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: 26/08/2020

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	7:50 a. m.	8:10 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	8:20 a. m.	8:35 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	8:45 a. m.	9:00 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	9:05 a. m.	9:20 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	9:30 a. m.	9:45 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	9:50 a. m.	10. 5 AM	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	10:10 a. m.	10:25 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	10:35 a. m.	10:50 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	11:00 a. m.	11:15 a. m.	SI	0	0	0	0	SI	SI
10	1.126.459.396	CALEB MATHIAS PEDROMO BENAVIDEZ	2. Cédula ciudadanía	41.120.879	BLANCA FLOR BENAVIDEZ ROSERO	1. Telefónico pedagógico	3134025904	11:25 a. m.	11:35 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	11:45 a. m.	12:00 p. m.	SI	7	2	0	1	SI	SI
12	1126459851	ERIS DAYANA CUARAN QUIROZ	2. Cédula ciudadanía	41.120.693	MARGOTH YOLANDA QUIROZ MONTENEGRO	1. Telefónico pedagógico	3125382705	12:10 p. m.	12:35 p. 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	1:30 p. m.	1:45 p. m.	SI	7	0	1	0	SI	NO
14	1126460146	MIGUEL JESUS CANAMEJOY VASQUEZ	2. Cédula ciudadanía	1.126.457.752	LAURA YAQUELINE VASQUEZ ALVAREZ	1. Telefónico pedagógico	3223638270	1:55 p. m.	2:10 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	2:20 p. m.	2:35 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI
16	1080704882	IAN ESTEBAN PIEDRAHITA BARCO	2. Cédula ciudadanía	24.694.831	LUZELENA BARCO ARROYAVE	1. Telefónico pedagógico	3115515539	2:40 p. m.	3:00 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	3:10 p. m.	3:25 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	3:35 p. m.	3:50 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	4:00 p. m.	4:15 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	4:25 p. m.	4:40 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	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	1/09/2020	8. 00 AM
2	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NINGUNA	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	1/09/2020	8:25 a. m.
3	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NINGUNA	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	1/09/2020	8. 45 AM
4	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NINGUNA	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	1/09/2020	9:00 a. m.
5	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NINGUNA	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	1/09/2020	9.20 AM
6	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NINGUNA	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	1/09/2020	9.25 AM
7	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NINGUNA	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	1/09/2020	9:45 a. m.
8	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NINGUNA	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	1/09/2020	11:00 a. m.
9	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NINGUNA	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	1/09/2020	10:25 a. m.
10	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NINGUNA	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	1/09/2020	9:45 a. m.
11	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NINGUNA	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	1/09/2020	10:00 a. m.
12	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NINGUNA	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	1/09/2020	10:25 a. m.
13	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NINGUNA	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	1/09/2020	10:45 a. m.
14	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NINGUNA	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	1/09/2020	11: 00AM
15	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NINGUNA	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	1/09/2020	11:25 a. m.
16	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NINGUNA	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	1/09/2020	11:45 a. m.
17	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NINGUNA	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	1/09/2020	12:10 p. m.
18	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NINGUNA	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	1/09/2020	1:00 p. m.
19	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NINGUNA	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	1/09/2020	1:20 p. m.
20	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NINGUNA	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO INFANTIL	1/09/2020	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: PAOLA ANDREA ESCUÉ

Fecha: 26/08/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): DULCE ANGELITO

Código Unidad de Servicio (UDS): 86865113121 7

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, 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 ---------* SI / NO	19. En caso que la respuesta anterior sea "NO" , indique ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltiple, ver opciones en instructivo	19.1 En caso de seleccionar en la pregunta anterior "7. Otro", mencione cual.	20.Numero personas con síntomas de enfermedad o respiratorias en el hogar	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Nerias sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Nortas emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Fracusta situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Sedentarismo) SI / NO / NO APLICA	26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios--consumo) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Hábitos alimentarios--horario) SI / NO / NO APLICA	28. Otras novedades y observaciones	29. Indique los numeros 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		PRÁCTICA 10	1/09/2020	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		PRÁCTICA 10	1/09/2020	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		PRÁCTICA 10	1/09/2020	4:30 PM
4																	4													
5																	5													
6																	6													
7																	7													
8																	8													
9																	9													
10																	10													
11																	11													
12																	12													
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

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

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

Fecha: 26/08/2020

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

Código Unidad de Servicio (UDS): 8883131269

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 TATICIAN CASANOVA	2. Cédula ciudadanía	1.126.444.161	JOHANA VANESA CASANOVA YELA	1. Telefónico pedagógico	3123334058	9:00 A.M	9:15 A.M	SI	5	2	0	2	SI	SI
2	1126459597	JULIAN ALEXANDER ARCILA SEGURA	2. Cédula ciudadanía	1006999110	KAREN TATIANA SEGURA BENAVIDES	1. Telefónico pedagógico	3135234731	9:20 A.M	9:35 A.M	SI	6	2	0	0	SI	SI
3	1085949988	DYLAN SAMUEL ARCILA SEGURA	2. Cédula ciudadanía	1126455542	SHIRLEY ALEXANDRA SEGURA BENAVIDES	1. Telefónico pedagógico	3202219388	9:40 A.M	9:55 A.M	SI	6	2	0	0	SI	SI
4	1140015862	JOHAN STIVEN CASANOVA YELA	2. Cédula ciudadanía	41117327	SANDRA CARMENZA YELA MELO	1. Telefónico pedagógico	3206273749	10:00 A.M	10:15 A.M	SI	6	2	0	2	SI	SI
5	1083934481	MARIA SALOME VILLA ALVARADO	2. Cédula ciudadanía	1077869736	LINA MARCELA ALVARADO CASTILLO	1. Telefónico pedagógico	3156222455	10:20 A.M	10:35 A.M	SI	3	1	0	0	SI	SI
6	1126458530	EILYN SARAY ARDILA GONZALEZ	2. Cédula ciudadanía	41118127	MILEDI JIMENA GONZALEZ LOPEZ	1. Telefónico pedagógico	3219918642	10:40 A.M	10:55 A.M	SI	4	2	0	0	SI	SI
7	1126459260	DAILYN STEFANY ARDILA GONZALEZ	2. Cédula ciudadanía	41118127	MILEDI JIMENA GONZALEZ LOPEZ	1. Telefónico pedagógico	3219918642	11:00 A.M	11:15 A.M	SI	4	2	0	0	SI	SI
8	1040755541	SARA SORA CARRASCO ROSERO	2. Cédula ciudadanía	1126455213	PAOLA ANDREA ROSERO MEDINAS	1. Telefónico pedagógico	3103058904	11:20 A.M	11:35 A.M	SI	4	1	0	0	SI	SI
9	1126143310	DAVI SANTIAGO TROCHEZ CARVAJAL	2. Cédula ciudadanía	1126458905	ANGELA YOHANA CARVAJAL ROJAS	1. Telefónico pedagógico	3115034120	11:40 A.M	11:55 A.M	SI	3	1	0	0	SI	SI
10	1140015442	SARA YULIETH CIFUENTES GUERRON	2. Cédula ciudadanía	1126447837	MARIA ELIZABETH GUERRON BURBANO	1. Telefónico pedagógico	3203985883	1:00 P.M	1:15 P.M	SI	4	1	0	0	SI	SI
11	1126458827	DYLAN ANDRES CASTILLO MUÑOZ	2. Cédula ciudadanía	1010062296	YUDI LORENA MUÑOZ	1. Telefónico pedagógico	3142183132 - 3112150010	1:20 P.M	1:35 P.M	SI	5	1	0	0	SI	SI
12	1126457455	HEYLIN DANEYSI CUARAN BENAVIDES	2. Cédula ciudadanía	41120462	MONICA ROCIO BENAVIDES LEITON	1. Telefónico pedagógico	3117658440	1:40 P.M	1:55 P.M	SI	5	1	0	0	SI	SI
13	1126459481	NANCY ISABELA GOMEZ CIFUENTES	2. Cédula ciudadanía	1126455667	ANGUIE VANESSA CIFUENTES GIRALDO	1. Telefónico pedagógico	3118066824	2:00 P.M	2:15 P.M	SI	12	2	0	1	SI	SI
14	1120164853	ESTEBAN ALEJANDRO SALAZAR G.	2. Cédula ciudadanía	1126457552	JOHANA DELCARMEN SALAZAR GENEY	1. Telefónico pedagógico	3106696059	2:20 P.M	2:35 P.M	SI	6	1	0	2	SI	SI
15	1120071620	ADRIAN ESTIVEN HERNANDEZ DIAZ	2. Cédula ciudadanía	1126452430	YORLENI VIVIANA DIAZ ALVAREZ	1. Telefónico pedagógico	3134312348	2:40 P.M	2:55 P.M	SI	6	1	0	2	SI	SI
16	1126458563	SARAH VICTORIA CUARAN MAMIAN	2. Cédula ciudadanía	1193544114	LAURA CAMILA MAMIAN GONZALEZ	1. Telefónico pedagógico	3106731765	3:00 P.M	3:15 P.M	SI	5	1	0	0	SI	SI
17	1030698110	SALMA LEIA REINOSO TUTACHA	2. Cédula ciudadanía	1126454789	KATERINE ALEXANDRA TUTACHA	1. Telefónico pedagógico	3123188217	3:20 P.M	3:35 P.M	SI	6	1	0	0	SI	SI
18								hh:mm	hh:mm							
19								hh:mm	hh:mm							

No.	V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	17. ¿El usuario cuenta con el carné de vacunas actualizado, según su edad o periodo gestacional? SI / NO	18. ¿Durante el periodo de aislamiento preventivo, ha acudido a los servicios de salud para la aplicación del esquema de vacunación de niñas, niños o mujeres gestantes? SI / NO	19. En caso que la respuesta anterior sea "NO" , indague ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltiple, ver opciones en instructivo	19.1 En caso de 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	la madre manifiesta que la niña tiene granos similares a nacidos, presenta fiebre y se encuentra muy inquieta y llora mucho por el malestar que presenta.	PRACTICA 11	1/09/2020	8:00 A.M
2	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 11	1/09/2020	9:20 A.M
3	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 11	1/09/2020	9:40 A.M
4	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 11	1/09/2020	8: 20 A.M
5	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 11	1/09/2020	10:40 A.M
6	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 11	1/09/2020	8:40 A.M
7	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 11	1/09/2020	9:00 A.M
8	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 11	1/09/2020	10:00 A.M
9	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 11	1/09/2020	1:20 P.M
10	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 11	1/09/2020	1:40 P.M
11	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 11	1/09/2020	2:20 p.m
12	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 11	1/09/2020	2:40 p.m
13	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 11	1/09/2020	10:20 A.M
14	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 11	1/09/2020	11:20 A.M
15	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 11	1/09/2020	11:00 A.M
16	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 11	1/09/2020	2:00 p.m
17	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 11	1/09/2020	1:00 P.M
18															dd/mm/aaaa	hh:mm
19															dd/mm/aaaa	hh:mm

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

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

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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: AURORA ARDILA SANDOVAL Y DAYRA ORTEGA MORA

Fecha: 26-ago-20

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

Código Unidad de Servicio (UDS): 86865131255

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						No.	V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	1. Número de documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de documento Opción múltiple, ver opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple, ver opciones en instructivo	7. Teléfono	8. Hora inicio hh:mm	9. Hora final hh:mm	10. Llamada Exitosa SI / NO	11. # Total de personas en el hogar	12. # de niñas y niños de 0 a 5 años	13. # de mujeres gestantes en el Hogar	14. # de personas mayores de 60	15. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO / NO APLICA	16. Acceso a frutas y verduras SI / NO / NO APLICA		17. ¿El usuario cuenta con el carné de vacunas actualizado, según su edad o período gestacional? SI / NO	18. ¿Durante el período de aislamiento preventivo, ha acudido a los servicios de salud para la aplicación del esquema de vacunación de niñas, niños o mujeres gestantes? SI / NO	19. En caso que la respuesta anterior sea "NO" , indague ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltiple, ver opciones en instructivo	19.1 En caso de selecciona en la pregunta anterior "7. Otro", mencione cual.	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1; (Alertas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Alertas emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Sedentarismo) SI / NO / NO APLICA	26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios – consumo) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Hábitos alimentarios – horarios) SI / NO / NO APLICA	28. Otras novedades y observaciones	29. Indique los números de las prácticas trabajadas	30. Fecha y hora siguiente llamada	
																															dd/mm/aaaa	hh:mm
6	1126458196	JHON SEBASTIAN PANTOJA CUARAN	2. Cédula ciudadanía	93085091	MARIA RUBIELA PISTALA	2. Telefónico seguimiento	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		Seguimiento al desarrollo	2/09/2020	2:20 p. m.
7	1126459053	DANILO ANDRES CUARAN CUELTAN	2. Cédula ciudadanía	1006995337	SANDRA MILENA CUELTAN CUELTAN	2. Telefónico seguimiento	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		Seguimiento al desarrollo	2/09/2020	2:50 p. m.
8	1126459267	LIZBETH YORELI MELO CUARAN	2. Cédula ciudadanía	41115589	XIMENA CUARAN	2. Telefónico seguimiento	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		Seguimiento al desarrollo	2/09/2020	3:20 p. m.
9	1126459441	NATALIA SOFIA CUARAN CHITAN	2. Cédula ciudadanía	1126457453	DEICY MIREYA CHITAN PORTILLA	2. Telefónico seguimiento	3104336417	3:45 p. m.	4:00 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	9	SI	SI			NO	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo	2/09/2020	3:45 p. m.
10	1126459523	OSCAR IVAN RUANO PINCHAO	2. Cédula ciudadanía	1126452809	DEISY VIVIANA PINCHAO JURADO	2. Telefónico seguimiento	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		Seguimiento al desarrollo	2/09/2020	4:10 p. m.
11								hh:mm	hh:mm								11															hh:mm
12								hh:mm	hh:mm								12															hh:mm
13								hh:mm	hh:mm								13														dd/mm/aaaa	hh:mm
14								hh:mm	hh:mm								14														dd/mm/aaaa	hh:mm

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria:Yulieth Johana Cuarán Cuarán y Adriana Lopéz **Fecha: 26/08/2020** **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, segun su edad o periodo gestacional? SI / NO	18. ¿Durante el período de aislamiento preventivo, ha acudido a los servicios de salud para la aplicación del esquema de vacunación de niñas, niños o mujeres gestantes? SI / NO	19. En caso que la respuesta anterior sea "NO" , indague ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltiple, ver opciones en instructivo	19.1 En caso de selecciona en la pregunta anterior "7. Otro", mencione cual.	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Alertas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Alertas emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Sedentarismo) SI / NO / NO APLICA	26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios – consumo) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Hábitos alimentarios – horarios) SI / NO / NO APLICA	28. Otras novedades y observaciones	29. Indique los números de las prácticas trabajadas	30. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1140015744	Kenna Daiana Delgado Tello	2. Cédula ciudadanía	1126445574	Idalia Tello Hernandez	1. Telefónico pedagógico	3132871260	8:00am	8:18am	SI	6	1	0	0	SI	NO	1	SI	NO	7. Otro	La usuaria cuenta con el carnet de vacunas actualizado.	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Refuerzo nuestros primeros encuentros efectivos	27/08/2020	8:00am
2	1126457724	Kerly Tatiana Pantoja Betancourt	2. Cédula ciudadanía	1126445891	Luz Ely Betancourt Yandún	1. Telefónico pedagógico	3209182569	11:30am	11:45am	SI	3	1	0	0	SI	SI	2	SI	NO	7. Otro	La usuaria cuenta con el carnet de vacunas actualizado.	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Refuerzo nuestros primeros encuentros efectivos	27/08/2020	8:30am
3	1140015784	Violetta Vivanco Suarez	2. Cédula ciudadanía	1193527601	Yulissa Suarez Grijalba	1. Telefónico pedagógico	3123666158	1:00pm	1:17pm	SI	4	2	0	0	SI	SI	3	SI	NO	7. Otro	La usuaria cuenta con el carnet de vacunas actualizado.	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Refuerzo nuestros primeros encuentros efectivos	27/08/2020	4:00pm
4	1126458801	Yeileen Samara Rueda Caipe	2. Cédula ciudadanía	1126140766	Yesin Tatiana Rueda Caipe	1. Telefónico pedagógico	3134109160	11:00am	11:15pm	SI	5	1	0	0	SI	SI	4	SI	NO	7. Otro	La usuaria cuenta con el carnet de vacunas actualizado.	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Refuerzo nuestros primeros encuentros efectivos	27/08/2020	4:30pm
5	1126457591	Edy Santiago Jimenez Bacca				1. Telefónico pedagógico	3179221358			NO																			En varias ocasiones se timbre al número telefónico brindado por la madre, el cual no es atendido en ningún momento.		27/08/2020	9:00am
6	1126459121	Juan Daniel Ibita Montenegro	2. Cédula ciudadanía	1126446250	Leidy Johana Montenegro Tez	1. Telefónico pedagógico	3213825793	8:40am	8:57am	SI	7	1	0	1	SI	NO	6	NO	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19.		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Refuerzo nuestros primeros encuentros efectivos	27/08/2020	1:00pm
7	1126143538	Adiel David Caipe Hoyos	2. Cédula ciudadanía	1126454278	Zuly Margoth Hoyos Muñoz	1. Telefónico pedagógico	3223665360	9:30am	9:45am	SI	5	1	0	0	SI	SI	7	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Refuerzo nuestros primeros encuentros efectivos	27/08/2020	9:30am
8	1126459520	Breiner Stiven Quintero Guzman	2. Cédula ciudadanía	1126450521	Sandra Paola Guzman Vela	1. Telefónico pedagógico	3126231853	10:40am	10:50am	SI	3	1	0	0	SI	NO	8	SI	NO	7. Otro	La usuaria cuenta con el carnet de vacunas actualizado.	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Refuerzo nuestros primeros encuentros efectivos	27/08/2020	2:30pm
9	1.126.459.810	Ana Lucia Yandun Guzman	2. Cédula ciudadanía	1.126.453.073	Ana Lucelli Guzman Vela	1. Telefónico pedagógico	3203191533	10:12am	10:27am	SI	5	1	0	0	SI	SI	1	SI	NO	7. Otro	por parte del hospital, le fueron a aplicar la vacuna a la casa	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		delgenciamiento del formato de seguimiento al desarrollo de los niños y	2/09/2020	8:30am
10	1.140.015.570	Jessica Alejandra Yandun Guzman	2. Cédula ciudadanía	1.126.453.073	Ana Lucelli Guzman Vela	1. Telefónico pedagógico	3203191533	10:12am	10:27am	SI	5	1	0	0	SI	SI	2	SI	NO	7. Otro	la proxima cita para la vacuna, la usuaria la tiene para cuando cumpla 5 años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		delgenciamiento del formato de seguimiento al desarrollo de los niños y	2/09/2020	8:30am
11	1.126.459.961	Juan Jose Quiroz Ramirez	2. Cédula ciudadanía	1.126.456.893	Maria Jose Ramirez Botina	1. Telefónico pedagógico	3200065967	11:20am	11:35am	SI	3	1	0	0	SI	SI	3	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		delgenciamiento del formato de seguimiento al desarrollo de los niños y	2/09/2020	9:00am
12	1.126.459.710	Jhanna Valeria Pantoja Solarte	2. Cédula ciudadanía	41.119.701	Carmen Omaira Solarte Betancur	1. Telefónico pedagógico	3144880577	9:08am	9:23am	SI	4	1	0	0	SI	SI	4	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		delgenciamiento del formato de seguimiento al desarrollo de los niños y	2/09/2020	10:00am
13	1.123.210.580	Maria Isabella Cundar Chavez	2. Cédula ciudadanía	1.030.579.333	Rocio Chavez Chicua	1. Telefónico pedagógico	3185465614	8:00am	8:15am	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		delgenciamiento del formato de seguimiento al desarrollo de los niños y	2/09/2020	8:00am
14	1.126.459.582	Jhanier Stiven Guepud Trejo	2. Cédula ciudadanía	1.085.924.935	Lizeth Carolina Trejo Nasamuez	1. Telefónico pedagógico	3107593663	4:04pm	4:19pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	6	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		delgenciamiento del formato de seguimiento al desarrollo de los niños y	2/09/2020	2:00pm
15	1.130.165.030	Luis Angel Araujo Gonzalez	2. Cédula ciudadanía	18.377.482	Yeralis del Valle Gonzalez Gualdad	1. Telefónico pedagógico	3143994426	3:12pm	3:27pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	7	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		delgenciamiento del formato de seguimiento al desarrollo de los niños y	2/09/2020	3:00pm
16	1.126.460.074	Lian David Lopez Cordoba	2. Cédula ciudadanía	1.126.455.773	Darycelly Cordoba Alvarez	1. Telefónico pedagógico	3206413451	3:37pm	3:52pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	8	SI	SI		proximo vacuna 30 de agosto	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	la madre de familia manifiesta a través de la llamada que el niño presenta gripa Todo	delgenciamiento del formato de seguimiento al desarrollo de los niños y	2/09/2020	2:30pm
17	1.126.459.760	Rihanna Belen Salazar Vallejos	2. Cédula ciudadanía	1.126.453.323	Sandra Patricia Vallejos	1. Telefónico pedagógico	3204446196	2:08pm	2:21pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	9	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		delgenciamiento del formato de seguimiento al desarrollo de los niños y	2/09/2020	10:30am
18	1126459970	Shirley Victoria Arevizu Alegria	2. Cédula ciudadanía	1.111.796.393	Sirley Alegria Mompossa	4. Telefónico salud y nutrición	3147111884	09:37am	09:52am	SI	3	1	0	0	SI	NO	10	SI	SI		proxima vacuna en enero 2021	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Proximo CYD 11 de noviembre	practica 7	01/09/2020	09:37am

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

LOS DATOS PERSONALES CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SE ACOGEN A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

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

LOS DATOS PERSONALES CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SE ACOGEN 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.AL.LME.PP	2/06/2020
		Versión 3	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Nibia Francia Cuarán

Fecha: 26/08/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Mundo Mágico

Código Unidad de Servicio (UDS): 868651131267

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					
	1. Número de documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de documento Opción múltiple, ver opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple, ver opciones en instructivo	7. Teléfono	8. Hora inicio hh:mm	9. Hora final hh:mm	10. Llamada Exitosa SI / NO	11. # Total de personas en el hogar	12. # de niñas y niños de 0 a 5 años	13. # de mujeres gestantes en el Hogar	14. # de personas mayores de 60	15. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO / NO APLICA	16. Acceso a frutas y verduras SI / NO / NO APLICA
1	1126459270	Mariana Isabela Ilo Erazo	2. Cédula ciudadanía	11264455722	Magaly Erazo	2. Telefónico seguimiento	3142205709	8:35am	8:50am	SI	3	1	0	0	SI	SI
2	1126460103	Yerik Andres Ortiz Cuarán	2. Cédula ciudadanía	1126453910	Mildre Luceli Cuarán Cuarán	2. Telefónico seguimiento	3208295034	9:20am	9:35am	SI	7	0	1	0	SI	SI
6	1126459689	Dixahilen Nayeli Moreira Landazuri	2. Cédula ciudadanía	1006996466	Angie Lizeth Landazuri	2. Telefónico seguimiento	3124110413	10:00am	10:15am	SI	5	1	0	0	SI	SI
7	1126459768	Leiry Marianita Caicedo Lame	2. Cédula ciudadanía	1126447367	Elizabeth Lame Pino	2. Telefónico seguimiento	3142006679	10:20am	10:35am	SI	5	1	0	0	SI	SI
8	1126459405	Alex David Torres Jimenez	2. Cédula ciudadanía	1085326395	Ruby Dayana Jimenez	2. Telefónico seguimiento	3204358984	11:00am	11:15am	SI	11	2	0	0	SI	SI
9	1126459448	Bianca Sarchi Aldana	2. Cédula ciudadanía	1031142438	Dania Sofia Aldana	2. Telefónico seguimiento	3224563782	11:20am	11:35am	SI	3	1	0	0	SI	SI
10	1130165038	Brayan Estiven Grijalba Garcia	2. Cédula ciudadanía	1124857960	Yuri Johana Garcia	2. Telefónico seguimiento	3102190618	11:40am	11:55am	SI	6	1	0	0	SI	NO
11	SD	Desire Fabiana Montoya Torres	2. Cédula ciudadanía	914743093	Deyci Yoana Torres	2. Telefónico seguimiento	3133470165	2:10pm	2:25pm	SI	11	3	0	0	SI	SI
12	1126460045	Valeri Salome Chacua Tamaniza	2. Cédula ciudadanía	1123200677	Maria Aldriana Tamaniza	2. Telefónico seguimiento	3209684269	2:30pm	2:45pm	SI	3	1	0	0	SI	SI
13	1130165138	Jeronimo Pacheco Insuasty	2. Cédula ciudadanía	69009919	Jovana Andrea Insuasty Rodriguez	2. Telefónico seguimiento	3123696691	2:50pm	3:05pm	SI	3	0	0	0	SI	SI
14	1126459543	Victor Danilo Tenorio Ortiz	2. Cédula ciudadanía	1007575860	Yuliana Ortiz Gurrute	2. Telefónico seguimiento	3138951895	3:10pm	3:25pm	SI	6	2	0	0	SI	SI
15	1126459169	MariaJose Ortiz Luna	2. Cédula ciudadanía	1126451556	Patricia Luna	2. Telefónico seguimiento	3203802239	3:50pm	4:05pm	SI	5	1	0	0	SI	SI
16	1126143362	Abner Josue Solarte Cuarán	2. Cédula ciudadanía	106229308	Margoth Cuaran	2. Telefónico seguimiento	3123617308	4:10pm	4:25pm	SI	5	1	0	0	SI	SI

No.	V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	17. ¿El usuario cuenta con el carné de vacunas actualizado, según su edad o periodo gestacional? SI / NO	18. ¿Durante el periodo de aislamiento preventivo, ha acudido a los servicios de salud para la aplicación del esquema de vacunación de niñas, niños o mujeres gestantes? SI / NO	19. En caso que la respuesta anterior sea "NO" , indague ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltiple, ver opciones en instructivo	19.1 En caso de selecciona en la pregunta anterior " 7. Otro", mencione cuál.	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. Otros novedades y observaciones	29. Indique los números de las prácticas trabajadas	30. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
2	SI	NO	7. Otro 3. No quiere salir por temor a contagiarse	aislamiento, no ha tenido cita para vacunación.	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Seguimiento al desarrollo Infantil	1/09/2020	8:20 a. m.
4	NO	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Seguimiento al desarrollo Infantil	1/09/2020	9:00am
6	SI	SI		NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Seguimiento al desarrollo Infantil	1/09/2020	9:40am
7	SI	SI		NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin Novedades	Seguimiento al desarrollo Infantil	1/09/2020	10:00 a. m.
9	SI	SI		NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin Novedades	Seguimiento al desarrollo Infantil	1/09/2020	10:40 a. m.
10	SI	SI		NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin Novedades	Seguimiento al desarrollo Infantil	1/09/2020	11:00am
11	SI	SI		NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin Novedades	Seguimiento al desarrollo Infantil	1/09/2020	11:20am
14	SI	SI		NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Seguimiento al desarrollo Infantil	1/09/2020	2:20 p. m.
15	SI	SI		NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Seguimiento al desarrollo Infantil	1/09/2020	2:40 p.m.
16	SI	SI		NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Seguimiento al desarrollo Infantil	1/09/2020	3:00 p. m.
17	SI	SI		NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Seguimiento al desarrollo Infantil	1/09/2020	3:20 p. m.
19	SI	NO	7. Otro	aislamiento, no ha tenido cita para vacunación.	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Seguimiento al desarrollo Infantil	1/09/2020	4:00 p. m.
20	SI	NO	7. Otro	aislamiento, no ha tenido cita para vacunación.	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Seguimiento al desarrollo Infantil	1/09/2020	4:20 p. m.

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	FI.A1.LME.PP	24/08/2020
		Versión 3	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	FI.A1.LME.PP	24/08/2020
		Versión 3	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del apoyo en salud y nutrición: Jessica Johana Daza Ledezma **Fecha: 26 Agosto 2020** **Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Colibris** **Código Unidad de Servicio (UDS): 868650012034O**

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	1140015563	ENRIQUEZ CUELTAN JENUARD DAVID	2. Cédula ciudadanía	41.105.975	NELLY CUELTAN	4. Telefónico salud y nutrición	3154995656	08:48am	09:04am	SI	7	1	0	0	SI	SI
2								hh:mm	hh:mm							
3								hh:mm	hh:mm							
4								hh:mm	hh:mm							
5								hh:mm	hh:mm							
6								hh:mm	hh:mm							
7								hh:mm	hh:mm							
8								hh:mm	hh:mm							
9								hh:mm	hh:mm							
10								hh:mm	hh:mm							
11								hh:mm	hh:mm							

No.	V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	17. ¿El usuario cuenta con el carné de vacunas actualizado, según su edad o período gestacional? SI / NO	18. ¿Durante el período de aislamiento preventivo, ha acudido a los servicios de salud para la aplicación del esquema de vacunación de niñas, niños o mujeres gestantes? SI / NO	19. En caso que la respuesta anterior sea "NO", indague ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltiple, ver opciones en instructivo	19.1 En caso de selecciona en la pregunta anterior " 7. Otro", mencione cual.	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1 (Alertas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Alertas emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Sedentarismo) SI / NO / NO APLICA	26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios – consumo) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Hábitos alimentarios – horarios) SI / NO / NO APLICA	28. Otras novedades y observaciones	29. Indique los números de las prácticas trabajadas	30. Fecha y hora siguiente llamada	
															dd/mm/aaaa	hh:mm
1	SI	NO	7. Otro	proxima vacuna a los cinco años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Proximo control CYD para 12 de octubre 2	practica 7	01/09/2020	08:48am
2															dd/mm/aaaa	hh:mm
3															dd/mm/aaaa	hh:mm
4															dd/mm/aaaa	hh:mm
5															dd/mm/aaaa	hh:mm
6															dd/mm/aaaa	hh:mm
7															dd/mm/aaaa	hh:mm
8															dd/mm/aaaa	hh:mm
9															dd/mm/aaaa	hh:mm
10															dd/mm/aaaa	hh:mm
11															dd/mm/aaaa	hh:mm

Firma del apoyo en salud y nutrición

Firma del apoyo en salud y nutrición

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL SGM Y A LA LEY 1581 DE 2012

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL SGM Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F-LALL-MS-PP Versión 3 Clasificación de la Información: Pública	2/06/2020 Página 1 de 2

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

Fecha: 26/08/2020

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. Número 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	No.	17. ¿El usuario cuenta con el carné de vacunas actualizado, según su edad o periodo gestacional? SI / NO	18. ¿Durante el periodo de aislamiento preventivo, ha acudido a los servicios de salud para la aplicación del esquema de vacunación de niñas, niños o mujeres gestantes? SI / NO	19. En caso que la respuesta anterior sea "NO" , indague ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltiple, ver opciones en instructivo	19.1 En caso de seleccione en la pregunta anterior "7. Otro", mencione cual.	20.Numero personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Aertos sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Aertos 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	1140015890	DIEGO SAMIR GUERRA CUASAPUD	2. Cédula ciudadanía	1140015890	DEYSY PATRICIA CUASAPUD BOTINA	2. Telefónico seguimiento	3134246364	8:50 AM	9:05 AM	SI	8	1	0	0	SI	SI	1	SI	NO	7. Otro	Madre refiere que le falta la vacuna de influenza que en	0	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA 10	1/09/2020	8:50 AM
2	1124867250	LUISA FERNANDA ROA CUARAN	2. Cédula ciudadanía	1124866268	YENNY PATRICIA CUARAN	2. Telefónico seguimiento	3224941820	9:40 AM	9:55 AM	SI	9	1	1	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		PRÁCTICA 10	1/09/2020	9:40 AM
3	1140015674	JOHAN ANDRES MAIGUEZ ROJAS	2. Cédula ciudadanía	1126457527	CLAUDIA YOLIMA ROJAS ANGULO	2. Telefónico seguimiento	3134202159	10:05 PM	10:20 PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	3	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO NO ACUDIO A LOS SERVICIOS DE SALUD PARA LA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA 10	1/09/2020	10:05 PM
4																	4														
5																	5														
6																	6														
7																	7														
8																	8														
9																	9														
10																	10														
11																	11														
12																	12														
13																	13														
14								hh:mm	hh:mm								14														hh:mm	hh:mm
15								hh:mm	hh:mm								15														hh:mm	hh:mm
16								hh:mm	hh:mm								16														hh:mm	hh:mm
17								hh:mm	hh:mm								17														hh:mm	hh:mm
18								hh:mm	hh:mm								18														hh:mm	hh:mm
19								hh:mm	hh:mm								19														hh:mm	hh:mm
20								hh:mm	hh:mm								20														hh:mm	hh:mm
21								hh:mm	hh:mm								21														hh:mm	hh:mm
22								hh:mm	hh:mm								22														hh:mm	hh:mm
23								hh:mm	hh:mm								23														hh:mm	hh:mm
24								hh:mm	hh:mm								24														hh:mm	hh:mm

Firma del agente educativo

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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO
F-LALL-MS-PP
Versión 3
2/06/2020
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	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: 26-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						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	1126459296	SAMUEL ALEJANDRO SANCHEZ BONILLA	2. Cédula ciudadanía	1004641309	KAROL TATIANA BONILLA ARAUJO	2. Telefónico seguimiento	3208557918	1:30 p. m.	1:45 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	1	SI	SI		NO APLICA	NO	NA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo	2/09/2020	11: AM
2	1126459308	DANIEL ALEJANDRO ESTRELLA CUELTAN	2. Cédula ciudadanía	1126453089	LEYDI MARIBEL CUELTAN	2. Telefónico seguimiento	3132907000	1:50 p. m.	2:05 p. m.	SI	5	1	0	1	SI	SI	2	SI	SI		NO APLICA	NO	NA	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO		Seguimiento al desarrollo	2/09/2020	11:20 a. m.
3	1126459569	EMMANUEL ALEXANDER CHAPUESGAL AREVALO	2. Cédula ciudadanía	1006998478	YULI DAYANA CHAPUESGAL AREVALO	2. Telefónico seguimiento	3108192627	2:10: o. m.	2:25: o. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	3	SI	SI		NO APLICA	NO	NA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo	2/09/2020	11:40 a. m.
4	1126459702	HIAN EMMANUEL GARCIA CABRERA	2. Cédula ciudadanía	1122336286	JENIFER DANIELA CABRERA	2. Telefónico seguimiento	3173130218	2:30 p. m.	2:45: p. m.	SI	5	1	0	2	SI	SI	4	SI	SI		NO APLICA	NO	NA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo	2/09/2020	12:30 p. m.
5	1126459741	BENJAMIN TAPIA ROSERO	2. Cédula ciudadanía	1126457699	MARIA JOSE TAPIA ROSERO	2. Telefónico seguimiento	3125004082	12:50 p. m.	1:05 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	5	SI	SI		NO APLICA	NO	NA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo	2/09/2020	12:50 p. m.
6	1126459819	SAID JACOBO ENCISO TRUJILLO	2. Cédula ciudadanía	1126455937	FRANCI FERNANDA TRUJILLO ALVARADO	2. Telefónico seguimiento	3223227505	1:05 PM	1:50 PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	6	SI	SI		NO APLICA	NO	NA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Seguimiento al desarrollo	2/09/2020	1:35 p. m.
7	2D4E3DB3-1D9D-4E0 C1AF7F7F7ECSEB DD6F15717	RODRIGUEZ GRANADO JHONDEIKER ALEXANDER	3. Cedula de extranieria	18.586.861	MAURA GRANADO	4. Telefónico salud y nutrición	3209104344	09:21am	09:36am	SI	6	2	0	0	SI	SI	7	SI	SI	7. Otro	Proxima vacuna 26 septiembre 2020	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Proximo contro de CYD el 1 de nove	practica 7	01/09/2020	09:21am
8	1126459763	ANGELO MATHIAS DIAZ MORENO	2. Cédula ciudadanía	28037690	Harry Rolando Díaz Avendaño	1. Telefónico pedagógico	3142270775	2:15 p. m.	2:30 p. m.	SI	4	2	0	0	SI	SI	8	NO	NO		NO APLICA		NA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	con la finalidad no me dejaron comunicarme, me responde el padre del niño manifesta que se	Seguimiento al desarrollo	27/08/2020	1:10 p. m.
10								hh:mm	hh:mm								10																	hh:mm
11								hh:mm	hh:mm								11																	hh:mm
12								hh:mm	hh:mm								12																dd/mm/aaaa	hh:mm
13								hh:mm	hh:mm								13																dd/mm/aaaa	hh:mm
14								hh:mm	hh:mm								14																dd/mm/aaaa	hh:mm
15								hh:mm	hh:mm								15																dd/mm/aaaa	hh:mm
16								hh:mm	hh:mm								16																dd/mm/aaaa	hh:mm
17								hh:mm	hh:mm								17																dd/mm/aaaa	hh:mm
18								hh:mm	hh:mm								18																dd/mm/aaaa	hh:mm
19								hh:mm	hh:mm								19																dd/mm/aaaa	hh:mm
20								hh:mm	hh:mm								20																dd/mm/aaaa	hh:mm
21								hh:mm	hh:mm								21																dd/mm/aaaa	hh:mm
22								hh:mm	hh:mm								22																dd/mm/aaaa	hh:mm
23								hh:mm	hh:mm								23																dd/mm/aaaa	hh:mm
24								hh:mm	hh:mm								24																dd/mm/aaaa	hh:mm
25								hh:mm	hh:mm								25																dd/mm/aaaa	hh:mm

Firma del agente educativo

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

Firma del agente educativo

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

Recuerde recibir copias de este documento al momento de entregar copia del diligenciado

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF, LEY 1581 Y LA LEY 1266 DE 2008

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.AL.LML.PP	02/06/2020
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 3	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Damaris Canas Ocando **Fecha:**26/08/2020 **Nombre de Unidad de Servicio (UDS):** RAYITOS DE SOL **Código Unidad de Servicio (UDS):** 8,6865E+12

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						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	No.	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?	19. En caso que la respuesta anterior sea "NO" , indague ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltiple, ver opciones en instructivo	19.1 En caso de selecciona en la pregunta anterior " 7. Otro", mencione cual.	20. Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Alertas sociales)22. Novedad 1. (Alertas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Alertas emocionales)23. Novedad 2. (Alertas emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar)24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Sedentarismo)25. Novedad 4. (Sedentarismo) SI / NO / NO APLICA	26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios – consumo)26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios – consumo) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Hábitos alimentarios – horarios)27. Novedad 6. (Hábitos alimentarios – horarios) SI / NO / NO APLICA	28. Otras novedades y observaciones	29. Indique los números de las prácticas trabajadas	30. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1126459316	Samuel Arley Rojas Gamboa	2. Cédula ciudadanía	1.126.457.578	Yuleidy Gamboa Ospina	2. Telefónico seguimiento	3135808304	08:20 a. m.	08:35 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	1	SI	SI		NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	AL PROCESO DE DESARROLLO	02/09/2020	08:35 a. m.
2	1085955272	Annie Valeria Prado	2. Cédula ciudadanía	1.007.081.349	Angie Vanessa Aracil Imbacuan	2. Telefónico seguimiento	3208261187	08:40 a. m.	08:55 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	2	SI	SI		NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	AL PROCESO DE DESARROLLO	02/09/2020	08:55 a. m.
3	1126459400	Daniel Alexander Calderon	2. Cédula ciudadanía	1.126.455.044	Diana Maribel Montero Pinta	2. Telefónico seguimiento	3145591258	09:00 a. m.	09:15 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	3	SI	SI		NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	AL PROCESO DE DESARROLLO	02/09/2020	09:15 a. m.
4	1126143257	Jhon Sebastian Rea Morales	2. Cédula ciudadanía	1.085.256.441	Martha De Jesus Morales	2. Telefónico seguimiento	3203650056	09:20 a. m.	09:35 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	4	SI	SI		NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	AL PROCESO DE DESARROLLO	02/09/2020	09:35 a. m.
5	1126459858	Drualfer Emmanuel Camacho	2. Cédula ciudadanía	1.126.456.144	Yelisa Alejandra Bravo Zamudio	2. Telefónico seguimiento	3208453999	09:40 a. m.	09:55 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	5	SI	SI		NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	AL PROCESO DE DESARROLLO	02/09/2020	09:55 a. m.
6	1126459857	Dovian Santiago Cordova	2. Cédula ciudadanía	1.083.890.334	Esmid Adriana Guerrero Toledo	2. Telefónico seguimiento	3209713564	10:20 a. m.	10:35 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	6	SI	SI		NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	AL PROCESO DE DESARROLLO	02/09/2020	10:35 a. m.
7	1126459767	Erika Michel Delgado Erazo	2. Cédula ciudadanía	1126450419	Patricia Yamile Erazo	2. Telefónico seguimiento	3212743679	10:40 a. m.	11:00 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	1	SI	SI		NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	AL PROCESO DE DESARROLLO	02/09/2020	11:00 a. m.
8	1126459583	Lorens Sharith Medina Champutis	2. Cédula ciudadanía	1126452356	Yuliana Champutis	2. Telefónico seguimiento	3227663381	02:00 p. m.	02:15 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	2	SI	NO	7. Otro	aislamiento, no ha tenido cita para vacunación.	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	AL PROCESO DE DESARROLLO	02/09/2020	02:15 p. m.
9	1126459299	Nicoll Saray Mejia Salas	2. Cédula ciudadanía	25396122	Helenit Yonari Salas	2. Telefónico seguimiento	3209554698	02:20 p. m.	02:35 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	3	SI	NO	7. Otro	aislamiento, no ha tenido cita para vacunación.	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	AL PROCESO DE DESARROLLO	02/09/2020	02:35 p. m.
10	1126459378	Lesslv Valentina Tello Montero	1. Tarjeta de identidad	1006996242	Jessica Tello Montero	2. Telefónico seguimiento	3142660579	02:40 p. m.	02:55 p. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	4	SI	NO	7. Otro	aislamiento, no ha tenido cita para vacunación.	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	AL PROCESO DE DESARROLLO	02/09/2020	02:55 p. m.
11	1126459010	Sofia Valeria Figueroa Inquilan	2. Cédula ciudadanía	1126453225	Deisy Yurani Inquilan	2. Telefónico seguimiento	3213086685	03:00 p. m.	03:15 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	5	SI	NO	7. Otro	aislamiento, no ha tenido cita para vacunación.	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	AL PROCESO DE DESARROLLO	02/09/2020	03:15 p. m.
12	1126459522	Eileen Nicole Villota Andrade	2. Cédula ciudadanía	1006998652	Daniela Villota Andrade	2. Telefónico seguimiento	3144364106	03:20 p. m.	03:35 p. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	6	SI	NO	7. Otro	aislamiento, no ha tenido cita para vacunación.	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	AL PROCESO DE DESARROLLO	02/09/2020	03:35 p. m.
13	SD	Ahinara Fernanda Valencia Olivar	2. Cédula ciudadanía	1016024862	Sofia Camila olivar	2. Telefónico seguimiento	3185150188	03:40 p. m.	03:55 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	7	SI	SI		NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	AL PROCESO DE DESARROLLO	02/09/2020	03:55 p. m.
14	1130165048	Mariajosé Damar Torres Pistala	2. Cédula ciudadanía	1126452305	Ana Lucia Pistala	2. Telefónico seguimiento	3212904628	04:00 p. m.	04:15 p. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	8	SI	SI		NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	AL PROCESO DE DESARROLLO	02/09/2020	04:15 p. m.
15								hh:mm	hh:mm								15														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