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

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

Fecha: 21/08/2020

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. 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
1	1.126.459.426	MAICOL JHEDINSON JURADO	2. Cédula ciudadanía	1.004.635.922	ZULY ESTEFANI JURADO CALDON	1. Telefónico pedagógico	3205842142	7:30 a. m.	7:45 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	7:55 a. m.	8:10 a. m.	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	8:15 a. m.	8:30 a. 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	8:35 a. m.	8:50 a. 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	9:00 a. m.	9:15 a. m.	SI	6	1	0	0	SI	SI
6	1.130.164.915	LEONARDO ALEXANDER BASTIDAZ DIAZ	2. Cédula ciudadanía	1.126.455.915	LUZ ANGELA DIAZ LOPEZ	1. Telefónico pedagógico	3213811975	9:20 a. m.	9:35 a. 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	9:40 a. m.	9:55 a. 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	10:00 a. m.	10:15 a. 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	10:20 a. m.	10:35 a. m.	SI	0	0	0	0	SI	SI
10	1.126.459.396	CALEB MATHIAS PEDRDOMO BENAVIDEZ	2. Cédula ciudadanía	41.120.879	BLANCA FLOR BENAVIDEZ ROSERO	1. Telefónico pedagógico	3134025904	10:40 a. m.	10:45 a. m.	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	10:50 a. m.	11:05 a. 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	11:10 a. m.	11:25 a. m.	SI	6	1	0	1	SI	SI
13	1126460173	NAYELI LIZETH BASTIDAS MONTENEGRO	2. Cédula ciudadanía	1.126.456.048	ROCIO MAGALY MONTENEGRO MONTENEGRO	1. Telefónico pedagógico	3202247876	11:30 a. m.	11:45 a. 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	11:50 a. m.	12:06 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	12:15 p. m.	12:30 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI
16	1080704882	IAN ESTEBAN PIEDRAHTA BARCO	2. Cédula ciudadanía	24.694.831	LUZELENA BARCO ARROYAVE	1. Telefónico pedagógico	3115515539	1:00 p. m.	1:15 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	1:25 p. m.	1:40 p. 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	1:50 p. m.	2:10 p. 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	2:25 p. m.	2:40 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI
20	1126460072	MARLLULY TATIANA DAZA BURBANO	2. Cédula ciudadanía	1.006.995.581	VERONICA LOPEZ BELTRAN	1. Telefónico pedagógico	3118756810	2:50 p. m.	3:05 p. m.	SI	5	1	0	0	SI	NO
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	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NINGUNA	13	26/08/2020	8. 00 AM
2	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NINGUNA	13	26/08/2020	8:25 a. m.
3	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NINGUNA	13	26/08/2020	8. 45 AM
4	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NINGUNA	13	26/08/2020	9:00 a. m.
5	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NINGUNA	31	26/08/2020	9.20 AM
6	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NINGUNA	13	26/08/2020	9.25 AM
7	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NINGUNA	13	26/08/2020	9:45 a. m.
8	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NINGUNA	13	26/08/2020	11:00 a. m.
9	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NINGUNA	13	26/08/2020	10:25 a. m.
10	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NINGUNA	13	26/08/2020	9:45 a. m.
11	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NINGUNA	13	26/08/2020	10:00 a. m.
12	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NINGUNA	13	26/08/2020	10:25 a. m.
13	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE INFORMA QUE COMO YA NACIÓ LA BEBE , SE HACE EL RETIRO A ALA	13	26/08/2020	10:45 a. m.
14	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NINGUNA	13	26/08/2020	11: 00AM
15	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NINGUNA	13	26/08/2020	11:25 a. m.
16	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NINGUNA	13	26/08/2020	11:45 a. m.
17	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	MEDIANTE LA LLAMADA LA MADRE MANIFIESTA QUE EL NIÑO YA ESTA BIEN,	13	26/08/2020	12:10 p. m.
18	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NINGUNA	31	26/08/2020	1:00 p. m.
19	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NINGUNA	13	26/08/2020	1:20 p. m.
20	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NINGUNA	13	26/08/2020	1:45 p. m.
21															dd/mm/aaaa	hh:mm
22															dd/mm/aaaa	hh:mm
23															dd/mm/aaaa	hh:mm
24															dd/mm/aaaa	hh:mm
25															dd/mm/aaaa	hh:mm

Firma del agente educativo

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

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

Fecha: 21/08/2020

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

Código Unidad de Servicio (UDS): 86865133192

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	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento	7. Teléfono	8. Hora inicio	9. Hora final	10. Llamada Exitosa	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	16. Acceso a frutas y verduras		17. ¿El usuario cuenta con el carné de vacunas actualizado, según su edad o periodo gestacional?	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	19. En caso que la respuesta anterior sea "NO", indique ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación?	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								28. Otras novedades y observaciones	29. Indique los números de las prácticas trabajadas	30. Fecha y hora siguiente llamada	
			Opción múltiple, ver opciones en instructivo			Opción múltiple, ver opciones en instructivo		hh:mm	hh:mm	SI / NO					SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA		SI / NO	SI / NO	Opción múltiple, ver opciones en instructivo				SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA			dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1126459244	KEINER ALEXIS MORALES MELO	2. Cédula ciudadanía	1007012399	SARA VANESSA MELO POTOZI	1. Telefónico pedagógico	3,144E+09	10:00AM	10:15AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	1	SI	SI	No aplica	No aplica	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		RETROALIMENTACION PRACTICA 13	26/08/2020	9:00AM
2	1126459091	ANGEL DAVID BENAVIDES ALBAN	2. Cédula ciudadanía	1122340929	LILIANA MARIA ALBAN LOPEZ	1. Telefónico pedagógico	3,209E+09	10:20AM	10:35AM	SI	4	2	1	0	SI	SI	2	SI	SI	No aplica	No aplica	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		RETROALIMENTACION PRACTICA 13	26/08/2020	9:20AM
3	1122340929	LILIANA MARIA ALBAN LOPEZ	2. Cédula ciudadanía	1122340929	LILIANA MARIA ALBAN LOPEZ	1. Telefónico pedagógico	3,209E+09	10:40AM	10:55AM	SI	4	2	1	0	SI	SI	3	SI	SI	No aplica	No aplica	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		RETROALIMENTACION PRACTICA 13	26/08/2020	9:40AM
4	1104956813	ANDY SANTIAGO LOPEZ LOPEZ	2. Cédula ciudadanía	1126457513	NEIDY MALLELY LOPEZ BENAVIDES	1. Telefónico pedagógico	3,203E+09	11:00AM	11:15AM	SI	8	2	0	2	SI	SI	4	SI	SI	No aplica	No aplica	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		RETROALIMENTACION PRACTICA 13	26/08/2020	10:00AM
5	1140015866	GISELL TATIANA LOPEZ BENAVIDES	2. Cédula ciudadanía	1126456158	DIANA YARANDI LOPEZ BENAVIDES	1. Telefónico pedagógico	3,205E+09	11:20AM	11:35AM	SI	9	2	0	2	SI	SI	5	SI	SI	No aplica	No aplica	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		RETROALIMENTACION PRACTICA 13	26/08/2020	10:20AM
6	1126459911	CHAIRA ALEJANDRA OSMET ROSERO	2. Cédula ciudadanía	1086694015	MARIA MAYURI ROSERO RUALES	1. Telefónico pedagógico	3,128E+09	11:40AM	11:55AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	6	SI	SI	No aplica	No aplica	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		RETROALIMENTACION PRACTICA 13	26/08/2020	10:40AM
7	1126459985	LAVAO VALENCIA WESLEY	2. Cédula ciudadanía	##########	ROMELIA VALENCIA	1. Telefónico pedagógico	3,148E+09	1:00PM	1:15PM	SI	6	1	0	0	SI	SI	7	SI	SI	No aplica	No aplica	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	26/08/2020	11:00AM

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

Fecha: 21/08/2020

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. 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 [illegible]? 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 enfermedad o respiratorias en el hogar	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Aborto sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Aborto emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presentas situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Sedentarismo) SI / NO / NO APLICA	26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios - consumo) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Hábitos alimentarios – fuera de casa) 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	1140015812	DILAN JOHAN CUARAN DUEÑAS	2. Cédula ciudadanía	1126446341	NABEIBA DUEÑAS BELALCAZAR	2. Telefónico seguimiento	3219186282	2:00 PM	2:20 PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	1	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO NO ACCEDIO A LOS SERVICIOS DE SALUD PARA LA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		REFUERZO DOT ÁCTAS 4 5	########	2:00 PM
2	1126459046	KEILER SANTIAGO CHAPUEL CUELTAN	2. Cédula ciudadanía	1126451752	DEISI AMANDA CUELTAN ANDRADE	2. Telefónico seguimiento	3164587755	2:30 PM	2:50 PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	2	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO NO ACCEDIO A LOS SERVICIOS DE SALUD PARA LA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		REFUERZO DOT ÁCTAS 4 5	########	2:30 PM
3	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	3	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO NO ACCEDIO A LOS SERVICIOS DE SALUD PARA LA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		REFUERZO DOT ÁCTAS 4 5	########	4:30 PM
4	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	4	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO NO ACCEDIO A LOS SERVICIOS DE SALUD PARA LA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		REFUERZO DOT ÁCTAS 4 5	########	3:00 PM
5	1140015435	DANIEL DAVID ORTEGA ALVAREZ	2. Cédula ciudadanía	1126455891	JUDITH SELMIRA ALVAREZ MACIAS	2. Telefónico seguimiento	3124683455	3:30 PM	3:45 PM	SI	4	2	0	0	SI	SI	5	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO NO ACCEDIO A LOS SERVICIOS DE SALUD PARA LA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		REFUERZO DOT ÁCTAS 4 5	########	3:30 PM
6	1087049369	MARIA JOSE ALVAREZ MARROQUIN	2. Cédula ciudadanía	1010145303	MAITE ESPERANZA MARROQUIN MARROQUIN	2. Telefónico seguimiento	3209708200	3:55 PM	4:10 PM		4	2	0	0	SI	SI	6	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO NO ACCEDIO A LOS SERVICIOS DE SALUD PARA LA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		REFUERZO DOT ÁCTAS 4 5	########	3:55 PM
7																	7													
8																	8													
9																	9													
10																	10													
11																	11													
12																	12													
13								hh:mm	hh:mm								13														
14								hh:mm	hh:mm								14														
15								hh:mm	hh:mm								15														
16								hh:mm	hh:mm								16														
17								hh:mm	hh:mm								17														
18								hh:mm	hh:mm								18														
19								hh:mm	hh:mm								19														
20								hh:mm	hh:mm								20														
21								hh:mm	hh:mm								21														
22								hh:mm	hh:mm								22														
23								hh:mm	hh:mm								23														
24								hh:mm	hh:mm								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!

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ENYI PAOLA TORO DIAZ

Fecha: 21/08/2020

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

Código Unidad de Servicio (UDS): 8980010249

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	1.130.165.094	ALISON STEFANY TATICUAN CASANOVA	2. Cédula ciudadanía	1.126.444.161	JOHANA VANESA CASANOVA YELA	4. Telefónico salud y nutrición	3123334058	09:00am	09:30am	SI	5	2	0	2	SI	SI
2	1140015862	JOHAN STIVEN CASANOVA YELA	2. Cédula ciudadanía	41117327	SANDRA CARMENZA YELA MELO	4. Telefónico salud y nutrición	3206273749	8:30 A.M	9:45 A.M	SI	6	2	0	2	SI	SI
3	1126458530	EILYN SARAY ARDILA GONZALEZ	2. Cédula ciudadanía	41118127	MILEDI JIMENA GONZALEZ LOPEZ	1. Telefónico pedagógico	3219918642	8: 00 a.m	8:15 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	8:20 a.m	8:35 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	8:40 a.m	8:55 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	11:30 a.m	11:45 a.m	SI	6	2	0	0	SI	SI
7	1040755541	SARA SOFIA CARRASCO ROSERO	2. Cédula ciudadanía	1126465213	PAOLA ANDREA ROSERO MEDINAS	1.Telefónico psicosocial	3103058904	12:00 p.m	12:15 p.m	SI	4	1	0	0	SI	SI
8	1126457455	HEYLIN DANEYSI CUARAN BENAVIDES	2. Cédula ciudadanía	41120462	MONICA ROCIO BENAVIDES LEITON	1. Telefónico pedagógico	3117658840	12:20 p.m	12:35 p.m	SI	5	1	0	0	SI	SI
9	1126459481	NANCY ISABELA GOMEZ CIFUENTES	2. Cédula ciudadanía	1126465667	ANGUIE VANESSA CIFUENTES GIRALDO	1. Telefónico pedagógico	3118068824	1:00 p.m	1:15 p.m	SI	12	2	0	1	SI	SI
10	1130164853	ESTEBAN ALEJANDRO SALAZAR G.	2. Cédula ciudadanía	1126457552	JOHANA DELCARMEN SALAZAR GENEY	1. Telefónico pedagógico	3108696659	1:20 p.m	1:35 p.m	SI	6	1	0	2	SI	SI
11	1083934481	MARIA SALOME VILLA ALVARADO	1077869736	LINA MARCELA ALVARADO CASTILLO	1. Telefónico pedagógico	3155222455	1:40 p.m	1:55 p.m	SI	3	1	0	0	SI	SI	
12	1120071620	ADRIAN ESTIVEN HERNANDEZ DIAZ	2. Cédula ciudadanía	1126452430	YORLENI VIVIANA DIAZ ALVAREZ	1. Telefónico pedagógico	3134312348	2:00 p.m	2:15 p.m	SI	6	1	0	2	SI	SI
13	1126459563	SARAH VICTORIA CUARAN MAMIAN	2. Cédula ciudadanía	1193544114	LAURA CAMILA MAMIAN GONZALEZ	1. Telefónico pedagógico	3106731765	2:20 p.m	2:35 p.m	SI	5	1	0	0	SI	SI
14	1030698110	SALMA LEIA REINOSO TUTACHA	2. Cédula ciudadanía	1126454789	KATERINE ALEXANDRA TUTACHA	1. Telefónico pedagógico	3122189217	2:40 p.m	2:55 p.m	SI	6	1	0	0	SI	SI
15	1126143210	DAVI SANTIAGO TROCHEZ CARVAJAL	2. Cédula ciudadanía	1126458905	ANGELA YOHANA CARVAJAL ROJAS	1. Telefónico pedagógico	3115034120	3:00 p.m	3:15 p.m	SI	3	1	0	0	SI	SI
16	1140015442	SARA YULIETH CIFUENTES GUERRON	2. Cédula ciudadanía	1126447837	MARIA ELIZABETH GUERRON BURBANO	1. Telefónico pedagógico	3203685883	3:20 p.m	3:35 p.m	SI	4	1	0	0	SI	SI
17	1126458827	DYLAN ANDRES CASTILLO MUÑOZ	2. Cédula ciudadanía	1010062296	YUDI LORENA MUÑOZ	1. Telefónico pedagógico	3142183132 - 3112150010	4:15 p.m	4:30 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 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" , 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 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	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	proximo control para 24 agosto	practica 7	24/08/2020	8:00 A.M
2	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Madre del menor refiere que el dia de hoy 20/08/2020 le tomaron la Ecografia testicular y pass con el Urologo donde le informa el medico que el niño tiene Hidrocele testicular y que requiere de una cirugia, madre refiere que la cirugia le cuesta alrededor de $ 15 millones de pesos, por tanto medico le dice que haga la gestión por medio de la EPS pass que no le salga tan costosa, y madre solicitad que colabore con una cita médica por medio de la EPS pass que le realicen la cirugia.	practica 8	24/08/2020	8: 20 A.M
3	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	RETROALIMENTACIÓN PRACTICA 1-3	24/08/2020	8:40 A.M
4	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	RETROALIMENTACIÓN PRACTICA 1-3	24/08/2020	9:00 A.M
5	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	RETROALIMENTACIÓN PRACTICA 1-3	24/08/2020	9:20 A.M
6	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	RETROALIMENTACIÓN PRACTICA 1-3	24/08/2020	9:40 A.M
7	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	RETROALIMENTACIÓN PRACTICA 1-3	24/08/2020	10:00 A.M
8	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	RETROALIMENTACIÓN PRACTICA 1-3	24/08/2020	2:30 P.M
9	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	RETROALIMENTACIÓN PRACTICA 1-3	24/08/2020	10:20 A.M
10	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	RETROALIMENTACIÓN PRACTICA 1-3	24/08/2020	11:20 A.M
11	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	RETROALIMENTACIÓN PRACTICA 1-3	24/08/2020	10:40 A.M
12	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	RETROALIMENTACIÓN PRACTICA 1-3	24/08/2020	11:00 A.M
13	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	0	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	RETROALIMENTACIÓN PRACTICA 1-3	24/08/2020	11:40 A.M
14	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	RETROALIMENTACIÓN PRACTICA 1-3	24/08/2020	1:00 P.M
15	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	RETROALIMENTACIÓN PRACTICA 1-3	24/08/2020	1:20 P.M
16	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	RETROALIMENTACIÓN PRACTICA 1-3	24/08/2020	1:40 P.M
17	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	RETROALIMENTACIÓN PRACTICA 1-3	24/08/2020	2:00 P.M
18															dd/mm/aaaa	hh:mm
19															dd/mm/aaaa	hh:mm

Firma del agente educativo

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

FI.AL.LML.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	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: DAYRA ROCIO ORTEGA MORA

Fecha: 21/08/2020

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						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 (...) 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 SI / NO	18. ¿Durante el periodo de aislamiento preventivo, ha acudido a los 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	1126458130	AIDA ANDREA CUELTAN CUELTAN	1. Telefónico pedagógico	3142285496	3:30 p. m.	3:45 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	SI	SI			NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	ninguna	13	25/08/2020	9.00 AM
2	1130164886	DILAN ARLEY CULCHAC CHITAN	2. Cédula ciudadanía	1126459822	ANYI LORENA CHITAN PORTILLA	1. Telefónico pedagógico	3144231654	3:55 p. m.	4:15 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	SI	SI			NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	ninguna	13	25/08/2020	9:30 a. m.
3	1140015509	DEIMAR FELIPE TOBAR CUELTAN	2. Cédula ciudadanía	41120491	GLORIA EDILIA CUELTAN CUELTAN	1. Telefónico pedagógico	3146357090	4:20 p. m.	4:35 p. m.	SI	6	1	0	0	SI	SI	0	SI	SI			NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	ninguna	13	25/08/2020	9.45 AM
4	1140015572	LUIS ANTONIO VITERY ARAUJO	2. Cédula ciudadanía	41120333	AMPARO LUPE ARAUJO LOPEZ	1. Telefónico pedagógico	3213825784	4:40 p. m.	4:55 p. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	SI	SI			NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	ninguna	13	25/08/2020	10: AM
5	1140015661	YIMER MANUEL CUARAN LOPEZ	2. Cédula ciudadanía	27126227	BENEDITA LOPEZ GARCIA	1. Telefónico pedagógico	3136392637	5:10 p. m.	5:25 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	SI	SI			NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	ninguna	13	25/08/2020	10:30 a. m.
6	1126458196	JHON SEBASTIAN PANTOJA CUARAN	2. Cédula ciudadanía	69085091	MARIA RUBIELA PISTALA	1. Telefónico pedagógico	*3202950990*	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	26/08/2020	2:20 p. m.
7	1126459053	DANILO ANDRES CUARAN CUELTAN	2. Cédula ciudadanía	1006995337	SANDRA MILENA CUELTAN CUELTAN	1. Telefónico pedagógico	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	26/08/2020	2:50 p. m.
8	1126459267	LIZBETH YORELI MELO CUARAN	2. Cédula ciudadanía	41115589	ROSALBA CUARAN GUERRA	1. Telefónico pedagógico	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	26/08/2020	3:20 p. m.
9	1126459441	NATALIA SOFIA CUARAN CHITAN	2. Cédula ciudadanía	1126457453	DEICY MIREYA CHITAN PORTILLA	1. Telefónico pedagógico	*3104336411*	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	26/08/2020	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	26/08/2020	4:10 p. m.
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!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

	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:Yulieth Johana Cuarán Cuarán y Adriana Lopéz **Fecha: 21/08/2020** **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", menciona cual.	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Alertas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Alertas emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Sedentarismo) SI / NO / NO APLICA	26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios – consumo) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Hábitos alimentarios – horarios) SI / NO / NO APLICA	28. Otras novedades y observaciones	29. Indique los números de las prácticas trabajadas	30. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1.126.459.810	Ana Lucia Yandun Guzman	2. Cédula ciudadanía	1.126.453.073	Ana Lucell Guzman Vela	1. Telefónico pedagógico	320319?533	3:03pm	3:18pm	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		Refuerzo del tema nuestros primeros encuentros afectivos	24/08/2020	8:30am
2	1.140.015.570	Jessica Alejandra Yandun Guzman	2. Cédula ciudadanía	1.126.453.073	Ana Lucell Guzman Vela	1. Telefónico pedagógico	320319?533	3:03pm	3:18pm	SI	5	1	0	0	SI	SI	2	SI	NO	7. Otro	la proxima cita para la vacuna, la cauanta la tiene para cuando cumpla 5 años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Refuerzo del tema nuestros primeros encuentros afectivos	24/08/2020	8:30am
3	1.126.459.961	Juan Jose Quiroz Ramirez	2. Cédula ciudadanía	1.126.456.893	Maria Jose Ramirez Botina	1. Telefónico pedagógico	3209068967	11:00am	11:15am	SI	3	1	0	0	SI	SI	3	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Refuerzo del tema nuestros primeros encuentros afectivos	24/08/2020	9:00am
4	1.126.459.710	Jhanna Valeria Pantoja Solarte	2. Cédula ciudadanía	41.119.701	Carmen Omaira Solarte Betancur	1. Telefónico pedagógico	3144580577	8:25am	8:40am	SI	4	1	0	0	SI	SI	4	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Refuerzo del tema nuestros primeros encuentros afectivos	24/08/2020	10:00am
5	1.123.210.580	Maria Isabella Cundar Chavez	2. Cédula ciudadanía	1.030.579.333	Rocio Chavez Chicue	1. Telefónico pedagógico	3185465614	8:03am	8:18am	SI	5	1	0	0	SI	SI	5	NO	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19.		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Refuerzo del tema nuestros primeros encuentros afectivos	24/08/2020	8:00am
6	1.126.459.562	Jhanier Stiven Guepud Trejo	2. Cédula ciudadanía	1.085.924.935	Lizeth Carolina Trejo Nasamuez	1. Telefónico pedagógico	3107593663	11:32am	11:47am	SI	4	1	0	0	SI	SI	6	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Refuerzo del tema nuestros primeros encuentros afectivos	24/08/2020	2:00pm
7	1.130.165.030	Luis Angel Araujo Gonzalez	2. Cédula ciudadanía	18.377.482	Yenelis del Valle Gonzalez Guetdad	1. Telefónico pedagógico	3143594426	2:04pm	2:19pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	7	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Refuerzo del tema nuestros primeros encuentros afectivos	24/08/2020	3:00pm
8	1.126.460.074	Lian David Lopez Cordoba	2. Cédula ciudadanía	1.126.455.773	Dary celly Cordoba Alvarez	1. Telefónico pedagógico	3206413451	2:25pm	2:40pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	8	SI	SI		proximo vacuna 30 de agosto	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Refuerzo del tema nuestros primeros encuentros afectivos	24/08/2020	2:30pm
9	1.126.459.760	Rihanna Belen Salazar Vallejos	2. Cédula ciudadanía	1.126.453.323	Sandra Patricia Vallejos	1. Telefónico pedagógico	3204446196	9:01am	9:16am	SI	4	1	0	0	SI	SI	9	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Refuerzo del tema nuestros primeros encuentros afectivos	24/08/2020	10:30am
10	1126459970	Shirley Victoria Anizza Alegria	2. Cédula ciudadanía	1.111.796.393	SIRLEY ALEGRIA MOPOSA	1. Telefónico pedagógico	3209034343	4: 46pm	5:03 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	10	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Refuerzo del tema nuestros primeros encuentros afectivos	24/08/2020	09:37am

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN 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.LLM5.PP	2/06/2020
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 3	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 21/08/2020

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	1126495925	SARITA NACEQUIA CHALITAS	2. Cédula ciudadanía	1006957191	TATIANA CHALITAS ZAMBRANO	2. Telefónico seguimiento	3156519080	7:00 a. m.	7:15 a. m.	SI	8	2	0	0	SI	SI
2	1126460117	KEVIN DANIEL DUCUARA RODRIGUEZ	2. Cédula ciudadanía	1007081317	ANDREA RODRIGUEZ MONCAYO	2. Telefónico seguimiento	3204619320	7:30 a. m.	7:45 a. m.	SI	6	0	1	1	SI	SI
3	1123314586	KARINA BRYITH MORALES NACAVERA	2. Cédula ciudadanía	1006849652	ANA GABRIELA NACAVERA	2. Telefónico seguimiento	3124045186	8:00 a. m.	8:15 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI
4	1126456791	DYLAN FERNEI ZAMORA MAIGRAS	2. Cédula ciudadanía	1126453810	LUZ CECILIA NIAZA	2. Telefónico seguimiento	3144098230	8:30 a. m.	8:45 a. m.	SI	12	2	0	0	SI	SI
5	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
6	1126458748	JOSE DUVIAN CALDERON VILLA	2. Cédula ciudadanía	41119567	FLORA EDILMA VILLA OCHOA	2. Telefónico seguimiento	3212076010	9:30 a. m.	9:45 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI
7	1126458873	NARLY YAREMI ZAMORA MAIGRAS	2. Cédula ciudadanía	1126453810	LUZ CECILIA NIAZA	2. Telefónico seguimiento	3144098230	10:00 a. m.	10:15 a. m.	SI	12	2	0	0	SI	SI
8	1126459094	LEIDER STIVEN GONZALES MAIGARA	2. Cédula ciudadanía	1006997666	AURA PATRICIA GONZALEZ MAIGARA	2. Telefónico seguimiento	3228408613	10:30 a. m.	10:45 a. m.	SI	6	1	0	0	SI	SI
9	1126459099	NATALY JAZMIN ASMAZA GUERRON	2. Cédula ciudadanía	1006788384	ILDA MARLENE GUERRON TIMANA	2. Telefónico seguimiento	3127356114	11:00 a. m.	11:15 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI
10	1126459230	ANYELI FERNANDA TIQUE GAITAN	2. Cédula ciudadanía	1006998035	CAROLINA TIQUE GAITAM	2. Telefónico seguimiento	3105405989	11:30 a. m.	11:45 a. m.	SI	6	1	0	0	SI	SI
11	1126459379	JHONATAN WESLEY ZAMORA TASCON	1. Tarjeta de identidad	1006892811	SARA JULIANA TASCON MAIGARA	2. Telefónico seguimiento	3144098230	1:00 p. m.	1:15 p. m.	SI	12	2	0	0	SI	SI
12	1140015548	SHARICK MICHELL SOTELO VILLA	2. Cédula ciudadanía	41120577	EVELIA CREOTILDE VILLA OCHOA	2. Telefónico seguimiento	3133600078	1:30 a. m.	1:45 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI
13	1140015763	WHEYMAR ANDRES NACEQUIA CHALITAS	2. Cédula ciudadanía	1006957191	TATIANA CHALITAS ZAMBRANO	2. Telefónico seguimiento	3156519080	2:00 p. m.	2:15 p. m.	SI	8	2	0	0	SI	SI
14								hh:mm	hh:mm							
15								hh:mm	hh:mm							
16								hh:mm	hh:mm							
17								hh:mm	hh:mm							
18								hh:mm	hh:mm							
19								hh:mm	hh:mm							
20								hh:mm	hh:mm							
21								hh:mm	hh:mm							
22								hh:mm	hh:mm							
23								hh:mm	hh:mm							
24								hh:mm	hh:mm							
25								hh:mm	hh:mm							

No.	V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	17. ¿El usuario cuenta con el carné de vacunas actualizado, según su edad o periodo gestacional? SI / NO	18. ¿Durante el periodo de aislamiento preventivo, ha acudido a los servicios de salud para la aplicación del esquema de vacunación de niñas, niños o mujeres gestantes? SI / NO	19. En caso que la respuesta anterior sea "NO" , indague ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltiple, ver opciones en instructivo	19.1 En caso de selecciona en la pregunta anterior " 7. Otro", mencione cual.	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Alertas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Alertas emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Sedentarismo) SI / NO / NO APLICA	26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios – consumo) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Hábitos alimentarios – horarios) SI / NO / NO APLICA	28. Otras novedades y observaciones	29. Indique los números de las prácticas trabajadas	30. Fecha y hora siguiente llamada	
															dd/mm/aaaa	hh:mm
1	NO	NO	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRCTICA 13	25/08/2020	7:00 a. m.
2	SI	NO	7. Otro	VACUNACION COMPLETA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRCTICA 13	25/08/2020	7:30 a. m.
3	SI	NO	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRCTICA 13	25/08/2020	8:00 a. m.
4	SI	NO	7. Otro	VACUNACION COMPLETA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRCTICA 13	25/08/2020	8:30 a. m.
5	SI	NO	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRCTICA 13	25/08/2020	9:00 a. m.
6	SI	NO	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRCTICA 13	25/08/2020	9:30 a. m.
7	SI	NO	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRCTICA 13	25/08/2020	10:00 a. m.
8	SI	NO	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRCTICA 13	25/08/2020	10:30 a. m.
9	SI	NO	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRCTICA 13	25/08/2020	11:00 a. m.
10	SI	NO	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRCTICA 13	25/08/2020	11:30 a. m.
11	NO	NO	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRCTICA 13	25/08/2020	1:00 p. m.
12	SI	NO	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRCTICA 13	25/08/2020	1:30 a. m.
13	SI	NO	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRCTICA 13	25/08/2020	2:00 p. m.
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!

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	2/06/2020
		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: 21/08/2020

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

Código Unidad de Servicio (UDS): 86865146377

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						No.	V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	1. Número de documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de documento Opción múltiple, ver opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple, ver opciones en instructivo	7. Teléfono	8. Hora inicio hh:mm	9. Hora final hh:mm	10. Llamada Exitosa SI / NO	11. # Total de personas en el hogar	12. # de niñas y niños de 0 a 5 años	13. # de mujeres gestantes en el Hogar	14. # de personas mayores de 60	15. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO / NO APLICA	16. Acceso a frutas y verduras SI / NO / NO APLICA		17. ¿El usuario cuenta con el carné de vacunas actualizado, según su edad o período gestacional? SI / NO	18. ¿Durante el periodo de aislamiento preventivo, ha acudido a los servicios de salud para la aplicación del esquema de vacunación de niñas, niños o mujeres gestantes? SI / NO	19. En caso que la respuesta anterior sea "NO" , indague ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltiple, ver opciones en instructivo	19.1 En caso de selecciona en la pregunta anterior " 7. Otro", mencione cual.	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado medico	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	1.062.334.466	JHON KENNET TAPIA CAICEDO	2. Cédula ciudadanía	1061793913	TANIA DOREYI CAICEDO ORTIZ	1. Telefónico pedagógico	3144857647	8:20AM	8:35AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	1	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	0	N/O	NO	NO	NO	NO	NO		RETROALIMENTACIO N PRACTICA 13	26/08/2020	7:00AM
2	1.077.478.910	JULIAN ALEXIS PIEDRAITA ARTEAGA	2. Cédula ciudadanía	69022808	FELICIANA ARTEAGA BEDOYA	1. Telefónico pedagógico	3508544236	8:40AM	8:55AM	SI	8	1	0	0	SI	SI	2	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	0	N/O	NO	NO	NO	NO	NO		RETROALIMENTACIO N PRACTICA 13	26/08/2020	7:20AM
3	1.126.458.324	ALEXIS DAVID ESCUE MESTIZO	2. Cédula ciudadanía	1067528791	MARIA TERESA MESTIZO UL	1. Telefónico pedagógico	3136394840	8:00AM	8:15AM	SI	6	2	0	0	SI	SI	3	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	0	N/O	NO	NO	NO	NO	NO		RETROALIMENTACIO N PRACTICA 13	26/08/2020	7:40AM
4	1182713415	XIOMARA LIZCANO CORDOBA	2. Cédula ciudadanía	1.117.820.731	PAULO LINZANO	1. Telefónico pedagógico	3138633540	2:30PM	2:35PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	4	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	El padre de familia refiar que su niña y esposa se encuentran bien de salud,se indaga por el estado de salud de el quien se comunica por medio de e-tabajo,donde manifiesta que su esposa y niña se encuentran bien,la cual ha solicitado para que asista a una consulta medica hospitalaria con el fin de que le realicen la prueba de covid -19.	PRACTICA 13	26/08/2020	8:00AM

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS HACEN PARTE DEL EXPEDIENTE A LA ATENCIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES LEY 1581 Y LA LEY 1581 DE 2012

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS HACEN PARTE DEL EXPEDIENTE A LA ATENCIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES LEY 1581 Y LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.AL.LML.PP	02/04/2020
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 3	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: **Damaris Canas Ocando** **Fecha:21/08/2020**

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						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, var opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple, var 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, var opciones en instructivo	19.1 En caso de selecciona en la pregunta anterior " 7. Otro", mencione cual.	20. Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Alertas sociales)22. Novedad 1. (Alertas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Alertas emocionales)23. Novedad 2. (Alertas emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar)24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Sedentarismo)25. Novedad 4. (Sedentarismo) SI / NO / NO APLICA	26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios – consumo)26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios – consumo) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Hábitos alimentarios – horario)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	1006996138	ELIANA FERNANDA BELALCAZAR	2. Cédula ciudadanía	1.006.996.138	ELIANA FERNANDA BELALCAZAR	1. Telefónico pedagógico	3144461607	08:00 a. m.	08:15 a. m.	SI	7	1	0	0	SI	SI	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	Refuerzo a la practica 14	24/08/2020	08:15 a. m.
2	SD	KEILA MARIANA FLOREZ	2. Cédula ciudadanía	1.123.329.910	JENNY VIVIANA APRAEZ CADENA	1. Telefónico pedagógico	3204851642	08:20 a. m.	08:35 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	2	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	Refuerzo a la practica 14	24/08/2020	08:35 a. m.
3	1126460040	JUNNY SALOME PERENGUEZ	2. Cédula ciudadanía	1.126.449.126	MAYERLY VANEZA LAGOS PANTOJA	1. Telefónico pedagógico	3214652105	08:40 a. m.	08:55 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	3	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	Refuerzo a la practica 14	24/08/2020	08:55 a. m.
4	1140015660	SANTIAGO YOMAR PORTILLA	1. Cédula de extranjería	41.117.305	LIGIA MARINA RUANA	1. Telefónico pedagógico	3112362449	09:00 a. m.	09:15 a. m.	SI	5	1	0	1	SI	SI	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	Refuerzo a la practica 14	24/08/2020	09:15 a. m.
5	1123319684	GRISSMAN SANTIAGO REALPE	2. Cédula ciudadanía	1.006.962.272	ERIKA YARLEDYS LUNA CABRERA	1. Telefónico pedagógico	3209136257	09:20 a. m.	09:35 a. m.	SI	6	1	0	0	SI	SI	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	Refuerzo a la practica 14	24/08/2020	09:35 a. m.
6	1126459128	BREYNER JULIAN CHAGUEZAC	2. Cédula ciudadanía	1087046432	MARGOT ELIZABETH MUÑOZ	1. Telefónico pedagógico	3208867576	09:40 a. m.	09:55 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	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	Refuerzo a la practica 14	24/08/2020	09:55 a. m.
7	1126143332	ISABELLA BENAVIDES CUARAN	2. Cédula ciudadanía	41.117.375	DORIS BURBANO LOPEZ	1. Telefónico pedagógico	3144476830	10:20 a. m.	10:35 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	7	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	Refuerzo a la practica 14	24/08/2020	10:35 a. m.
8	1126459999	LAURA CAMILA CANACUAN	2. Cédula ciudadanía	1.006.419.206	ERIKA JOHANA MENDOZA LASSO	1. Telefónico pedagógico	3132020353	10:40 a. m.	11:00 a. m.	SI	6	2	0	0	SI	SI	8	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	Refuerzo a la practica 14	24/08/2020	11:00 a. m.
9	1126460144	EMILY ASTRID ALVAREZ LARA	2. Cédula ciudadanía	1.006.996.850	DAYANA YARELY LARA ROJAS	1. Telefónico pedagógico	3142582256	#########	11:20AM	SI	2	0	1	0	SI	SI	1	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	Refuerzo a la practica 14	24/08/2020	11:20AM
10	1113529931	YESSICA ALEJANDRA PORTILLA	2. Cédula ciudadanía	1.113.529.931	YESSICA ALEJANDRA PORTILLA	1. Telefónico pedagógico	3107489111	11:25AM	11:50AM	SI	5	1	1	1	SI	SI	2	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	Refuerzo a la practica 14	24/08/2020	11:50AM
11	1085948002	JHOAN SEBASTIAN CHITAN	2. Cédula ciudadanía	1.108.935.495	JESSIKA ANDREA BURGOS MUESES	1. Telefónico pedagógico	3143054007	01:00PM	01:20PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	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	Refuerzo a la practica 14	24/08/2020	01:20PM
12	1126457828	JHONARY YELSID CHACUA	2. Cédula ciudadanía	1.126.458.358	SANDRA YULISSA CUARAN CHAPID	1. Telefónico pedagógico	3208606683	01:25PM	01:40PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	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	Refuerzo a la practica 14	24/08/2020	01:40PM
13	1140015477	ALAN YESSIT CUARAN REVELO	2. Cédula ciudadanía	59.150.119	CLARA ELISA REVELO	1. Telefónico pedagógico	3109330753	01:45PM	02:00PM	SI	5	1	0	0	SI	SI	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	Refuerzo a la practica 14	24/08/2020	02:00PM
14	1130165132	KEIDY ESTEFHANY ZAMBRANO CUARAN	2. Cédula ciudadanía	1126456984	YULIZA BRISVANI CUARAN REVELO	1. Telefónico pedagógico	3109330753	02:05PM	02:20PM	SI	4	2	0	0	SI	SI	6	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	Refuerzo a la practica 14	24/08/2020	02:20PM
15	1126459616	JAZIEL MARIAN JURADO	2. Cédula ciudadanía	1.085.899.643	VIVIANA ESTER PALMA	1. Telefónico pedagógico	3103407860	02:25PM	02:40PM	SI	6	1	0	0	SI	SI	7	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	Refuerzo a la practica 14	24/08/2020	02:40PM
16	1126459642	NICOLAS ALEJANDRO CHAPUEGAL	2. Cédula ciudadanía	1.108.935.448	LEANDRA MILENA CUARAN MURILLO	1. Telefónico pedagógico	3102194921	02:45PM	03:00PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	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	Refuerzo a la practica 14	24/08/2020	03:00PM
17	1126459452	MARTIN ELIAS CAVIEDES YARPAZ	2. Cédula ciudadanía	1.126.433.829	NATHALY JOHANA YARPAZ QUENGUAN	1. Telefónico pedagógico	3126848065	03:05PM	03:20PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	9	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	Refuerzo a la practica 14	24/08/2020	03:20PM
18	1126459834	KALETH ALEJANDRO MACROÑERO	2. Cédula ciudadanía	1.006.994.755	JENNIFER DANIELA MADROÑERO LIÑAN	1. Telefónico pedagógico	3206105247	03:25PM	03:40PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	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	Refuerzo a la practica 14	24/08/2020	03:40PM
19	1126459275	JARED ESMITH GALINDRES ORDOÑEZ	2. Cédula ciudadanía	1.126.455.911	SHIRLEY ZULENY ORDOÑEZ QUELAL	1. Telefónico pedagógico	3147127207	03:45PM	04:00PM	SI	4	1	0	1	SI	SI	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	Refuerzo a la practica 14	24/08/2020	04:00PM
20	1126459255	SAHORI VALENTINA BUSTOS CUARAN	1. Cédula de extranjería	41.116.908	MARY ORFA CUELTAN	1. Telefónico pedagógico	3103467334	04:05PM	04:20PM	SI	5	1	0	0	SI	SI	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	Refuerzo a la practica 14	24/08/2020	04:20PM
21	1130165131	ELIAN ESNEIDER ZAMBRANO CUARAN	2. Cédula ciudadanía	1126456984	YULIZA BRISVANI CUARAN REVELO	1. Telefónico pedagógico	3109330753	04:25PM	04:40PM	SI	4	2	0	0	SI	SI	13	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	Refuerzo a la practica 14	24/08/2020	04:40PM
22																	22													dd/mm/aaaa	
23																	23													dd/mm/aaaa	
24																	24													dd/mm/aaaa	
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 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
F-LALI-MIUPP | 30062020
Versión 3 | Página 2 de 2
Clasificación de la Información Pública

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

Fecha: 21/08/2020

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						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 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	1124867250	LUISA FERNANDA ROA CUARAN	2. Cédula ciudadanía	1124866268	YENNY PATRICIA CUARAN	2. Telefonico seguimiento	3224941820	9:40:AM	9:55:AM	SI	9	1	1	0	SI	SI	1	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO NO ACUDIO A LOS SERVICIOS DE SALUD PARA LA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		REFUERZO PRÁCTICA 13	25/08/2020	9:55:AM
2	1140015617	MAYCOL SANTIAGO ANAMA MARTINEZ	2. Cédula ciudadanía	1126451279	LUZ SENEYDA MARTINEZ SOLARTE	2. Telefonico seguimiento	3213210566	11:00:AM	11:15:AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	2	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO NO ACUDIO A LOS SERVICIOS DE SALUD PARA LA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		REFUERZO PRÁCTICA 13	25/08/2020	11:15:AM
3	1130164920	JOSELYN HASLEY PINILLA CUARAN	2. Cédula ciudadanía	41115457	ECOLASTICA ORTEGA TORRES	2. Telefonico seguimiento	3133750306	8:00:AM	8:15:AM	SI	12	1	0	1	SI	SI	3	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO NO ACUDIO A LOS SERVICIOS DE SALUD PARA LA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		REFUERZO PRÁCTICA 13	25/08/2020	8:15:AM
4	1062330255	KAROL SARAY DIAZ GRIJALBA	2. Cédula ciudadanía	41117943	SANDRA MARIA DIAZ CASTRO	2. Telefonico seguimiento	3138026401	11:30:AM	11:45:AM	SI	5	1	0	0	SI	SI	4	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO NO ACUDIO A LOS SERVICIOS DE SALUD PARA LA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		REFUERZO PRÁCTICA 13	25/08/2020	11:45:AM
5	1110059566	MART IN MUESES GONZALEZ	2. Cédula ciudadanía	1.144.184.331	GERALDIN GONZALES GOMEZ	2. Telefonico seguimiento	3224941820	2:00:PM	2:15:PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	5	SI	NO	7. Otro	PORQUE EL NIÑO Y TIENE VACUNAS CUANDO CUMPLA LOS CINCO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		REFUERZO PRÁCTICA 13	25/08/2020	400:PM
6	1122342269	YOST IN GABRIEL ORDOÑEZ MART INEZ	2. Cédula ciudadanía	1.122.341.248	MARIA CLAUDIA MART INEZ SOLARTE	2. Telefonico seguimiento	3124052500	500:PM	5:15:PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	6	SI	NO	7. Otro	PORQUE EL NIÑO Y TIENE VACUNAS CUANDO CUMPLA LOS CINCO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		REFUERZO PRÁCTICA 13	25/08/2020	500:PM
7	1126457861	JISSEL ALEXANDRA CUACIALPUD CUELT AN	2. Cédula ciudadanía	1.126.458.128	MAURA MAGALY CUELT AN ANDRADE	2. Telefonico seguimiento	3148763678	3:00:PM	3:45:PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	7	SI	NO	7. Otro	PORQUE EL NIÑO Y TIENE VACUNAS CUANDO CUMPLA LOS CINCO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		REFUERZO PRÁCTICA 13	25/08/2020	300:PM
8	1126458607	ERICK JOHAN GIRALDO CULCHAD	2. Cédula ciudadanía	1.126.452.939	CARMEN DEL SOCORRO CULCHA CUARAN	2. Telefonico seguimiento	3138026401	3:00:PM	3:15:PM	si	7	1	0	0	SI	SI	8	SI	NO	7. Otro	PORQUE EL NIÑO Y TIENE VACUNAS CUANDO CUMPLA LOS CINCO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		REFUERZO PRÁCTICA 13	25/08/2020	2:30:PM
9	1126142374	LUIS FERNANDO FIGUEROA HERNANDEZ	2. Cédula ciudadanía	1.126.451.927	ELSA JUDIT H HERNANDEZ BENAVIDES	2. Telefonico seguimiento	3133750306	4:30:PM	4:45:PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	9	SI	NO	7. Otro	PORQUE EL NIÑO Y TIENE VACUNAS CUANDO CUMPLA LOS CINCO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		REFUERZO PRÁCTICA 13	25/08/2020	2:00:PM
10	1126460129	HELIZANAT ALY INAGAN CUARAN	1. Tarjeta de identidad	1.006.995.170	LEIDY LISET H INAGAN CUARAN	2. Telefonico seguimiento	3223230386	2:30:PM	2:45:PM	SI	3	0	1	0	SI	SI	10	SI	SI	7. Otro	PORQUE TIENE VACUNAS COMPLETAS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		REFUERZO PRÁCTICA 13	25/08/2020	3:30:PM
11	1.140.015.695	DILAN KADIR CHAPUEL ITUYAN	2. Cédula ciudadanía	41.118.911	MAYELY GENIT ITUYAN ITUYAN	2. Telefonico seguimiento	3144795024	4:00:PM	4:15:PM	SI	5	1	0	0	SI	SI	11	SI	SI	7. Otro	CUANDO CUMPLA DOS MESES	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		REFUERZO PRÁCTICA 13	25/08/2020	4:30:PM
12	1110059566	MART IN MUESES GONZALEZ	2. Cédula ciudadanía	1.144.184.331	GERALDIN GONZALES GOMEZ	2. Telefonico seguimiento	3224941820	4:00:PM	4:15:PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	12	SI	NO	7. Otro	PORQUE EL NIÑO Y TIENE VACUNAS CUANDO CUMPLA LOS CINCO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		REFUERZO PRÁCTICA 13	25/08/2020	2:00:PM
13	1122342269	YOST IN GABRIEL ORDOÑEZ MART INEZ	2. Cédula ciudadanía	1.122.341.248	MARIA CLAUDIA MART INEZ SOLARTE	2. Telefonico seguimiento	3124052500	500:PM	5:15:PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	13	SI	NO	7. Otro	PORQUE EL NIÑO Y TIENE VACUNAS CUANDO CUMPLA LOS CINCO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		REFUERZO PRÁCTICA 13	25/08/2020	400:PM
14	1126457861	JISSEL ALEXANDRA CUACIALPUD CUELT AN	2. Cédula ciudadanía	1.126.458.128	MAURA MAGALY CUELT AN ANDRADE	2. Telefonico seguimiento	3148763678	3:00:PM	3:15:PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	14	SI	NO	7. Otro	PORQUE EL NIÑO Y TIENE VACUNAS CUANDO CUMPLA LOS CINCO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		REFUERZO PRÁCTICA 13	25/08/2020	3:30:PM
15	1126458607	ERICK JOHAN GIRALDO CULCHAD	2. Cédula ciudadanía	1.126.452.939	CARMEN DEL SOCORRO CULCHA CUARAN	2. Telefonico seguimiento	3138026401	2:30:PM	2:45:PM	si	7	1	0	0	SI	SI	15	SI	NO	7. Otro	PORQUE EL NIÑO Y TIENE VACUNAS CUANDO CUMPLA LOS CINCO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		REFUERZO PRÁCTICA 13	25/08/2020	4:30:PM
16	1126142374	LUIS FERNANDO FIGUEROA HERNANDEZ	2. Cédula ciudadanía	1.126.451.927	ELSA JUDIT H HERNANDEZ BENAVIDES	2. Telefonico seguimiento	3133750306	2:00:PM	2:15:PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	16	SI	NO	7. Otro	PORQUE EL NIÑO Y TIENE VACUNAS CUANDO CUMPLA LOS CINCO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		REFUERZO PRÁCTICA 13	25/08/2020	3:PM
17	1126460129	HELIZANAT ALY INAGAN CUARAN	1. Tarjeta de identidad	1.006.995.170	LEIDY LISET H INAGAN CUARAN	2. Telefonico seguimiento	3223230386	3:30:PM	3:45:PM	SI	3	0	1	0	SI	SI	17	SI	SI	7. Otro	PORQUE TIENE VACUNAS COMPLETAS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		REFUERZO PRÁCTICA 13	25/08/2020	2:30:PM
18	1.140.015.695	DILAN KADIR CHAPUEL ITUYAN	2. Cédula ciudadanía	41.118.911	MAYELY GENIT ITUYAN ITUYAN	2. Telefonico seguimiento	3144795024	4:30: pm	4:45:PM	SI	5	1	0	0	SI	SI	18	SI	SI	7. Otro	CUANDO CUMPLA DOS MESES	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		REFUERZO PRÁCTICA 13	25/08/2020	5:00:PM
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

Firma

Firma del agente educativo

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

	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: MERCEDES QUEMAG VALLEJOS

Fecha: 21/082020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LOBOS

Código Unidad de Servicio (UDS): 868650121330

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", 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	1126455593	KATHERIN MELINA MUESES VILLANO	2. Cédula ciudadanía	1122783277	DEYCI MARCELA VILLANO BURBANO	2. Telefónico seguimiento	3223070207	2:30 p. m.	2:45 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	25/08/2020	2:00 p. m.
2	1065126963	LEINER SANTIAGO YATACUE SECUE	2. Cédula ciudadanía	29515594	ESMERALDA YATACUE SECUE	2. Telefónico seguimiento	3208176086	3:00 p. m.	3:15 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	25/08/2020	2:30 p. m.
3	1126455633	ARLEYN HIPARKO CAPAZ IPIA	2. Cédula ciudadanía	1003374819	YULIETH IPIA SILVA	2. Telefónico seguimiento	3147563868	3:30 p. m.	3:45 p. m.	SI	6	2	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	25/08/2020	2:35 p. m.
4	1130164839	YAZMIN ALEJANDRA ROMO YATACUE	2. Cédula ciudadanía	1006998461	ANA NELLY YATACUE ULCUE	2. Telefónico seguimiento	3208176086	4:30 p. m.	4:45 p. m.	SI	5	2	0	2	SI	SI	SI	NO	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	25/08/2020	2:50 p. m.
5	1140015895	JHEINS ALEJANDRO YATACUE BRAVO	2. Cédula ciudadanía	1006998042	ANA LUCEIDA BRAVO YANCI	2. Telefónico seguimiento	3123143810	5:30 p. m.	5:45 p. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	NO	NO	5. No sabía que se puede vacunar durante el periodo de cuarentena.		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	25/08/2020	3:05 p. m.
6	1126455784	NAYARITH ZAMARA YATACUE ULCUE	2. Cédula ciudadanía	1006998461	ANA NELLY YATACUE ULCUE	2. Telefónico seguimiento	3208176086	2:30 p. m.	2:45 p. m.	SI	5	2	0	2	SI	SI	SI	NO	7. Otro		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13	25/08/2020	3:20 p. m.
7	1140015881	NEIMAR DANIEL MEZA CHINDOY	2. Cédula ciudadanía	1122217476	MARIA TERESA CHINDOY JAMIOY	2. Telefónico seguimiento	3203391754	3:30 p. m.	3:55 p. m.	SI	5	2	0	0	SI	SI	SI	NO	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	0	0	NO	NO	SI	NO	NO	NO		PRACTICA 13	25/08/2020	3:35 p. m.
8								hh:mm	hh:mm																					dd/mm/aaaa	hh:mm
9								hh:mm	hh:mm																					dd/mm/aaaa	hh:mm
10								hh:mm	hh:mm																					dd/mm/aaaa	hh:mm
11								hh:mm	hh:mm																					dd/mm/aaaa	hh:mm
12								hh:mm	hh:mm																					dd/mm/aaaa	hh:mm
13								hh:mm	hh:mm																					dd/mm/aaaa	hh:mm
14								hh:mm	hh:mm																					dd/mm/aaaa	hh:mm
15								hh:mm	hh:mm																					dd/mm/aaaa	hh:mm
16								hh:mm	hh:mm																					dd/mm/aaaa	hh:mm
17								hh:mm	hh:mm																					dd/mm/aaaa	hh:mm
18								hh:mm	hh:mm																					dd/mm/aaaa	hh:mm
19								hh:mm	hh:mm																					dd/mm/aaaa	hh:mm
20								hh:mm	hh:mm																					dd/mm/aaaa	hh:mm
21								hh:mm	hh:mm																					dd/mm/aaaa	hh:mm
22								hh:mm	hh:mm																					dd/mm/aaaa	hh:mm
23								hh:mm	hh:mm																					dd/mm/aaaa	hh:mm
24								hh:mm	hh:mm																					dd/mm/aaaa	hh:mm
25								hh:mm	hh:mm																					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!

Trabajemos mejor imprimir en este documento, en ambas caras. 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!

Trabajemos mejor imprimir en este documento, en ambas caras. 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	FI.A1.LMS.PP	3/06/2020
		Versión 3	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: AURORA ARDILA SANDOVAL

Fecha: 27-ago-20

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

Código Unidad de Servicio (UDS): 8.68E6E+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	1126459296	SAMUEL ALEJANDRO SANCHEZ BONILLA	2. Cédula ciudadanía	1004641309	KAROL TATIANA BONILLA ARAUJO	1. Telefónico pedagógico	**3208557918**	1:30 p. m.	1:45 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI
2	1126459308	DANIEL ALEJANDRO ESTRELLA CUELTAN	2. Cédula ciudadanía	1126453089	LEYDI MARIBEL CUELTAN	4. Telefónico salud y nutrición	**3132907000**	1:50 p. m.	**2:05 p. m.**	SI	5	1	0	1	SI	SI
3	1126459569	EMMANUEL ALEXANDER CHAPUESGAL AREVALO	2. Cédula ciudadanía	1006998478	YULI DAYANA CHAPUESGAL AREVALO	1. Telefónico pedaoógico	**3108192627**	2:10: o. m.	2:25: o. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI
4	1126459702	HIAN EMMANUEL GARCIA CABRERA	2. Cédula ciudadanía	1122336286	JENIFER DANIELA CABRERA	1. Telefónico pedagógico	**3173130218**	2:30 p. m.	2:45: p. m.	SI	5	1	0	2	SI	SI
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
6	1126459819	SAID JACOBO ENCISO TRUJILLO	2. Cédula ciudadanía	1126455937	FRANCI FERNANDA TRUJILLO ALVARADO	1. Telefónico pedaoógico	**3223227505**	1:05 PM	1:50 PM	SI	4	1	0	0	SI	SI
7	3014609815D90RCSA-717-777CSS8D09F1-717	RODRIGUEZ GRANADO JHONDEIKER ALEXANDER	3. Cedula de extranjeria	18.566.661	MAURA GRANADO	1. Telefónico pedagógico	3209104344	1:55 p. m.	14:10	SI	6	2	0	0	SI	SI
8	1126459763	ANGELO MATHIAS DIAZ MORENO	2. Cédula ciudadanía	28037690	KARELIS PAOLA MORENO ARIAS	1. Telefónico pedagógico	**3142270775**									
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	SI		NO APLICA	NO	NA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	26/08/2020	11: AM
2	SI	SI		NO APLICA	NO	NA	NO	NO	NO	NO	SI	NO	Madre del menor refiere que ya se encuentra mucho mejor de salud, que hace mas de de 12 horas no	practica 2,3,5	26/08/2020	11:20 a. m.
3	SI	SI		NO APLICA	NO	NA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	26/08/2020	11:40 a. m.
4	SI	SI		NO APLICA	NO	NA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	26/08/2020	12:30 p. m.
5	SI	SI		NO APLICA	NO	NA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	26/08/2020	12:50 p. m.
6	SI	SI		NO APLICA	NO	NA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	26/08/2020	1:35 p. m.
7	SI	SI		NO APLICA	no	na	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	26/08/2020	1:50 p. m.
8													No fue posible la comunicación con la familia en este dia la llamada se iba a correo de voz.		26/08/2020	1:15 p. m.
10																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

Firma del agente educativo

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

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Recuerde evitar copias de este documento, de ser necesarias hacerlo COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF, ESE Y A LA LEY 1581 DE 2012

Firma del agente educativo

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

Fecha: 21/08/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): PEQUEÑOS VALIENTES

Código Unidad de Servicio (UDS): 8680930127052

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.	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple, var opciones en	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, segun 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.	19.1 En caso de seleccione en la pregunta anterior " 7. Otro", mencione cual.	20.Número personas con síntomas de enfermedad es respiratoria 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. (Sedentaris mo) 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	1127079920	ASHLY VALERIA FIGUEROA	2. Cédula ciudadanía	41.120.911	ROSARITO MUÑOZ	2. Telefonico seguimiento	3144293252	7:20am	7:35am	SI	4	1	0	0	SI	SI	1	SI	NO	7. Otro	VACUNA ALOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13 -SEMANA DE CIMIENTAS	25/08/2020	7:20am
2	1126450338	MATIAS DAVID WINCHEZ	2. Cédula ciudadanía	1.130.164.505	YULI GARZON	2. Telefonico seguimiento	3124045085	7:50am	8:10am	SI	3	1	0	0	SI	SI	2	SI	NO	7. Otro	VACUNA ALOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13 -SEMANA DE CIMIENTAS	25/08/2020	7:50am
3	1126457509	DIAZ REYES LUISA FERNANDA	2. Cédula ciudadanía	1.118.168.041	MARISELA REYES TORREZ	4. Telefonico salud y asesoria	3115772931	08:16am	08:31am	SI	5	1	0	1	SI	SI	3	SI	NO	7. Otro	presoto vacuna el 28 octubre 2020 quiere mas info	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	o control CYD 28 de octubre	PRACTICA 13 -SEMANA DE CIMIENTAS	25/08/2020	08:16am
4	1126457945	DIEGO ALEJANDRO DIAZ CIFUENTES	2. Cédula ciudadanía	27.444.836	NIVIA CIFUENTES	2. Telefonico seguimiento	3144051138	8:50am	9:10am	SI	6	1	0	0	SI	SI	4	SI	NO	7. Otro	VACUNA ALOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13 -SEMANA DE CIMIENTAS	25/08/2020	8:50am
5	1130164938	ASHLEY SOFIA LOPEZ	2. Cédula ciudadanía	1004593153	NEYFER CIFUENTES	2. Telefonico seguimiento	3112794388	9:20am	9:35am	SI	3	1	0	0	SI	NO	5	SI	NO	7. Otro	VACUNACION COMPLETA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13 -SEMANA DE CIMIENTAS	25/08/2020	9:20am
6	1126459528	AVILAN SEBASTIAN BASTIDAS	2. Cédula ciudadanía	1122312494	INGRITH CORTEZ	2. Telefonico seguimiento	3209644722	9:50am	10:00am	SI	4	1	0	0	SI	NO	6	SI	NO	7. Otro	No quier ser por temor a contagiarse con	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13 -SEMANA DE CIMIENTAS	25/08/2020	9:50am
7	1126457303	YAIR EMIRO CUAZALUZAN	2. Cédula ciudadanía	1006788652	YADARY CASTRO	2. Telefonico seguimiento	3208489028	10:10am	10:25am	SI	4	2	0	0	SI	NO	7	SI	NO	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13 -SEMANA DE CIMIENTAS	25/08/2020	10:10am
8	1126458990	EMILE STEFANI CUAZALUZAN CASTRO	2. Cédula ciudadanía	1006788652	YADARY CASTRO	2. Telefonico seguimiento	3208489028	10:35am	10:40am	SI	4	2	0	0	SI	NO	8	SI	NO	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13 -SEMANA DE CIMIENTAS	25/08/2020	10:35am
9	1130164973	DANIEL ALEJANDROAGUDELO VERA	2. Cédula ciudadanía	1.006.788.057	GABRIELA VERA	2. Telefonico seguimiento	3136162921	10:50am	11:10am	SI	4	2	0	0	SI	NO	9	SI	SI	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13 -SEMANA DE CIMIENTAS	25/08/2020	10:50am
10	1130964267	SANTIAGO NASTACUAZ	2. Cédula ciudadanía	1089289460	CLAUDIA GUANGA	2. Telefonico seguimiento	v ante de minutos	11:00am	11:20am	SI	6	1	0	0	SI	NO	10	SI	NO	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 13 -SEMANA DE CIMIENTAS	25/08/2020	11:00am
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

Mercedes Quemag Vallejos

Firma del agente educativo

Mercedes Quemag Vallejos

Firma del agente educativo

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: 21/08/2020

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 su 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	Refuerzo a la práctica 14	25/08/2020	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	Refuerzo a la práctica 14	25/08/2020	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	Refuerzo a la práctica 14	25/08/2020	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	Refuerzo a la práctica 14	25/08/2020	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	Refuerzo a la práctica 14	25/08/2020	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	Refuerzo a la práctica 14	25/08/2020	3:40 p. m.
7	1130165146	Ahinara Fernanda Valencia Olivar	2. Cédula ciudadanía	1016024862	Sofia Camila olivar	1. Telefónico pedagógico	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	Refuerzo a la práctica 14	25/08/2020	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	Refuerzo a la práctica 14	25/08/2020	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	F1.AI.LMS.PP	2/04/2020
		Versión 3	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nomb
FINLIA
ANDRE

Fecha: 21/08/2020

Nombre de Unidad de
RAMKARA

Código Unidad de Servicio
8686500127589

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	1140015542	DAVID ALEJANDRO BURBANO ESCUE	2. Cédula ciudadanía	98.074.121	Hector Armando Burbano Erazo	2. Telefónico seguimiento	3127277337	10:30 a. m.	10:15 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI
2	1126459879	WILI SAUL CHAPUES FAJARDO	2. Cédula ciudadanía	1.264.518.777	Janexi Mingley Fajardo Solarte	2. Telefónico seguimiento	3213717222	9:30 a. m.	9:45 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI
3	1006742527	DIANA MARCELA CHASOY GUERRA	2. Cédula ciudadanía	1006742527	Diana Marcela Chasoy Guerra	2. Telefónico seguimiento	3213049909	11:00 a. m.	11:15 a. m.	SI	4	1	1	0	SI	SI
4	1090455665	MARIA LORENDY ACEVEDO GARCIA	2. Cédula ciudadanía	1090455665	Maria Lorendy Acevedo Garcia	2. Telefónico seguimiento	3116968908	9:am	9:15 a. m.	SI	7	1	1	0	SI	SI
5	1006998131	EDIHT CHASOY QUINCHOA	2. Cédula ciudadanía	1006998131	Edith Chasoy Quinchoa	2. Telefónico seguimiento	3144273374	10: am	10:15 a. m.	SI	9	2	1	0	SI	SI
7																
8																
9																
10																
11								hh:mm	hh:mm							
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
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 múltiple, var 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		prctc 13 refuerzo	25/08/2020	11:00 a. m.
2	SI	SI			1	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		prctc 13 refuerzo	25/08/2020	9:am
3	SI	SI			1	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		prctc 13 refuerzo	25/08/2020	10: am
4	SI	SI			1	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		prctc 13 refuerzo	25/08/2020	10:30 a. m.
5	SI	SI			1	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		prctc 13 refuerzo	25/08/2020	9:30 a. m.
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25															dd/mm/aaaa	hh:mm

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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