	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: DAYRA ROCIO ORTEGA MORA

Fecha: 12/08/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): TIERNOS ANGELITOS

Código Unidad de Servicio (UDS):

868651131182

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	1.126.459.426	MAYCOL JHEDINSON JURADO	2. Cédula ciudadanía	1.004.635.922	ZULY ESTEFANI JURADO CALDON	1. Telefónico pedagógico	3205842142	11:00 a. m.	11:15 a. m.	SI	5	1	0	1	SI	SI
2	1.126.459.536	NIXON KALHET ALVAREZ CAICEDO	1. Tarjeta de identidad	1.006.998.739	YESICA MARIBEL CAICEDO ZAMBRANO	1. Telefónico pedagógico	3138946984	11:20 a. m.	11. 35 AM	SI	3	1	0	0	SI	SI
3	1.126.459.623	JOSTIN CRISTIANO PIPICANO DUARTE	2. Cédula ciudadanía	1.126.457.522	LEIBY CRISTINA DUARTE SOLARTE	1. Telefónico pedagógico	3228937395	11:45 a. m.	12:00 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI
4	1.126.459.671	CHARLOTTE NAIARA ERAZO MONTENEGRO	2. Cédula ciudadanía	41.120.409	MILENA OSVANI MONTENEGRO RODRIGUEZ	1. Telefónico pedagógico	3207510495	12:05 p. m.	12:20 p. m.	SI	6	1	0	0	SI	SI
5	1.130.164.861	JUSTIN DAVINSON MONTENEGRO SOTELO	2. Cédula ciudadanía	1.126.447.996	SANDRA LUCY SOTELO TORO	1. Telefónico pedagógico	3143167225	1: 00PM	1:15 p. m.	SI	6	1	0	0	SI	SI
6	1.130.164.915	LEONARDO ALEXANDER BASTIDA DIAZ	2. Cédula ciudadanía	1.126.455.915	LUZ ANGELA DIAZ LOPEZ	1. Telefónico pedagógico	3213811975	1:20 p. m.	1:36 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI
7	1.140.015.333	EYSEN IVAN VASQUEZ ROMO	2. Cédula ciudadanía	1.126.451.887	ANYELA YAMILE ROMO LOPEZ	1. Telefónico pedagógico	3135627698	1:45 p. m.	2:00 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI
8	1.140.015.806	DANIELA CRISTINA PUERRES JACANAMEJOY	2. Cédula ciudadanía	1.126.455.286	JHOANA PATRICIA JACANAMEJOY CHINDOY	1. Telefónico pedagógico	3112436751	2:10 p. m.	2:25 p. m.	SI	9	2	0	2	SI	SI
9	1.140.015.805	CRISTIAN DANIEL PUERRES JACANAMEJOY	2. Cédula ciudadanía	1.126.455.286	JHOANA PATRICIA JACANAMEJOY CHINDOY	1. Telefónico pedagógico	3112436751	2:30 p. m.	2:46 p. m.	SI	0	0	0	0	SI	SI
10	1.126.459.396	CALEB MATHIAS PEORDOMO BENAVIDEZ	2. Cédula ciudadanía	41.120.879	BLANCA FLOR BENAVIDEZ ROSERO	1. Telefónico pedagógico	3134025904	8:00 a. m.	8' 15 AM	SI	6	1	0	1	SI	SI
11	1080070222	EMILY SOFIA LATIN VALENCIA	2. Cédula ciudadanía	1.004.667.671	DANA VALENTINA VALENCIA BARCO	1. Telefónico pedagógico	3222575971	3:20 p. m.	3:36 p. m.	SI	7	2	0	1	SI	SI
12	1126459851	ERIS DAYANA CUARAN QUIROZ	2. Cédula ciudadanía	41.120.693	MARGOTH YOLANDA QUIROZ MONTENEGRO	1. Telefónico pedagógico	3125382705	3:40 p. m.	3:56 p. m.	SI	6	1	0	1	SI	SI
13	1126456048	ROCIO MAGALY MONTENEGRO M	2. Cédula ciudadanía	1.126.456.048	ROCIO MAGALY MONTENEGRO MONTENEGRO	1. Telefónico pedagógico	3202247876	4:02 p. m.	4:18 p. m.	SI	7	0	1	0	SI	NO
14	1126460146	MIGUEL JESUS CANAMEJOY VASQUEZ	2. Cédula ciudadanía	1.126.457.752	LAURA YAQUELINE VASQUEZ ALVAREZ	1. Telefónico pedagógico	3223638270	4:24 p. m.	4:40 p. m.	SI	4	0	1	0	SI	SI
15	1080267297	HELEN GABRIELA MUÑOZ ORDOÑEZ	2. Cédula ciudadanía	1.004.152.923	ANGIE MILENA ORDOÑEZ TORO	1. Telefónico pedagógico	3114727769	4. 45 PM	5:00 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI
16	1080704882	IAN ESTEBAN PIEDRAHITA BARCO	2. Cédula ciudadanía	24.694.831	LUZ ELENA BARCO ARROYAVE	1. Telefónico pedagógico	3115515539	5:05 p. m.	5:20 p. m.	SI	7	1	0	0	SI	SI
17	1126143818	SANTIAGO ALEJANDRO SILVA BENAVIDES	2. Cédula ciudadanía	1.126.455.114	MILADDY ANDREA BENAVIDES CHAVES	1. Telefónico pedagógico	3212108546	5:25 p. m.	5:40 a. m.	SI	5	1	1	0	SI	SI
18	1126457868	KRISTAL NICOL BENITES TAPIA	2. Cédula ciudadanía	1.126.449.984	LEIDY VIVIANA TAPIA	1. Telefónico pedagógico	3114746269	8:25 a. m.	8:40 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI
19	1126459161	SARA VALENTINA CORAL BRAVO	2. Cédula ciudadanía	1.126.448.162	SANDRA PAOLA BRAVO LOPEZ	1. Telefónico pedagógico	3222551025	7:40 a. m.	7:56 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI
20	1.126.460.072	DAZA BURBANO MARLLULY TATIANA	2. Cédula ciudadanía	98.346.281	JOSE SALOMON DAZA AGREDA	3. Telefónico psicosocial	3118756810	2:30 pm.	3:00 p.m.	SI	5	1	0	0	SI	NO
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	NINGUNA	13	19/08/2020	9: 00AM
2	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NINGUNA	13	19/08/2020	8:20 a. m.
3	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NINGUNA	13	19/08/2020	9:20AM
4	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NINGUNA	13	19/08/2020	8:40 a. m.
5	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NINGUNA	13	19/08/2020	10:00 a. m.
6	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NINGUNA	13	19/08/2020	10:25 a. m.
7	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NINGUNA	13	19/08/2020	10:40 a. m.
8	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NINGUNA	13	19/08/2020	10:55 AM
9	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NINGUNA	13	19/08/2020	11. 25 AM
10	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NINGUNA	13	19/08/2020	11:40 a. m.
11	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NINGUNA	13	19/08/2020	12: 00PM
12	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NINGUNA	13	19/08/2020	1:00 p. m.
13	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NINGUNA	13	19/08/2020	1. 30 PM
14	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NINGUNA	13	19/08/2020	2:10 p. m.
15	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NINGUNA	13	19/08/2020	2. 30 PM
16	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NINGUNA	13	19/08/2020	3:05 p. m.
17	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NINGUNA	13	19/08/2020	3:30 p. m.
18	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NINGUNA	13	19/08/2020	3:50 p. m.
19	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NINGUNA	13	19/08/2020	4:15 p. m.
1	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	A la llamada contesta el señor Jose Salomon Daza. quien refiere no haber	ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL	8/09/2020	2:00
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!

Verificar copia impresa de este documento en el sistema de control del conocimiento

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

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

Verificar copia impresa de este documento en el sistema de control del conocimiento

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

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

Fecha: 12/08/2020

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

Código Unidad de Servicio (UDS): 8686511131192

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	No.	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 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	1126459985	WESLEY LAVAO VALENCIA	2. Cédula ciudadanía	1.151.453.181	ROMELIA VALENCIA	1. Telefónico pedagógico	3147696648	10:00AM	10:15AM	SI	6	1	0	0	SI	SI	1	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	18/08/2020	3:00PM
2	1.126.459.674	JOHAN DAVID MORENO VALENCIA	2. Cédula ciudadanía	41.118.813	CLAUDIA PATRICIA VALENCIA LEIVA	1. Telefónico pedagógico	3213452109	10:20AM	10:35AM	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	3:40PM
3	1.140.015.606	ELLYN SALOME MORENO VALENCIA	2. Cédula ciudadanía	41.118.813	CLAUDIA PATRICIA VALENCIA LEIVA	1. Telefónico pedagógico	3213452109	10:40AM	10:55AM	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	4:00PM
4	1.126.459.374	DYLAN ALEJANDRO GONZALEZ LOPEZ	2. Cédula ciudadanía	1.124.857.093	KATHERIN JOHANA LOPEZ TORRES	1. Telefónico pedagógico	3113085742	11:00AM	11:15AM	SI	3	1	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	4:20PM
5	1.140.015.860	DHERYAN FELIPE GARCIA VALENCIA	2. Cédula ciudadanía	1.126.449.642	ELIZABETH VALENCIA LEIVA	1. Telefónico pedagógico	3136217165	11:20AM	11:35AM	SI	6	1	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	4:40PM

Firma del agente educativo

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	FI.AL.LML.PP	2/06/2020
		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!

LOS DATOS PERSONALES contenidos en este documento son de carácter confidencial, de uso exclusivo para fines del Programa Buen Comienzo, cuyo mal uso acarrea sanciones de ley. Ley 1581 de 2012 y Ley 1377 de 2013

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

Fecha: 12/08/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): DULCE

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. 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" , 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 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	1126459046	KEILER SANTIAGO CHAPUEL CUELTAN	2. Cédula ciudadanía	1126451752	DEISI AMANDA CUELTAN ANDRADE	2. Telefónico seguimiento	316458755	2:30:PM	2:50:PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	1	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO NO ACUDIO A LOS SERVICIOS DE SALUD PARA LA APLICACION DE VACUNAS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	18/08/2020	2.30:PM
2	1140015552	JOSENID KHATALELLA DUEÑAS RIVERA	2. Cédula ciudadanía	1123309324	MERY SORANYI RIVERA YUMBO	2. Telefónico seguimiento	3107587985	4:30:PM	5:20:PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	2	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO NO ACUDIO A LOS SERVICIOS DE SALUD PARA LA APLICACION DE VACUNAS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	18/08/2020	4:30:PM
3	1086303141	JHON ALEJANDRO CUASAPUD CORDOOBA	2. Cédula ciudadanía	41119409	OMAIRA JANETH CUASAPUD CORDOBA	2. Telefónico seguimiento	3205048205	3:00:PM	3:20:PM	SI	7	1	0	2	SI	SI	3	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO NO ACUDIO A LOS SERVICIOS DE SALUD PARA LA APLICACION DE VACUNAS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	18/08/2020	3:00:PM
4																	4														
5																	5														
6																	6														
7																	7														
8																	8														
9																	9														
10																	10														
11																	11														
12																	12														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

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

ESTA COPIA CONTROLADA ESTARÁ DISPONIBLE EN LA INTRANET DE LA ENTIDAD. SI ESTE DOCUMENTO SE ENCUENTRA EN UNA CARPETA COMPARTIDA, ANALICE SI ES NECESARIO IMPRIMIRLO

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P.1.A.L.1.M.01.PP	3/06/2020
		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!

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F-LAL-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: ENYI PAOLA TORO DIAZ

Fecha: 12/08/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): SEMILLITAS DE AMOR

Código Unidad de Servicio (UDS): 868651131249

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	1140015862	JOHAN STIVEN CASANOVA YELA	2. Cédula ciudadanía	41117327	SANDRA CARMENZA YELA MELO	1. Telefónico pedagógico	3206273749	9:00 A.M	9:15 A.M	SI	6	2	0	2	SI	SI
2	1130165094	ALISSON STEFANY TATICUAN CASANOVA	1. Tarjeta de identidad	1126444161	JOHANA VANESSA CASANOVA YELA	1. Telefónico pedagógico	3123334058	9:20 A.M	9:35 A.M	SI	6	2	0	2	SI	SI
3	1126458530	ELYN SARA Y ARDILA GONZALEZ	2. Cédula ciudadanía	41118127	MILEDI JIMENA GONZALEZ LOPEZ	1. Telefónico pedagógico	3219918642	9:40 A.M	9:55 A.M	SI	4	2	0	0	SI	SI
4	1126459360	DAILYN STEFANY ARDILA GONZALEZ	2. Cédula ciudadanía	41118127	MILEDI JIMENA GONZALEZ LOPEZ	1. Telefónico pedagógico	3219918642	10:00 A.M	10:15 A.M	SI	4	2	0	0	SI	SI
5	1126459597	JULIAN ALEXANDER ARCILA SEGURA	2. Cédula ciudadanía	1006999110	KAREN TATIANA SEGURA BENAVIDES	2. Telefónico seguimiento	3135234731	10:20 A.M	10:35 A.M	SI	6	2	0	0	SI	SI
6	1085949988	DYLAN SAMUEL ARCILA SEGURA	2. Cédula ciudadanía	1126455542	SHIRLEY ALEXANDRA SEGURA BENAVIDES	1. Telefónico pedagógico	3202219389	10:40 A.M	10:55 A.M	SI	6	2	0	0	SI	SI
7	1040755541	SARA SOFIA CARRASCO ROSERO	2. Cédula ciudadanía	1126455213	PAOLA ANDREA ROSERO MEDINAS	3. Telefónico psicosocial	3103058604	11:00 A.M	11:15 A.M	SI	4	1	0	0	SI	SI
8	1126459481	NANCY ISABELA GOMEZ CIFUENTES	2. Cédula ciudadanía	1126459667	ANGUIE VANESSA CIFUENTES GIRALDO	1. Telefónico pedagógico	3118066824	11:20 A.M	11:35 A.M	SI	12	2	0	1	SI	SI
9	1083934481	MARIA SALOME VILLA ALVARADO	2. Cédula ciudadanía	1077869736	LINA MARCELA ALVARADO CASTILLO	1. Telefónico pedagógico	3156222455	11:40 A.M	11:55 A.M	SI	3	1	0	0	SI	SI
10	1120071620	ADRIAN ESTIVEN HERNANDEZ DIAZ	2. Cédula ciudadanía	1126452430	YORLENI VIVIANA DIAZ ALVAREZ	1. Telefónico pedagógico	3134312348	12:00 P.M	12:15 P.M	SI	6	1	0	2	SI	SI
11	1130164853	ESTEBAN ALEJANDRO SALAZAR G.	2. Cédula ciudadanía	1126457552	JOHANA DELCARMEN SALAZAR GENNY	1. Telefónico pedagógico	3108896659	1:30 P.M	1:45 P.M	SI	6	1	0	2	SI	SI
12	1126459563	SARAH VICTORIA CUARAN MAMIAN	2. Cédula ciudadanía	1193544114	LAURA CAMILA MAMIAN GONZALEZ	1. Telefónico pedagógico	3106731765	1:50 P.M	2:05 P.M	SI	5	1	0	0	SI	SI
13	1030696130	SALMA LEA REINOSO TUTACHA	2. Cédula ciudadanía	1126454789	KATERINE ALEXANDRA TUTACHA	1. Telefónico pedagógico	3122188217	2:10 P.M	2:25 P.M	SI	6	1	0	0	SI	SI
14	1126143310	DAVI SANTIAGO TROCHEZ CARVAJAL	2. Cédula ciudadanía	1126458905	ANGELA YOHANA CARVAJAL ROJAS	1. Telefónico pedagógico	3115034120	2:30 P.M	2:45 P.M	SI	3	1	0	0	SI	SI
15	1140015442	SARA YULIETH CIFUENTES GUERRON	2. Cédula ciudadanía	1126447837	MARIA ELIZABETH GUERRON BURBANO	1. Telefónico pedagógico	3203985883	2:50 P.M	3:05 P.M	SI	4	1	0	0	SI	SI
16	1126458827	DYLAN ANDRES CASTILLO MUÑOZ	2. Cédula ciudadanía	1010062296	YUDI LORENA MUÑOZ	1. Telefónico pedagógico	3142183132 - 3122150010	3:10 P.M	3:25 P.M	SI	5	1	0	0	SI	SI
17	1126457455	HEYLIN DANEYSI CUARAN BENAVIDES	2. Cédula ciudadanía	41120462	MONICA ROCIO BENAVIDES LEITON	1. Telefónico pedagógico	3117658440	3:30 P.M	3:45 P.M	SI	5	1	0	0	SI	SI
18								hh:mm	hh:mm							
19								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 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	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	17/08/2020	8:00 A.M
2	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	17/08/2020	8:20 A.M
3	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	17/08/2020	8:40 A.M
4	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	17/08/2020	9:00 A.M
5	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	17/08/2020	9:20 A.M
6	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	17/08/2020	9:40 A.M
7	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	17/08/2020	10:00 A.M
8	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	17/08/2020	10:20 A.M
9	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	17/08/2020	10:40 A.M
10	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	17/08/2020	11:00 A.M
11	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	17/08/2020	11:20 A.M
12	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	0	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	17/08/2020	11:40 A.M
13	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	17/08/2020	1:00 P.M
14	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	17/08/2020	1:20 P.M
15	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	17/08/2020	1:40 P.M
16	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	17/08/2020	2:00 P.M
17	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	17/08/2020	2:30 P.M
18															dd/mm/aaaa	hh:mm
19															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 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	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: AURORA ARDILA SANDOVAL Y DAYRA ORTEGA MORA

Fecha: 12-ago-20

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

Código Unidad de Servicio (UDS): 86865131255

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						No.	V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	1. Número de documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de documento Opción múltiple, ver opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple, ver opciones en instructivo	7. Teléfono	8. Hora inicio hh:mm	9. Hora final hh:mm	10. Llamada Exitosa SI / NO	11. # Total de personas en el hogar	12. # de niñas y niños de 0 a 5 años	13. # de mujeres gestantes en el Hogar	14. # de personas mayores de 60	15. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO / NO APLICA	16. Acceso a frutas y verduras SI / NO / NO APLICA		17. ¿El usuario cuenta con el carné de vacunas actualizado, según su edad o período gestacional? SI / NO	18. ¿Durante el período de aislamiento preventivo, ha acudido a los servicios de salud para la aplicación del esquema de vacunación de niñas, niños o mujeres gestantes? SI / NO	19. En caso que la respuesta anterior sea "NO" , indague ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltiple, ver opciones en instructivo	19.1 En caso de selecciona en la pregunta anterior "7. Otro", mencione cual.	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1: (Alertas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Alertas emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Sedentarismo) SI / NO / NO APLICA	26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios – consumo) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Hábitos alimentarios – horarios) SI / NO / NO APLICA	28. Otras novedades y observaciones	29. Indique los números de las prácticas trabajadas	30. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
6	1126458196	JHON SEBASTIAN PANTOJA CUARAN	2. Cédula ciudadanía	93085091	MARIA RUBIELA PISTALA	1. Telefónico pedagógico	3209250990	2:20 p. m.	2:35 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	6	SI	NO			NO	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	14/08/2020	2:20 p. m.
7	1126459053	DANILO ANDRES CUARAN CUELTAN	2. Cédula ciudadanía	1006995337	SANDRA MILENA CUELTAN CUELTAN	1. Telefónico pedaoógico	3146357090	2:50 p. m.	3:05 PM	SI	7	3	0	2	SI	SI	7	SI	NO			NO	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	14/08/2020	2:50 p. m.
8	1126459267	LIZBETH YORELI MELO CUARAN	2. Cédula ciudadanía	41115589	ROSALBA CUARAN GUERRA	1. Telefónico pedaoóoico	3134383820	3:20 p. m.	3:35 p. m.	SI	11	1	0	0	SI	SI	8	SI	SI			NO	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	14/08/2020	3:20 p. m.
9	1126459441	NATALIA SOFIA CUARAN CHITAN	2. Cédula ciudadanía	1126457453	DEICY MIREYA CHITAN PORTILLA	1. Telefónico pedagógico	3104336417	3:45 p. m.	4:00 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	9	SI	SI			NO	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	14/08/2020	3:45 p. m.
10	1126459523	OSCAR IVAN RUANO PINCHAO	2. Cédula ciudadanía	1126452809	DEISY VIVIANA PINCHAO JURADO	1. Telefónico pedagógico	3132560905	4/10 PM	4:25 p. m.	SI	6	1	0	0	SI	SI	10	SI	SI			NO	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	14/08/2020	4:10 p. m.
11								hh:mm	hh:mm								11															dd/mm/aaaa	
12								hh:mm	hh:mm								12																hh:mm
13								hh:mm	hh:mm								13															dd/mm/aaaa	hh:mm
14								hh:mm	hh:mm								14															dd/mm/aaaa	hh:mm

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	FI.A.11.MS.PP	30/6/2020
		Versión 3	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Yulieth Johana Cuarán Cuarán y Adriana Lopéz **Fecha:** 12/08/2020 **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	1084673	Kelly Tatiana Pantoja Betancourt	2. Cédula ciudadanía	1124645891	Luz Ely Betancourt Yandun	1. Telefónico pedagógico	3209182589	4:00pm	4:15pm	SI	3	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		¿Como es un niño?	13/08/2020	9:30am
2	1140015784	Violeta Viveros Suarez	2. Cédula ciudadanía	1193527651	Yuliana Suarez Cejalba	1. Telefónico pedagógico	3023566226	11:15am	11:30am	SI	4	2	0	0	SI	SI	2	SI	NO	7. Otro	La usuaria cuenta con el carnet de vacunas actualizado.	0	0	NO	SI	NO	NO	NO	NO		¿Como es un niño?	13/08/2020	4:00pm
3	1126143538	Adiel Dravid Caipre Hoyos	2. Cédula ciudadanía	1124654278	Zuly Margoth Hoyos Muñoz	1. Telefónico pedagógico	3223665360	9:30am	9:45am	SI	5	1	0	0	SI	SI	3	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		¿Como es un niño?	13/08/2020	9:30am
4	1126458801	Yeiberi Samara Rueda Caipa	2. Cédula ciudadanía	1123140356	Yenin Tatiana Rueda Caipa	1. Telefónico pedagógico	3333333333	9:00am	10:01am	SI	5	1	0	0	SI	NO	4	SI	NO	7. Otro	La usuaria cuenta con el carnet de vacunas actualizado.	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		¿Como es un niño?	13/08/2020	4:00pm
5	1126459184	Juanpiere Ortiz Muñoz	2. Cédula ciudadanía	1001790165	Danny Valentina Muñoz Cordoba	1. Telefónico pedagógico	3229437558	9:00am	9:15am	SI	3	1	1	0	SI	NO	5	SI	NO	7. Otro	La usuaria cuenta con el carnet de vacunas actualizado.	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		¿Como es un niño?	13/08/2020	2:00pm

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 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!

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.AL.LML.PP	2/06/2020
		Versión 3	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o medio comunitario: Nibia Francia Cuarán

Fecha: 12/08/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Mundo Mágico

Código Unidad de Servicio (UDS): 868651131267

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	1126459407	Helen Taliana Yonda Pinchao	2. Cédula ciudadanía	1126446476	Sandra Pinchao	1. Telefónico pedagógico	3213614214	8:15 a. m.	8:30am	SI	2	1	0	0	SI	SI
2	1126459270	Mariana Isabela Ilo Erazo	2. Cédula ciudadanía	11264455722	Magaly Erazo	1. Telefónico pedagógico	3142205709	8:35am	8:50am	SI	3	1	0	0	SI	SI
3	1130165016	Sara Valentina Chasov Gurrute	2. Cédula ciudadanía	36293897	Irene Gurrute	1. Telefónico pedagógico	3144495736	9:00 a. m.	9:15 a. m.	SI	4	1	1	0	SI	SI
4	1126460103	Yerik Andres Ortiz Cuarán	2. Cédula ciudadanía	1126453910	Mildre Luceli Cuarán Cuarán	1. Telefónico pedagógico	3208295034	9:20am	9:35am	SI	7	0	1	0	SI	SI
5	1126460142	Danna Lucia Dugue Celis	2. Cédula ciudadanía	1006505958	Alexandra Celis Vargas	1. Telefónico pedagógico	3223349736	9:40am	9:55am	SI	4	0	1	0	SI	SI
6	1126459689	Dixahilen Nayeli Moreira Landazuri	2. Cédula ciudadanía	1006996466	Angie Lizeth Landazuri	1. Telefónico pedagógico	3124110413	10:00am	10:15am	SI	5	1	0	0	SI	SI
7	1126459768	Leiry Marianita Caicedo Lame	2. Cédula ciudadanía	1126447367	Elizabeth Lame Pino	1. Telefónico pedagógico	3142006679	10:20am	10:35am	SI	5	1	0	0	SI	SI
8	1126143766	Valerin Gisell Zambrano Solarte	2. Cédula ciudadanía	1126444799	Nubia Estella Solarte	1. Telefónico pedagógico	3122686210	10:40am	10:55am	SI	6	1	0	2	SI	SI
9	1126459405	Alex David Torres Jimenez	2. Cédula ciudadanía	1085326395	Ruby Dayana Jimenez	1. Telefónico pedagógico	3204358984	11:00am	11:15am	SI	11	2	0	0	SI	SI
10	1126459448	Bianca Sarchi Aldana	2. Cédula ciudadanía	1031142438	Dania Sofia Aldana	1. Telefónico pedagógico	3224563782	11:20am	11:35am	SI	3	1	0	0	SI	SI
	1130165038	Brayan Estiven Grialba Garcia	2. Cédula ciudadanía	1124857960	Yuri Johana Garcia	1. Telefónico pedagógico	3102190618	11:40am	11:55am	SI	6	1	0	0	SI	NO
12	1104847152	Isabel Cristina Montero Diaz	2. Cédula ciudadanía	1085935496	Leny Margoth Diaz	1. Telefónico pedagógico	3126913497	1:30pm	1:45pm	SI	4	1	0	0	SI	SI
13	1087836895	Erick Sebastian Preciado Landazuri	2. Cédula ciudadanía	1087106715	Angela Catherine Landazuri	1. Telefónico pedagógico	3219453258	1:50pm	2:05pm	SI	3	1	0	0	SI	SI
14	SD	Desire Fabiana Montova Torres	2. Cédula ciudadanía	914743093	Deyci Yoana Torres	1. Telefónico pedagógico	3133470165	2:10pm	2:25pm	SI	11	3	0	0	SI	SI
15	1126460045	Valeri Salome Chacua Tamaniza	2. Cédula ciudadanía	1123200677	Maria Aldriana Tamaniza	1. Telefónico pedagógico	3209684269	2:30pm	2:45pm	SI	3	1	0	0	SI	SI
16	1130165138	Jeronimo Pacheco Insuastv	2. Cédula ciudadanía	69009919	Jovana Andrea Insuastv Rodriou	1. Telefónico pedagógico	3123696691	2:50pm	3:05pm	SI	3	0	0	0	SI	SI
17	1126459543	Víctor Danilo Tenorio Ortiz	2. Cédula ciudadanía	1007575860	Yuliana Ortiz Gurrute	1. Telefónico pedagógico	3138951895	3:10pm	3:25pm	SI	6	2	0	0	SI	SI
	1130164983	Juan David Ospina Córdoba	2. Cédula ciudadanía	1007376321	Yeimy Cordoba	1. Telefónico pedagógico	3177394228	3:30pm	3:45pm	SI	5	1	0	0	SI	SI
19	1126459169	MariaJose Ortiz Luna	2. Cédula ciudadanía	1126451556	Patricia Luna	1. Telefónico pedagógico	3213082541	3:50pm	4:05pm	SI	5	1	0	0	SI	SI
20	1126143362	Abner Josue Solarte Cuarán	2. Cédula ciudadanía	106229308	Margoth Cuaran	1. Telefónico pedagógico	3123617308	4:10pm	4:25pm	SI	5	1	0	0	SI	SI

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	26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios – consumo) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Hábitos alimentarios – horarios) SI / NO / NO APLICA	28. Otros 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		NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 5	18/08/2020	8:00am
2	SI	NO	7. Otro	aislamiento, no ha tenido cita para vacunación.	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 5	18/08/2020	8:20 a. m.
3	SI	SI		NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 5	18/08/2020	8:40 a. m.
4	NO	SI	3. No quiere salir por temor a contagiarse		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 5	18/08/2020	9:00am
5	SI	SI		NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin Novedades	Práctica 5	18/08/2020	9:20 a. m.
6	SI	SI		NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 5	18/08/2020	9:40am
7	SI	SI		NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin Novedades	Práctica 5	18/08/2020	10:00 a. m.
8	SI	SI		NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin Novedades	Práctica 5	18/08/2020	10:20 a.m
9	SI	SI		NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin Novedades	Práctica 5	18/08/2020	10:40 a. m.
10	SI	SI		NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin Novedades	Práctica 5	18/08/2020	11:00am
11	SI	SI		NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin Novedades	Práctica 5	18/08/2020	11:20am
12	SI	SI		NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin Novedades	Práctica 5	18/08/2020	11:40 a. m.
13	SI	SI		NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 5	18/08/2020	2:00 p. m.
14	SI	SI		NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 5	18/08/2020	2:20 p. m.
15	SI	SI		NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 5	18/08/2020	2:40 p.m.
16	SI	SI		NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 5	18/08/2020	3:00 p. m.
17	SI	SI		NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 5	18/08/2020	3:20 p. m.
18	SI	NO	7. Otro	aislamiento, no ha tenido cita para vacunación.	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 5	18/08/2020	3:40 p. m.
19	SI	NO	7. Otro	aislamiento, no ha tenido cita para vacunación.	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 5	18/08/2020	4:00 p. m.
20	SI	NO	7. Otro	aislamiento, no ha tenido cita para vacunación.	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 5	18/08/2020	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 se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS DENTRO DEL PRESENTE SERÁN DE USO EXCLUSIVO DE LA ACTIVIDAD DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL USM 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 DENTRO DEL PRESENTE SERÁN DE USO EXCLUSIVO DE LA ACTIVIDAD DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL USM 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: ADRIANA PATRICIA JUAGIBOY AREVALO

Fecha: 12/08/2020

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

Código Unidad de Servicio (UDS): 86865145377

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 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 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	1.126.458.324	ALEXIS DAVID ESCUE MESTIZO	2. Cédula ciudadanía	1067528791	MARIA TERESA MESTIZO UL	1. Telefónico pedagógico	3133594840	3:00PM	3:15PM	SI	6	2	0	0	SI	SI	1	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	18/08/2020	4:00PM
2	1182713415	XIOMARA LIZCANO CORDOBA	2. Cédula ciudadanía	1.117.820.731	PAULO LIZCANO	4. Telefónico salud y nutrición	3119633540	3:20PM	3:35PM	SI	4	1	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	4:20PM
3	1.077.478.910	JULIAN ALEXIS PIEDRAITA ARTEAGA	2. Cédula ciudadanía	69022808	FELICIANA ARTEAGA BEDOYA	1. Telefónico pedagógico	3028944256	3:40PM	3:55PM	SI	8	1	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	4:40PM
4	1.062.334.466	JHON KENNET TAPIA CACEDO	2. Cédula ciudadanía	1061793913	TANIA DOREYI CACEDO ORTIZ	1. Telefónico pedagógico	3144857647	4:00PM	4:15PM	SI	3	1	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	5:00PM

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

Tenga en cuenta que al imprimir este documento, no necesariamente estará haciendo uso eficiente del papel.
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!

Tenga en cuenta que al imprimir este documento, no necesariamente estará haciendo uso eficiente del papel.
LOS DATOS PROPORCIONADOS, SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF. Y A LA LEY 1581 DE 2012

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

Fecha: 12/08/2020

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					
	1. Número de documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de documento Opción múltiple, v ver opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple, v 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	1124867250	LUISA FERNANDA ROA CUARAN	2. Cédula ciudadanía	1124866268	YENNY PATRICIA CUARAN	2. Telefónico seguimiento	3224941820	9:40:AM	9:55:AM	SI	9	2	1	0	SI	SI
2	1140015674	JOHAN ANDRES MAIGUEZ ROJAS	2. Cédula ciudadanía	1126457527	CLAUDIA YOLIMA ROJAS ANGULO	2. Telefónico seguimiento	3134202159	10:05:PM	10:20:PM	SI	3	1	0	0	SI	SI
3	1140015617	MAYCOL SANTIAGO ANAMA MARTINEZ	2. Cédula ciudadanía	1126451279	LUZ SENEYDA MARTINEZ SOLARTE	2. Telefónico seguimiento	3213210566	11:00:AM	11:15:AM	SI	3	1	0	0	SI	SI
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
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																

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, v ver opciones en instructivo	19.1 En caso de seleciona en la pregunta anterior "7. Otro", mencione cual.	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Alertas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Alertas emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Sedentarismo) SI / NO / NO APLICA	26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios – consumo) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Hábitos alimentarios – horarios) SI / NO / NO APLICA	28. Otras novedades y observaciones	29. Indique los números de las prácticas trabajadas	30. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO NO ACUDIO A LOS SERVICIOS DE SALUD PARA LA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	18/08/2020	9:40:AM
2	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	18/08/2020	10:05:PM
3	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	18/08/2020	11:00:AM
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
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

Firma del agente educativo

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.ALLMUPP	2/08/2020
		Versión 3	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

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

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: 12-ago-20

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	1126459396	SAMUEL ALEJANDRO SANCHEZ BONILLA	2. Cédula ciudadanía	1004641309	KAROL TATIANA BONILLA ARAUJO	1. Telefónico pedagógico	3108467918	11: AM	11:15 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	1	NO	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19.	NO APLICA	NO	NA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	14/08/2020	11: AM
2	1126459308	DANIEL ALEJANDRO ESTRELLA CUELTAN	2. Cédula ciudadanía	1126453089	LEYDI MARIBEL CUELTAN	1. Telefónico pedagógico	3132907000	11:20 a. m.	11:35 a. m.	SI	5	1	0	1	SI	SI	2	SI	SI		NO APLICA	NO	NA	NO	NO	NO	NO	SI	NO		13	14/08/2020	11:20 a. m.
3	1126459569	EMMANUEL ALEXANDER CHAPUESGAL AREVALO	2. Cédula ciudadanía	1006998478	YULI DAYANA CHAPUESGAL AREVALO	1. Telefónico pedagógico	3108192627	11:40 a. m.	11:55 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	3	SI	SI		NO APLICA	NO	NA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	14/08/2020	11:40 a. m.
4	1126459702	HIAN EMMANUEL GARCIA CABRERA	2. Cédula ciudadanía	1122336286	JENIFER DANIELA CABRERA	1. Telefónico pedagógico	3173130218	2:30 o. m.	2:45: o. m.	SI	5	1	0	2	SI	SI	4	SI	SI		NO APLICA	NO	NA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	14/08/2020	12/50 PM
5	1126459741	BENJAMIN TAPIA ROSERO	2. Cédula ciudadanía	1126457699	MARIA JOSE TAPIA ROSERO	1. Telefónico pedagógico	3125004082	12:50 p. m.	1:05 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	5	SI	SI		NO APLICA	NO	NA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	14/08/2020	12:50 p. m.
6	1126459763	ANGELO MATHIAS DIAZ MORENO	2. Cédula ciudadanía	28037690	KARELIS PAOLA MORENO ARIAS	1. Telefónico pedagógico	3124013801	1:15 p. m.	1:30 p. m.	SI	4	2	0	0	SI	SI	6	NO	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19.	NO APLICA	NO	NA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Ana llamada responde la señora karelis Paola Ruano madre del niño Angelo Matias Diaz durante el	13	14/08/2020	1:10 p. m.
7	1126459819	SAID JACOBO ENCISO TRUJILLO	2. Cédula ciudadanía	1126455637	FRANCI FERNANDA TRUJILLO ALVARADO	1. Telefónico pedagógico	3223227606	1/35 PM	1/50 PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	7	SI	SI		NO APLICA	NO	NA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	14/08/2020	1/35 PM
8	3514E0E2D5D6EC2F67F776E5EBD0EF1D717	RODRIGUEZ GRANADO JHONDEIKER ALEXANDER	3. Cedula de extranjeria	18.586.881	MAURA GRANADO	4. Telefónico salud y nutrición	3209104344	09:21am	09:36am	SI	6	2	0	0	SI	SI	8	SI	SI	7. Otro	Proxima vacuna 26 septiembre 2020	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Proximo contro de CYD el 1 de noviembre	TRIVALENTE 2 a 5 y implementacion de huertas caseras	6/08/2020	09:21am
9	11.232.100.957	Sara Michell Ortega Casanova	2. Cédula ciudadanía	1.006.843.402	Jackeline Casanova	3. Telefónico psicosocial	3115227956	2:00 p. m.	2:30 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	9					0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Ana llamada atiende la señora Jackeline cas anova quien manifiesta no se presentan	Acompañamiento psicosocial	13/08/2020	12:00 p. m.
10								hh:mm	hh:mm								10															hh:mm
11								hh:mm	hh:mm								11															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!

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.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: Damaris Canas Ocando **Fecha:**12/08/2020 **Nombre de Unidad de Servicio (UDS):** RAYITOS DE SOL **Código Unidad de Servicio (UDS):** 8.6865E+12

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					
	1. Número de documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de documento Opción múltiple, ver opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple, ver opciones en instructivo	7. Teléfono	8. Hora inicio hh:mm	9. Hora final hh:mm	10. Llamada Exitosa SI / NO	11. # Total de personas en el hogar	12. # de niñas y niños de 0 a 5 años	13. # de mujeres gestantes en el Hogar	14. # de personas mayores de 60	15. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO / NO APLICA	16. Acceso a frutas y verduras SI / NO / NO APLICA
1	1126459316	SAMUEL ARLEY ROJAS GAMBOA	2. Cédula ciudadanía	1.126.457.578	YULEIDY GAMBOA OSPINA	1. Telefónico pedagógico	3135808304	08:00am	08:17am	SI	3	1	0	0	SI	SI
2	1085955272	ANNIE VALERIA PRADO	2. Cédula ciudadanía	1.007.081.349	ANGIE VANESSA ARACIL IMBACUAN	1. Telefónico pedagógico	3208261187	08:20am	08:35am	SI	3	1	0	0	SI	SI
3	1126459400	DANIEL ALEXANDER CALDERON	2. Cédula ciudadanía	1.126.455.044	DIANA MARIBEL MONTERO PINTA	1. Telefónico pedagógico	3145591258	08:50am	90:20am	SI	4	1	0	0	SI	SI
4	1126143257	JHON SEBASTIAN REA MORALES	2. Cédula ciudadanía	1.085.256.441	MARTHA DE JESUS MORALES	1. Telefónico pedagógico	3203650056	90:30am	90:50am	SI	4	1	0	0	SI	SI
5	1126459858	DRUALFER EMMANUEL CAMACHO	2. Cédula ciudadanía	1.126.456.144	YELIXA ALEJANDRA BRAVO ZAMUDIO	1. Telefónico pedagógico	3208453999	10:00am	10:20am	SI	3	1	0	0	SI	SI
6	1126459857	DUVIAN SANTIAGO CORDOBA	2. Cédula ciudadanía	1083890334	ESMID ADRIANA GUERRERO TOLEDO	1. Telefónico pedagógico	3209713564	10:30am	10:50am	SI	4	1	0	0	SI	SI
7																
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	NO		NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	5	17/08/2020	08:17am
2	SI	NO		NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	5	17/08/2020	08:35am
3	SI	NO		NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	5	17/08/2020	90:20am
4	SI	NO		NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	5	17/08/2020	90:50am
5	SI	NO		NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	5	17/08/2020	10:20am
6	SI	NO		NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	5	17/08/2020	10:50am
7																
25															dd/mm/aaaa	hh:mm

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

Recuerde que la información es para uso exclusivo de la entidad y prohibida su copia sin autorización.
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!

Recuerde que la información es para uso exclusivo de la entidad y prohibida su copia sin autorización.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012