAUJO LOPEZ	1. Telefónico pedagógico	3213825784	9. 35 AM	9:50 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	SI	SI			NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	ninguna	13	13/08/2020	9:30 a. m.
5	1140015661	YIMER MANUEL CUARAN LOPEZ	2. Cédula ciudadanía	27.126.227	BENEDITA LOPEZ GARCIA	1. Telefónico pedagógico	3136392637	10:30 AM	10:45 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	SI	SI			NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	ninguna	13	13/08/2020	10:00 a. m.
6								hh:mm	hh:mm								6															dd/mm/aaaa	hh:mm
7								hh:mm	hh:mm								7															dd/mm/aaaa	hh:mm
8								hh:mm	hh:mm								8															dd/mm/aaaa	hh:mm
9								hh:mm	hh:mm								9															dd/mm/aaaa	hh:mm
10								hh:mm	hh:mm								10															dd/mm/aaaa	hh:mm
11								hh:mm	hh:mm								11															dd/mm/aaaa	hh:mm
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!

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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria:Yulieth Johana Cuarán Cuarán y Adriana Lopéz **Fecha: 11/08/2020** **Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Angelitos de vida 1** **Código Unidad de Servicio (UDS): 868651131263**

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	1140015744	Kenna Daiana Delgado Tello	2. Cédula ciudadanía	1126445574	Idalia Tello Hernandez	1. Telefónico pedagógico	3132871290	8:00am	8:16am	SI	6	1	0	0	SI	SI	1	SI	NO	7. Otro	La usuaria cuenta con el carnet de vacunas actualizado.	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		¿Cómo es un niño?	13/08/2020	8:00am
2	1126457591	Edy Santiago Jimenez Bacca	2. Cédula ciudadanía	1126450093	Deisy Franciny Bacca Natib	1. Telefónico pedagógico	3175621398	8:20am	8:35am	SI	4	1	0	0	SI	NO	2	SI	NO	7. Otro	La usuaria cuenta con el carnet de vacunas actualizado.	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		¿Cómo es un niño?	13/08/2020	9:00am
3	1126459521	Juan Daniel Ariza Montenegro	2. Cédula ciudadanía	1126448293	Leidy Johana Montenegro Tez	1. Telefónico pedagógico	3213825793	8:40am	8:57am	SI	7	1	0	1	SI	NO	3	NO	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19.		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		¿Cómo es un niño?	13/08/2020	1:00pm
4	1126459520	Breiner Stiven Quintero Guzman	2. Cédula ciudadanía	1126450521	Sandra Paola Guzman Vela	1. Telefónico pedagógico	3132621853	10:40am	10:55am	SI	3	1	0	0	SI	SI	7	SI	NO	7. Otro	La usuaria cuenta con el carnet de vacunas actualizado.	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		¿Cómo es un niño?	13/08/2020	2:30pm
5	1126457475	Ginner Emanuel Cabrera Muñoz	2. Cédula ciudadanía	1126453548	Francy Yulieth Muñoz Cordoba	4. Telefónico salud y nutrición	3213474848	08:00am	08:15am	SI	4	1	0	0	SI	SI	2	SI	NO	7. Otro	Proxima vacuna a los cinco años 29 de octubre 2020	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Proximo control de CYD 30 de octubre	PRACTICA 3,5 y implementacion de huertas caseras	18/08/2020	08:00am
6	1.126.459.810	Ana Lucia Yandun Guzman	2. Cédula ciudadanía	1.126.453.073	Ana Lucell Guzman Vela	1. Telefónico pedagógico	3203191533	10:15 am	10:30am	SI	5	1	0	0	SI	SI	1	NO	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19.		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		¿Cómo es un niño?	13/08/2020	8:30am
7	1.140.075.570	Jessica Alejandra Yandun Guzman	2. Cédula ciudadanía	1.126.453.073	Ana Lucell Guzman Vela	1. Telefónico pedagógico	3203191533	10:15am	10:30am	SI	5	1	0	0	SI	SI	2	SI	NO	7. Otro	la proxima cita para la vacuna, la usuaria la tiene para cuando cumpla 5 años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		¿Cómo es un niño?	13/08/2020	8:30am
8	1.126.459.961	Juan Jose Quiroz Ramirez	2. Cédula ciudadanía	1.126.456.893	Maria Jose Ramirez Botina	1. Telefónico pedagógico	3209066967	11:30am	11:45am	SI	3	1	0	0	SI	SI	3	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		¿Cómo es un niño?	13/08/2020	9:00am
9	1.126.459.710	Jhanna Valeria Pantoja Solarte	2. Cédula ciudadanía	41.119.701	Carmen Omaira Solarte Belancur	1. Telefónico pedagógico	3144680577	10:42am	10:57am	SI	4	1	0	0	SI	SI	5	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		¿Cómo es un niño?	13/08/2020	10:00am
10	1.123.210.580	Maria Isabella Cundar Chavez	2. Cédula ciudadanía	1.030.579.333	Rocio Chavez Chicue	1. Telefónico pedagógico	3185465614	9:40am	10:05am	SI	5	1	0	0	SI	SI	4	NO	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19.		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		¿Cómo es un niño?	13/08/2020	8:00am
11	1.126.459.562	Jhanier Stiven Guaqual Trejo	2. Cédula ciudadanía	1.085.924.935	Liseth Carolina Trejo Nasamuez	1. Telefónico pedagógico	3107553663	2:11pm	2:26pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	5	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		¿Cómo es un niño?	13/08/2020	2:00pm
12	1.130.165.030	Luis Angel Araujo Gonzalez	2. Cédula ciudadanía	18.377.482	Yanelis del Valle Gonzalez Gualdad	1. Telefónico pedagógico	3143904426	3:31pm	3:46pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	6	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		¿Cómo es un niño?	13/08/2020	3:00pm
13	1.126.460.074	Lian David Lopez Cordoba	2. Cédula ciudadanía	1.126.455.773	Darycelly Cordoba Alvarez	4. Telefónico salud y nutrición	3138977343	10:00am	10:15am	SI	4	1	0	0	SI	SI	10	SI	SI		proximo vacuna 30 de agosto	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	proximo control cyd 1 de septiembre, se reporta a la nutricionista	Práctica 1, 2,3,4,5,6	13/08/2020	2:30pm
14	1.126.459.760	Rihanna Belen Salazar Vallejos	2. Cédula ciudadanía	1.126.453.323	Sandra Patricia Vallejos	1. Telefónico pedagógico	3204446196	3:00pm	3:15pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	9	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		¿Cómo es un niño?	13/08/2020	10:30am
15	1126459970	Shirley Victoria Arenza Alegria	2. Cédula ciudadanía	1.111.796.393	Sirley Alegria Moposa	4. Telefónico salud y nutrición	3147111884	09:37am	09:52am	SI	3	1	0	0	SI	NO	8	SI	SI		Proxima vacuna el 17 de septiembre 2020	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	El dia de hoy tuvo control y peso 6,600grs y	Práctica 3,5 y implementacion de huertas caseras	18/08/2020	09:37am

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

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

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

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

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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MERCEDES QUEMAG VALLEJOS

Fecha: 11/08/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): SONREIR

Código Unidad de Servicio (UDS): 8686500131274

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	1126457702	YOMARA MELISA CHALACAN ASMAZA	2. Cédula ciudadanía	41120515	NUBIA LICENIA ASMAZA GETIAL	2. Telefónico seguimiento	3126727115	9:00 a. m.	9:15 a. m.	SI	8	1	0	0	SI	SI
2	1126458748	JOSE DUVIAN CALDERON VILLA	2. Cédula ciudadanía	41119567	FLORA EDILMA VILLA OCHOA	2. Telefónico seguimiento	3212076010	9:20am	9:35am	SI	5	1	0	0	SI	SI
3	1126459873	NARLY YAREMI ZAMORA MAIGRAS	2. Cédula ciudadanía	1126453810	LUZ CECILIA NIAZA	2. Telefónico seguimiento	3144099230	9:45am	10:00am	SI	12	2	0	0	SI	SI
4	1126459094	LEIDER STIVEN GONZALES MAIGARA	2. Cédula ciudadanía	1006597666	AURA PATRICIA GONZALEZ MAIGARA	2. Telefónico seguimiento	3238408813	10:10am	10:25am	SI	6	1	0	0	SI	SI
5	1126459099	NATALY JAZMIN ASMAZA GUERRON	2. Cédula ciudadanía	1006788384	ILDA MARLENE GUERRON TIMANA	2. Telefónico seguimiento	3127356114	10:30am	10:45am	SI	4	1	0	0	SI	SI
6	1126459230	ANYELI FERNANDA TIQUE GAITAN	2. Cédula ciudadanía	1006998035	CAROLINA TIQUE GAITAM	2. Telefónico seguimiento	3105042589	10:40am	11:10am	SI	6	1	0	0	SI	SI
7								hh:mm	hh:mm							
8								hh:mm	hh:mm							
9								hh:mm	hh:mm							
10								hh:mm	hh:mm							
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 periodo gestacional? SI / NO	18. ¿Durante el periodo de aislamiento preventivo, ha acudido a los servicios de salud para la aplicación del esquema de vacunación de niñas, niños o mujeres gestantes? SI / NO	19. En caso que la respuesta anterior sea "NO" , indague ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltiple, ver opciones en instructivo	19.1 En caso de selecciona en la pregunta anterior " 7. Otro", mencione cual.	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Alertas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Alertas emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Sedentarismo) SI / NO / NO APLICA	26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios – consumo) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Hábitos alimentarios – horarios) SI / NO / NO APLICA	28. Otras novedades y observaciones	29. Indique los números de las prácticas trabajadas	30. Fecha y hora siguiente llamada	
															dd/mm/aaaa	hh:mm
1	SI	NO	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	18/08/2020	9:00 a. m.
2	SI	NO	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	18/08/2020	9:20am
3	SI	NO	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	18/08/2020	9:45am
4	SI	NO	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	18/08/2020	10:10am
5	SI	NO	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	18/08/2020	10:30am
6	SI	NO	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	18/08/2020	10:40am
7															dd/mm/aaaa	hh:mm
8															dd/mm/aaaa	hh:mm
9															dd/mm/aaaa	hh:mm
10															dd/mm/aaaa	hh:mm
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

Mercedes Quemag Vallejos

Firma del agente educativo

Mercedes Quemag Vallejos

Firma del agente educativo

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

PUBLICADO CON FINES DE CONSULTA CIUDADANA EN EL SIG. CONTROL DOC.

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!

PUBLICADO CON FINES DE CONSULTA CIUDADANA EN EL SIG. CONTROL DOC.

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	FI.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: ENYI PAOLA TORO DIAZ

Fecha: 11/08/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LLUVIAS DEL SOL

Código Unidad de Servicio (UDS): 86865114377

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, segùn 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 seleccionar 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 alimentario s – 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
2	1140015686	YILIBERTH ERNEY CHINDOY TAQUINAZ	2. Cédula ciudadanía	1123200893	MARGARITA TAQUINAZ ACOSTA	3. Telefónico psicosocial	3136340527	10:20 a.m	10:35 a.m	SI	5	1	0	0	SI	SI	2	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	18/08/2020	10:30 A.M
3	1126458626	SHAIRA MELANI FERNANDEZ PANTOJA	2. Cédula ciudadanía	41101639	NANCY USMA GONZALEZ	1. Telefónico pedagógico	3142369384	10:40 a.m	10:55 a.m	SI	6	1	0	2	SI	SI	3	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	18/08/2020	11:00A.M
8	1126459589	JHICSY SHEDIEL FERNANDEZ BENAVIDES	2. Cédula ciudadanía	1004598760	NARYELI VIVIANA BENAVIDES	1. Telefónico pedagógico	3504021613	11:00 a.m	11:15 a.m	SI	6	1	0	0	SI	SI	8	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	18/08/2020	2:40 p.m
5	1126458941	MAITE SELENA CHOCUE TOMBE	2. Cédula ciudadanía	1126454948	SARA VIVIANA CHOCUE TOMBE	1. Telefónico pedagógico	3208472377	11:20 a.m	11:35 a.m	SI	5	2	0	2	SI	SI	5	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	18/08/2020	12:00 P.M
6	1140015449	YANNIA SOFIA GONZALEZ CHOCUE	2. Cédula ciudadanía	1126454948	SARA VIVIANA CHOCUE TOMBE	1. Telefónico pedagógico	3208472377	11:40 a.m	11:55 a.m	SI	5	2	0	2	SI	SI	6	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	18/08/2020	12:30 P.M
4	1126459111	VALERIN SALOME JIMENES ESTERILLA	2. Cédula ciudadanía	31568961	MARIA DE LOS ANGUELES ESTERILLA	1. Telefónico pedagógico	3209681223	1:00 p.m	1:15 p.m	SI	6	1	0	0	SI	SI	4	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	18/08/2020	11:30 A.M
7	1140015708	EVELIN TATIANA ESCUE MESTIZO	2. Cédula ciudadanía	1067528791	MARIA TERESA MESTIZO UL	1. Telefónico pedagógico	3117475554	1:20 p.m	1:35 p.m	SI	6	2	0	0	SI	SI	7	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	18/08/2020	2:00 p.m
1	1126459743	LUIS GABRIEL PANTOJA ZAMBRANO	2. Cédula ciudadanía	1123312083	MILADY JOHANA ZAMBRANO DELGADO	1. Telefónico pedagógico	3232143092- 3144896583	1:40 p.m	1:55 p.m	SI	6	2	0	0	SI	SI	1	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	18/08/2020	10:00 A.M

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

LOS DATOS PROPORCIONADOS HACEN PARTE DE LA HISTORIA DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA DEL ICBF. Y A LA LEY 1581 DE 2012

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS HACEN PARTE DE LA HISTORIA DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA DEL ICBF. Y A LA LEY 1581 DE 2012

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

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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Damaris Canas Ocando **Fecha:**11/08/2020 **Nombre de Unidad de Servicio (UDS):** PINGUINOS **Código Unidad de Servicio (UDS):** 8686500100174

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 múltipla, ver opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltipla, 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	1006996138	ELIANA FERNANDA BELALCAZAR	2. Cédula ciudadania	1.006.996.138	ELIANA FERNANDA BELALCAZAR	1. Telefinico pedagógico	3144461607	8:00 a. m.	8:15 a. m.	SI	7	1	0	0	SI	SI
2	SD	KEILA MARIANA FLOREZ	2. Cédula ciudadania	1.123.329.910	JENNY VIVIANA APRAEZ CADENA	1. Telefinico pedagógico	3204851642	8:20 a. m.	8:35 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI
3	1126460040	JUNNY SALOME PERENGUEZ	2. Cédula ciudadania	1.126.449.126	MAYERLY VANEZA LAGOS PANTOJA	1. Telefinico pedagógico	3214652105	8:40 a. m.	8:55 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI
4	1140015660	SANTIAGO YOMAR PORTILLA	2. Cédula ciudadania	41.117.305	LIGIA MARINA RUANA	1. Telefinico pedagógico	3112362449	9:00 a. m.	9:15 a. m.	SI	5	1	0	1	SI	SI
5	1123319684	GRISSMAN SANTIAGO REALPE	2. Cédula ciudadania	1.006.962.272	ERIKA YARLEDYS LUNA CABRERA	1. Telefinico pedagógico	3209136257	9:20 a. m.	9:35 a. m.	SI	6	1	0	0	SI	SI
6	1126459128	BREYNER JULIAN CHAGUEZAC	2. Cédula ciudadania	1087046432	MARGOT ELIZABETH MUÑOZ	1. Telefinico pedagógico	3208867576	9:40 a. m.	9:55 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI
7	1126143332	ISABELLA BENAVIDES CUARAN	2. Cédula ciudadania	41.117.375	DORIS BURBANO LOPEZ	1. Telefinico pedagógico	3144476830	10:20 a. m.	10:35 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI
8	1126459999	LAURA CAMILA CANACUAN	2. Cédula ciudadania	1.006.419.206	ERIKA JOHANA MENDOZA LASSO	1. Telefinico pedagógico	3132020353	10:40 a. m.	11:00 a. m.	SI	6	2	0	0	SI	SI
9	1126460144	EMILY ASTRID ALVAREZ LARA	2. Cédula ciudadania	1.006.996.850	DAYANA YARELY LARA ROJAS	4. Telefónico salud y nutrición	3142582256	11:05a. m.	11:20 a. m.	SI	2	0	1	0	SI	SI
10	1113529931	YESSICA ALEJANDRA PORTILLA	2. Cédula ciudadania	1.113.529.931	YESSICA ALEJANDRA PORTILLA	1. Telefinico pedagógico	3107489111	11:40 a. m.	11:55a. m.	SI	5	1	1	1	SI	SI
11	1130165132	KEIDY ESTEFHANY ZAMBRANO CUARAN	2. Cédula ciudadania	1126456984	YULIZA BRISVANI CUARAN REVELO	4. Telefónico salud y nutrición	3103930753	1:30 p. m.	1:45 p. m.	SI	4	2	0	0	SI	SI
12	1126459616	JAZEL MARIAN JURADDO	2. Cédula ciudadania	1.085.899.643	VIVIANA ESTER PALMA	1. Telefinico pedagógico	3103407860	1:50 p. m.	2:05 p. m.	SI	6	1	0	0	SI	SI
13	1126459642	NICOLAS ALEJANDRO CHAPUEGAL	2. Cédula ciudadania	1.108.936.448	LEANDRA MILENA CUARAN MURILLO	1. Telefinico pedagógico	3102194921	2:10 p. m.	2:25 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI
14	1126459452	MARTIN ELIAS CAVEDES YARPAZ	2. Cédula ciudadania	1.126.463.829	NATHALY JOHANA YARPAZ QUENGUAN	1. Telefinico pedagógico	3126848065	2:30 p. m.	2:45 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI
15	1126459834	KALETH ALEJANDRO MACROÑERO	2. Cédula ciudadania	1.006.994.755	JENNIFER DANIELA MACROÑERO LIÑAN	1. Telefinico pedagógico	3206105247	2:55 a. m.	3:10 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI
16	1126459275	JARED ESMITH GALINDRES ORDOÑEZ	2. Cédula ciudadania	1.126.455.911	SHIRLEY ZULENY ORDOÑEZ QUELAL	1. Telefinico pedagógico	3147127207	3:15 p. m.	3:30 p. m.	SI	4	1	0	1	SI	SI
17	1126459255	SAHORI VALENTINA BUSTOS CUARAN	2. Cédula ciudadania	41.116.908	MARY ORFA CUELTAN	1. Telefinico pedagógico	3103467334	3:35 p. m.	3:50 p. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI
18	1130165131	ELIAN ESNEIDER ZAMBRANO CUARAN	2. Cédula ciudadania	1126456984	YULIZA BRISVANI CUARAN REVELO	4. Telefónico salud y nutrición	3103930753	3:55 p. m.	4:10 p. m.	SI	4	2	0	0	SI	SI
19	1085948002	JHOAN SEBASTIAN CHITAN	2. Cédula ciudadania	1.108.935.495	JESSIKA ANDREA BURGOS MUESES	1. Telefinico pedagógico	3143054007	4:15PM	4:30PM	SI	4	1	0	0	SI	SI
20	1126457828	JHONARY YELSID CHACUA	2. Cédula ciudadania	1.126.458.358	SANDRA YULISSA CUARAN CHAPID	1. Telefinico pedagógico	3206608683	4:35PM	4:50PM	SI	3	1	0	0	SI	SI
21	1140015477	ALAN YESSIT CUARAN REVELO	2. Cédula ciudadania	59.150.119	CLARA ELISA REVELO	1. Telefinico pedagógico	3103930753	4:55PM	5:10PM	SI	5	1	0	0	SI	SI
22								hh:mm	hh:mm							
23																
24																
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 múltipla, ver opciones en instructivo	19.1 En caso de seleccionar 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	CUMPLE CON EL ESQUEMA DE VACUNACION DE ACUERDO A SU EDAD	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	2	13/08/2020	8:15 a. m.
2	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	2	13/08/2020	8:35 a. m.
3	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	2	13/08/2020	8:55 a. m.
4	SI	NO	7. Otro	CUMPLE CON EL ESQUEMA DE VACUNACION DE ACUERDO A SU EDAD	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	2	13/08/2020	9:15 a. m.
5	SI	NO	7. Otro	CUMPLE CON EL ESQUEMA DE VACUNACION DE ACUERDO A SU EDAD	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	2	13/08/2020	9:35 a. m.
6	SI	NO	7. Otro	CUMPLE CON EL ESQUEMA DE VACUNACION DE ACUERDO A SU EDAD	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	2	13/08/2020	9:55 a. m.
7	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	2	13/08/2020	10:35 a. m.
8	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	2	13/08/2020	11:00 a. m.
1	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	Practica 1, 2,3,4,5,6	13/08/2020	11:20 a. m.
2	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	2	13/08/2020	11:55a. m.
6	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	Practica 1, 2,3,4,5,6	13/08/2020	1:45 p. m.
7	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	2	13/08/2020	2:05 p. m.
8	SI	NO	7. Otro	CUMPLE CON EL ESQUEMA DE VACUNACION SEGÚN SU RANGO DE EDAD	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	2	13/08/2020	2:25 p. m.
9	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	2	13/08/2020	2:45 p. m.
10	SI	NO	7. Otro	CUMPLE CON EL ESQUEMA DE VACUNACION SEGÚN SU RANGO DE EDAD	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	2	13/08/2020	3:10 p. m.
11	SI	NO	7. Otro	CUMPLE CON EL ESQUEMA DE VACUNACION SEGÚN SU RANGO DE EDAD	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	2	13/08/2020	3:30 p. m.
12	SI	NO	7. Otro	CUMPLE CON EL ESQUEMA DE VACUNACION SEGÚN SU RANGO DE EDAD	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	2	13/08/2020	3:50 p. m.
13	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	Practica 1, 2,3,4,5,6	13/08/2020	4:10 p. m.
3	SI	NO	7. Otro	CUMPLE CON EL ESQUEMA DE VACUNACION SEGÚN SU RANGO DE EDAD	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	2	13/08/2020	4:30 p. m.
4	SI	NO	7. Otro	CUMPLE CON EL ESQUEMA DE VACUNACION SEGÚN SU RANGO DE EDAD	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	2	13/08/2020	4:50PM
5	SI	NO	7. Otro	CUMPLE CON EL ESQUEMA DE VACUNACION SEGÚN SU RANGO DE EDAD	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	2	13/08/2020	5:10PM
22															dd/mm/aaaa	
23															dd/mm/aaaa	
24															dd/mm/aaaa	
25															dd/mm/aaaa	hh:mm

Damaris Canas

Firma del agente educativo

Damaris Canas

Firma del agente educativo

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

LOS DATOS DE PROPIEDAD INTELECTUAL CONTENIDOS EN ESTE DOCUMENTO SON DE USO EXCLUSIVO DE LA FUNDACIÓN PINGÜINOS DE LA ANTÁRTIDA. NIT. 1.048.113.543-7 © LA ALEGRÍA DEL SABER 2020

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

LOS DATOS DE PROPIEDAD INTELECTUAL CONTENIDOS EN ESTE DOCUMENTO SON DE USO EXCLUSIVO DE LA FUNDACIÓN PINGÜINOS DE LA ANTÁRTIDA. NIT. 1.048.113.543-7 © LA ALEGRÍA DEL SABER 2020

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: PAOLA ANDREA ESCUE

Fecha: 11/08/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): HORMIGAS

Código Unidad de Servicio (UDS): 8686500121203

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" , indagre ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltiple, ver opciones en instructivo	19.1 En caso de seleccione en la pregunta anterior "7. Otro", mencione cual.	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas 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	1126459593	SARA VICTORIA PORTILLO POSSOS	2. Cédula ciudadanía	1126455955	CAROLYNE JEINY POSOS LASSO	2. Telefónico seguimiento	3124052500	10:00:AM	10:15:AM	SI	6	1	0	0	SI	SI	1	SI	SI			1	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	17/08/2020	10:00:AM
2	1126459395	JHOSTIN CAMILO CUARAN CUELTAN	2. Cédula ciudadanía	1004545621	DARY YULEIMA CUELTAN INAGAN	2. Telefónico seguimiento	3148763678	8:25:AM	8:40:AM	SI	7	1	1	0	SI	SI	2	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	17/08/2020	8:25:AM
3	1140015890	DIEGO SAMIR GUERRA CUASAPUD	2. Cédula ciudadanía	1140015890	DEYSY PATRICIA CUASAPUD BOTINA	2. Telefónico seguimiento	3134246364	8:50:AM	9:05:AM	SI	8	1	0	0	SI	SI	3	SI	NO	7. Otro	Madre refiere que le falta la vacuna de influenza que en	0	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	17/08/2020	8:50:AM
4	1110059566	MARTIN MUESES GONZALEZ	2. Cédula ciudadanía	1.144.184.331	GERALDIN GONZALES GOMEZ	2. Telefónico seguimiento	3224941820	4: 00:pm	4:15 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	4	SI	NO	7. Otro	porque el niño tiene vacunas cuando cumpla los cinco	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	18/08/2020	2: 00: pm
5	1122342269	YOSTIN GABRIEL ORDOÑEZ MARTINEZ	2. Cédula ciudadanía	1.122.341.248	MARIA CLAUDIA MARTINEZ SOLARTE	2. Telefónico seguimiento	3124052500	5:00: pm	5:15 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	5	SI	NO	7. Otro	porque el niño tiene vacunas cuando cumpla los cinco	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	18/08/2020	5: 00:pm
6	1126457861	JISSEL ALEXANDRA CUACIALPUD CUELTAN	2. Cédula ciudadanía	1.126.458.128	MAURA MAGALY CUELTAN ANDRADE	2. Telefónico seguimiento	3148763678	3: 00:pm	3:15 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	6	SI	NO	7. Otro	porque el niño tiene vacunas cuando cumpla los cinco	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	18/08/2020	3:30: pm
7	1126458607	ERICK JOHAN GIRALDO CULCHAD	2. Cédula ciudadanía	1.126.452.939	CARMEN DEL SOCORRO CULCHA CUARAN	2. Telefónico seguimiento	3138026401	2:30 p. m.	2:45 p. m.	si	7	1	0	0	SI	SI	7	SI	NO	7. Otro	porque el niño tiene vacunas cuando cumpla los cinco	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	18/08/2020	3:00: pm
8	1126142374	LUIS FERNANDO FIGUEROA HERNANDEZ	2. Cédula ciudadanía	1.126.451.927	ELSA JUDITH HERNANDEZ BENAVIDES	2. Telefónico seguimiento	3133750306	2:00: pm	2:15 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	8	SI	NO	7. Otro	porque el niño tiene vacunas cuando cumpla los cinco	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	18/08/2020	4:30: pm
9	1126460129	HELIZA NATALY INAGAN CUARAN	1. Tarjeta de identidad	1.006.995.170	LEIDY LISETH INAGAN CUARAN	2. Telefónico seguimiento	3223230386	3:30: pm	3:45 p. m.	SI	3	0	1	0	SI	SI	9	SI	SI	7. Otro	porque tiene vacunas completas	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	18/08/2020	2:30 p. m.
10	1.140.015.695	DILAN KADIR CHAPUEL ITUYAN	2. Cédula ciudadanía	41.118.911	MAYELY GENIT ITUYAN ITUYAN	2. Telefónico seguimiento	3144795024	4:30: pm	4:45 p. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	10	SI	SI	7. Otro	cuando cumpla dos meses	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	18/08/2020	4:00: pm
11																	11															
12																	12															
13																	13															
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	

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.AI.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.AI.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: MERCEDES QUEMAG VALLEJOS

Fecha: 11/08/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LOBOS

Código Unidad de Servicio (UDS): 868650012133O

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	1126459533	KATHERIN MELINA MUESES VILLANO	2. Cédula ciudadanía	1122783277	DEYCI MARCELA VILLANO BURBANO	2. Telefónico seguimiento	3223070207	7:35am	7:50am	SI	4	1	0	0	SI	SI
2	1066126963	LEINER SANTIAGO YATACUÉ SECUÉ	2. Cédula ciudadanía	29515594	ESMERALDA YATACUÉ SECUE	2. Telefónico seguimiento	3206176086	8:00am	8:15am	SI	4	1	0	0	SI	SI
3	1126459503	ARLEYN HIPARKO CAPAZ IPIA	2. Cédula ciudadanía	1003374819	YULIETH IPIA SILVA	2. Telefónico seguimiento	3147063968	8:25am	8:40am	SI	6	2	0	0	SI	SI
4								hh:mm	hh:mm							
5								hh:mm	hh:mm							
6								hh:mm	hh:mm							
7								hh:mm	hh:mm							
8								hh:mm	hh:mm							
9								hh:mm	hh:mm							
10								hh:mm	hh:mm							
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 periodo gestacional? SI / NO	18. ¿Durante el periodo de aislamiento preventivo, ha acudido a los servicios de salud para la aplicación del esquema de vacunación de niñas, niños o mujeres gestantes? SI / NO	19. En caso que la respuesta anterior sea "NO", indague ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltiple, ver opciones en instructivo	19.1 En caso de selecciona en la pregunta anterior " 7. Otro", mencione cual.	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Alertas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Alertas emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Sedentarismo) SI / NO / NO APLICA	26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios – consumo) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Hábitos alimentarios – horarios) SI / NO / NO APLICA	28. Otras novedades y observaciones	29. Indique los números de las prácticas trabajadas	30. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	hh:mm
1	SI	NO	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		SEGUIMIENTO AL DESRROLLO	19/08/2020	7:35am
2	SI	NO	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		SEGUIMIENTO AL DESRROLLO	19/08/2020	8:00am
3	SI	NO	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		SEGUIMIENTO AL DESRROLLO	19/08/2020	8:25am
4															dd/mm/aaaa	hh:mm
5															dd/mm/aaaa	hh:mm
6															dd/mm/aaaa	hh:mm
7															dd/mm/aaaa	hh:mm
8															dd/mm/aaaa	hh:mm
9															dd/mm/aaaa	hh:mm
10															dd/mm/aaaa	hh:mm
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

Mercedes Quemag Vallejos

Firma del agente educativo

Mercedes Quemag Vallejos

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

	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: AURORA ARDILA SANDOVAL

Fecha: 11-AGOSTO-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): AMIGUITOS DEL MUNDO

Código Unidad de Servicio (UDS): 8.6865E+12

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						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. Telefono	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	1.123.210.957	SARA MICHELL ORTEGA CASANOVA	2. Cédula ciudadanía	1006843402	JACKELINE CASANOVA LAGOS	1. Telefónico pedagógico	*3115227956*	0		NO		0	0	0	SI	SI	1				0											
2	1.126.459.875	MATIAS FERNANDO NASTACUAS ARAUJO	2. Cédula ciudadanía	1126444243	YURLENY VANEY ARAUJO SAMBONI	1. Telefónico pedagógico	3144758866	11:20 a. m.	11:35 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	2	SI	SI		NO APLICA	0	NA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	13/08/2020	11:20 a. m.
3	1.126.459.936	VICTOR MANUEL PORTILLA GOMEZ	2. Cédula ciudadanía	1059908313	YUDY TATIANA GOMEZ	1. Telefónico pedagógico	3158920708	11:40 a. m.	11:55 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	3	SI	SI		NO APLICA	0	NA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	13/08/2020	11:40 a. m.
4	1.126.460.052	DYLAN STIBEN PEREZ BRAVO	2. Cédula ciudadanía	1126452940	SANDRA MILENA BRAVO GUANCHA	1. Telefónico pedagógico	*3127482897*	12:30 PM	12:45 p. m.	SI	4	1	0	1	SI	SI	4	SI	SI		NO APLICA	0	NA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	13/08/2020	12:30 PM
5	1.126.460.056	GABRIELA ISABELL BRAVO ALVAREZ	2. Cédula ciudadanía	1006995982	YUSTINY YINETH ALVAREZ PANTOJA	1. Telefónico pedagógico	*3232819597*	08:30am	08:48am	SI	3	1	0	0	SI	SI	5	SI	SI		NO APLICA	0	NA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	13/08/2020	12:50 p. m.
6	1.126.460.071	EVANGHELIN SOFIA TIMANA CARDENAS	2. Cédula ciudadanía	1126452711	MARLY CARDENAS	1. Telefónico pedagógico	3208284065	09:27am	9:42 a. m.	SI	3	2	0	1	SI	SI	6	SI	SI		NO APLICA	0	NA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	13/08/2020	1:15 p. m.
7	1.130.165.025	YEIFER ALEXANDER CABRERA ESCUE	2. Cédula ciudadanía	1126451943	CLAUDIA EDITH ESCUE ORDOÑEZ	1. Telefónico pedagógico	*3114400452*	1:55 PM	1:50 PM	SI	3	1	0	2	SI	SI	7	SI	SI		NO APLICA	0	NA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	13/08/2020	1:35 PM
8	1.130.165.074	ERICK DAVID SANCHEZ RODRIGUEZ	2. Cédula ciudadanía	1122336972	ONEIDA RODRIGUEZ	1. Telefónico pedagógico	3102647564	2:00PM	2:15 p. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	8	SI	SI		NO APLICA	0	NA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	13/08/2020	2:00PM
9	113016S049	RUBEN ESTIVEN MARTINEZ PEJENDINO	2. Cédula ciudadanía	1.006.998.251	PAULINA PEJENDINO	1. Telefónico pedagógico	3142953384	09:53am	10:08am	SI	9	2	0	0	SI	SI	9	SI	SI		NO APLICA	0	NA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	13/08/2020	09:53am
10	1.130.165.088	JUAN ESTEBAN LUGO BENAVIDES	2. Cédula ciudadanía	1126444521	GLADYZ FABIOLA BENAVIDES TORO	1. Telefónico pedagógico	*3233023467*	2:40 p. m.	2:55. p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	10	SI	SI		NO APLICA	0	NA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	13/08/2020	2:40 p. m.
11	1.130.165.107	NASLYN SALOME SANCHEZ LUGO	2. Cédula ciudadanía	1.126.457.943	YERLY VERONICA LUGO LENIS	1. Telefónico pedagógico	3144330398	10:00	10:30	SI	4	1	0	0	SI	SI	11	SI	SI		NO APLICA	0	NA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	13/08/2020	5:10 p. m.
12	1.124.868.344	DARA ELIZABETH LOPEZ LATIN	2. Cédula ciudadanía	1006961772	LEIDY CAROLINA LATIN CHATE	1. Telefónico pedagógico	*3202474051*	3:45 p. m.	4:00 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	12	NO	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19.	NO APLICA	0	NA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	13/08/2020	3:45 p. m.
13	1.126.143.753	BENJAMIN ALBEIRO JURADO RUANO	2. Cédula ciudadanía	1126455802	PAOLA ANDREA RUANO IMAGAN	1. Telefónico pedagógico	*3138141535*	4:10 PM	4:25 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	13	NO	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19.	NO APLICA	0	NA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	13/08/2020	4:10 PM
14								hh:mm	hh:mm								14															hh:mm
15								hh:mm	hh:mm								15															hh:mm
16								hh:mm	hh:mm								16															hh:mm
17								hh:mm	hh:mm								17															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 se considera como COPIA NO CONTROLADA

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

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

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

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

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

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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MERCEDES QUEMAG VALLEJOS

Fecha: 11/08/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): PEQUEÑOS VALIENTES

Código Unidad de Servicio (UDS): 8686600727552

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 Upoon muspa, ver opciones en	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple, ver opciones en	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 accedido 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	19.1 En caso de seleccionar en la pregunta anterior " 7. Otro", mencione cual.	20.Número personas con sintomas 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 emocionale s) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Sedentaria rio) SI / NO / NO APLICA	26. Novedad 5. (Hábitos alimentario s – consumo) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Hábitos alimentario s – 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	1140015520	JHOSELIN FIGUEROA	2. Cédula ciudadanía	1004956041	LENIS HERNANDEZ	2. Telefónico seguimiento	3223667644	7:30am	7:45am	SI	3	1	0	0	SI	SI	1	SI	NO	7. Otro	VACUNA A LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	18/08/2020	7:30am
2	1126460041	EIDER DUVAN ZUÑIGA RUBIO	2. Cédula ciudadanía	1.123.201.878	ROSALBINA RUBIO	2. Telefónico seguimiento	3112794388	7:55am	8:10am	SI	7	1	0	0	SI	SI	2	SI	SI		Al dia	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	18/08/2020	7:55am
3	1140015700	SURY SORELY GOMEZ	2. Cédula ciudadanía	27.444.953	ROSA CFUENTES	2. Telefónico seguimiento	1126446420	8:20am	8:35am	SI	4	1	0	1	SI	SI	3	SI	NO	7. Otro	VACUNA A LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	18/08/2020	8:20am
4	1130165054	SARA VALENTINA SEVILLANO BOLAÑOS	2. Cédula ciudadanía	1.126.446.420	DEISY BOLAÑOS	2. Telefónico seguimiento	1126444643	8:45am	9:00am	SI	4	1	0	0	SI	SI	4	SI	SI		Al dia	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	18/08/2020	8:45am
5	1130164851	MARIA ANGELA MARTINEZ QUIJANO	2. Cédula ciudadanía	1.126.444.663	ADRIANA QUIJANO	2. Telefónico seguimiento	3209722313	9:20am	9:35am	SI	10	3	0	3	SI	SI	5	SI	NO	7. Otro	VACUNA A LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	18/08/2020	9:20am
6	1130164836	NEIMAR JHOEL GUARNICA QUIJANO	2. Cédula ciudadanía	1.126.444.663	ADRIANA QUIJANO	2. Telefónico seguimiento	3209722313	9:50am	10:10am	SI	10	3	0	3	SI	SI	6	SI	NO	7. Otro	VACUNA A LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	18/08/2020	9:50am
7								hh:mm	hh:mm								7														dd/mm/aaaa	hh:mm
8								hh:mm	hh:mm								8														dd/mm/aaaa	hh:mm
9								hh:mm	hh:mm								9														dd/mm/aaaa	hh:mm
10								hh:mm	hh:mm								10														dd/mm/aaaa	hh:mm
11								hh:mm	hh:mm								11														dd/mm/aaaa	hh:mm
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!

Verificar copia impresa de este documento se encuentra en 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.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: Nibia Francia Cuarán

Fecha: 11/08/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Rayitos de sol

Código Unidad de Servicio (UDS): 8686500127566

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 la edad? 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 enfermedad es 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	1126459767	Erika Michel Delgado Erazo	2. Cédula ciudadanía	1126450419	Patricia Yamile Erazo	1. Telefónico pedagógico	3212743679	8:00am	8:15am	SI	4	1	0	0	SI	SI	1	SI	SI		NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin Novedades	Práctica 2	13/08/2020	2:00 p. m.
2	1126459583	Lorens Sharith Medina Champutis	2. Cédula ciudadanía	1126452356	Yuliana Champutis	1. Telefónico pedagógico	3134238668	8:20am	8:35am	SI	4	1	0	0	SI	SI	2	SI	NO	7. Otro	periodo de aislamiento, no	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin Novedades	Práctica 2	13/08/2020	2:20 p. m.
3	1126459299	Nicoll Saray Males Salas	2. Cédula ciudadanía	25396122	Helenit Yonari Salas	1. Telefónico pedagógico	3213070189	8:40am	8:55am	SI	4	1	0	0	SI	SI	3	SI	NO	7. Otro	periodo de aislamiento, no	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin Novedades	Práctica 2	13/08/2020	2:40 p. m.
4	1126459378	Lessly Valentina Tello Montero	1. Tarjeta de identidad	1006996242	Jessica Tello Montero	1. Telefónico pedagógico	3142660579	9:00am	9:15am	SI	5	1	0	0	SI	SI	4	SI	NO	7. Otro	periodo de aislamiento, no	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin Novedades	Práctica 2	13/08/2020	3:00 p. m.
5	1126459010	Sofia Valeria Figueroa Inguilan	2. Cédula ciudadanía	1126453225	Deisy Yurani Inguilan	1. Telefónico pedagógico	3213086685	9:20am	9:35am	SI	3	1	0	0	SI	SI	5	SI	NO	7. Otro	periodo de aislamiento, no	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin Novedades	Práctica 2	13/08/2020	3:20: p. m.
6	1126459522	Eileen Nicole Villota Andrade	2. Cédula ciudadanía	1006998652	Daniela Villota Andrade	1. Telefónico pedagógico	3144364106	9:40am	9:55am	SI	5	1	0	0	SI	SI	6	SI	NO	7. Otro	periodo de aislamiento, no	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin Novedades	Práctica 2	13/08/2020	3:40 p. m.
7	1130165146	Ahinara Fernanda Valencia Olivar	2. Cédula ciudadanía	1016024862	Sofia Camila olivar	4. Telefónico salud y nutrición	3185150188	10:00am.	10:15am.	SI	4	1	0	0	SI	SI	7	SI	SI		NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin Novedades	Practica 1, 2,3,4,5,6	13/08/2020	4:00 p. m.
8	1130165048	Mariajosé Damar Torres Pistala	2. Cédula ciudadanía	1126452305	Ana Lucia Pistala	1. Telefónico pedagógico	3212904628	10:20am.	10:35am.	SI	5	1	0	0	SI	SI	8	SI	SI		NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin Novedades	Práctica 2	13/08/2020	4:20 p. m.

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

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

Nomb
pedr
andrea

Fecha: 11/08/2020

Nombre de Unidad de
RAMGIRA

Código Unidad
8685930127589

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, segun 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	1140015542	DAVID ALEJANDRO BURBANO ESCUE	2. Cédula ciudadania	98.074.121	Hector Armando Burbano Erazo	2. Telefónico seguimiento	3127277337	4:30 p. m.	4:45 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	1	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		seguimiento al desarrollo	18/08/2020	10:30 a. m
2	1126459879	WILI SAUL CHAPUES FAJARDO	2. Cédula ciudadania	1.264.518.777	Janexi Mingley Fajardo Solarte	2. Telefónico seguimiento	3213717222	11:30 a. m.	11:45 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	2	SI	SI			1	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		seguimiento al desarrollo	18/08/2020	9:30 a. m.
3	1006742527	DIANA MARCELA CHASOY GUERRA	2. Cédula ciudadania	1006742527	Diana Marcela Chasoy Guerra	2. Telefónico seguimiento	3213045909	9:30 a. m.	9:45 p. m.	SI	4	1	1	0	SI	SI	3	SI	SI			1	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		alimentacion adecuada para la mujer gestante	18/08/2020	11:00 a. m.
4	1090455665	MARIA LORENDY ACEVEDO GARCIA	2. Cédula ciudadania	1090455665	Maria Lorendy Acevedo Garcia	2. Telefónico seguimiento	3116968908	9: am	9:15 a. m.	SI	7	1	1	0	SI	SI	4	SI	SI			1	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		alimentacion adecuada para la mujer gestante	18/08/2020	9:am
5	1006998131	EDIHT CHASOY QUINCHOA	2. Cédula ciudadania	1006998131	Edith Chasoy Quinchoa	2. Telefónico seguimiento	3144273374	10:30 m	10:45 p. m.	SI	9	2	1	0	SI	SI	5	SI	SI			1	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		alimentacion adecuada para la mujer gestante	18/08/2020	10: am
6																	6															
7																	7															
8																	8															
9																	9															
10																	10															
11								hh:mm	hh:mm								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								hh:mm	hh:mm								25															

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

LOS DATOS PERSONALES 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!

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