	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LMS.PP	3/06/2020
		Versión 3	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LMS.PP	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: 4/08/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): TIERNOS ANGELITOS

Código Unidad de Servicio (UDS):

86865131182

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	8:00 a. m.	8:15 a. m.	SI	5	1	0	1	SI	SI
2	1.126.459.536	NIXON KALHET ALVAREZ CAICEDO	1. Tarjeta de identidad	1.006.998.739	YESICA MARIBEL CAICEDO ZAMBRANO	1. Telefónico pedagógico	3138946984	8:25 a. m.	8:45 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	8:55 a. m.	9:10 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	9:20 a. m.	9:35 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	9:45 a. m.	10: 00AM	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	10:10 a. m.	10:25 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	10:40 a. m.	11:00 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	11:10 a. m.	11:26 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	11:30 a. m.	11:47 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	11:55 a. m.	12:13 p. 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	3:15 p. m.	3:30 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	4:25 p. m.	4:40 p. m.	SI	6	1	0	1	SI	SI
13	1126456048	ROCIO MAGALY MONTENEGRO M	2. Cédula ciudadanía	1.126.456.048	ROCIO MAGALY MONTENEGRO MONTENEGRO	1. Telefónico pedagógico	3202247876	4:50 p. m.	5:10 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	3:40 p. m.	3:55 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	1:00 p. m.	1:16 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: 24 PM	1:40 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	1:50 p. m.	2:08 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	2:25 p. m.	2:30 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	2:40 p. m.	2:58 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI
20	1126460072	MARLLULY TATIANA DAZA BURBANO	2. Cédula ciudadanía	98.346.281	JOSE SALOMON DAZA AGREDA	1. Telefónico pedagógico	3118756810	4:00 p. m.	4:15 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	si
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	1	10/08/2020	8:00 a. m.
2	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NINGUNA	1	10/08/2020	8:30 a. m.
3	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NINGUNA	1	10/08/2020	5:00 p. m.
4	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NINGUNA	1	10/08/2020	9:00 a. m.
5	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NINGUNA	1	10/08/2020	5:30 p. m.
6	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NINGUNA	1	10/08/2020	9:40 a. m.
7	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NINGUNA	1	10/08/2020	5:45 p. m.
8	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NINGUNA	1	10/08/2020	10:20 a. m.
9	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NINGUNA	1	10/08/2020	10:40 a. m.
10	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NINGUNA	1	10/08/2020	11:00 a. m.
11	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NINGUNA	1	10/08/2020	11:20 a. m.
12	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NINGUNA	1	10/08/2020	11:40 a. m.
13	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE REALIZA LA LLAMDA TELEFONICA Y QUIEN LA RECIBE	1	10/08/2020	12:00 p. m.
14	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA SEÑORA LAURA SALE DEL CUENTAME E INGRESA EL BEBE . COMO TAMBIEN LA MADRE MANIFIESTA QUE EL NIÑO NP	1	10/08/2020	12:20 p. m.
15	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NINGUNA	1	10/08/2020	1:00 p. m.
16	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NINGUNA	1	10/08/2020	1:20 p. m.
17	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NINGUNA	1	10/08/2020	1:40 p. m.
18	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NINGUNA	1	10/08/2020	2:00 p. m.
19	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NINGUNA	1	10/08/2020	4:00 p. m.
20	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NINGUNA	1	10/08/2020	4:30 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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.AL1.MILPP	3/06/2020
		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: 4/06/2020

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

Código Unidad de Servicio (UDS): 868651131192

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						No.	V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	1. Número de documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de documento Opción múltiple, ver opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple, ver opciones en instructivo	7. Teléfono	8. Hora inicio hh:mm	9. Hora final hh:mm	10. Llamada Exitosa SI / NO	11. # Total de personas en el hogar	12. # de niñas y niños de 0 a 5 años	13. # de mujeres gestantes en el Hogar	14. # de personas mayores de 60	15. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO / NO APLICA	16. Acceso a frutas y verduras SI / NO / NO APLICA		17. ¿El usuario cuenta con el carné de vacunas actualizado, según su edad o periodo gestacional? SI / NO	18. ¿Durante el periodo de aislamiento preventivo, ha acudido a los servicios de salud para la aplicación del esquema de vacunación de niñas, niños o mujeres gestantes? SI / NO	19. En caso que la respuesta anterior sea "NO", indague ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltiple, ver opciones en instructivo	19.1 En caso de selecciona en la pregunta anterior " 7. Otro", mencione cual.	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Alertas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Alertas emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Sedentarismo) SI / NO / NO APLICA	26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios – consumo) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Hábitos alimentarios – horarios) SI / NO / NO APLICA	28. Otras novedades y observaciones	29. Indique los números de las prácticas trabajadas	30. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1126459685	WESLEY LAVAO VALENCIA	2. Cédula ciudadanía	1.151.453.181	ROMELIA VALENCIA	4. Telefonía salud y nutrición	3147696648	8:00AM	8:10AM	SI	6	1	0	0	SI	SI	1	SI	SI		próxima vacua 21 agosto 2020	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Proximo control octubre	PRACTICA 1	10/08/2020	7:00AM
2	1.126.459.650	ALISSON TATIANA MELENDEZ CORDOBA	2. Cédula ciudadanía	1.007.194.311	JENNIFFER CORDOBA GALLEGO	1. Telefónico pedagógico	3125953755	8:40AM	8:55AM	SI	2	1	0	0	SI	SI	2	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 1	6/08/2020	7:20AM
3	1.126.460.085	JHANNA SINETH EGAS CUICES	2. Cédula ciudadanía	1.006.999.240	GRISSETH VANNETH CUACES MATABAJOY	1. Telefónico pedagógico	3022302931	9:00AM	9:15AM	SI	6	2	0	0	SI	SI	3	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 1	6/08/2020	7:40AM
4	1.140.015.810	JHOEINS STHEYDEN URRESTI CUACES	2. Cédula ciudadanía	1.006.999.240	GRISSETH VANNETH CUACES MATABAJOY	1. Telefónico pedagógico	3502392931	9:20AM	9:35AM	SI	6	2	0	0	SI	SI	4	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 1	6/08/2020	8:00AM
5	1.140.015.633	MAIA ESTEFANI ALVAREZ SOLARTE	2. Cédula ciudadanía	1005929589	LAURA VIVIANA QUINTERO ARANDA	1. Telefónico pedagógico	3138939143	9:40AM	9:55AM	SI	7	2	0	0	SI	SI	5	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 1	6/08/2020	8:20AM
6	1.069.772.193	DULCE LUCIA SOLARTE QUINTERO	2. Cédula ciudadanía	1005929589	LAURA VIVIANA QUINTERO ARANDA	1. Telefónico pedagógico	3138939143	10:00AM	10:15AM	SI	7	2	0	0	SI	SI	6	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 1	6/08/2020	8:40AM
7	1.126.459.674	JOHAN DAVID MORENO VALENCIA	2. Cédula ciudadanía	41.118.813	CLAUDIA PATRICIA VALENCIA LEIVA	1. Telefónico pedagógico	3213452109	10:20AM	10:35AM	SI	6	2	0	0	SI	SI	7	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 1	6/08/2020	9:00AM
8	1.140.015.606	ELLYN SALOME MORENO VALENCIA	2. Cédula ciudadanía	41.118.813	CLAUDIA PATRICIA VALENCIA LEIVA	1. Telefónico pedagógico	3213452109	10:40AM	10:55AM	SI	6	2	0	0	SI	SI	8	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 1	6/08/2020	9:20AM
9	1126459343	DILAN SAMUEL LOPEZ BURBANO	1. Tarjeta de identidad	1.006.994.747	YESSICA SHIRLEY BURBANO LOPEZ	1. Telefónico pedagógico	3123236295	11:00AM	11:15AM	SI	6	1	0	0	SI	SI	9	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 1	6/08/2020	9:40AM
10	1.126.459.374	DYLAN ALEJANDRO GONZALEZ LOPEZ	2. Cédula ciudadanía	1.124.857.093	KATHERIN JOHANA LOPEZ TORRES	1. Telefónico pedagógico	3113085742	11:20AM	11:35AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	10	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 1	6/08/2020	10:00AM
11	1.140.015.860	DHERYAN FELIPE GARCIA VALENCIA	2. Cédula ciudadanía	1.126.449.642	ELIZABETH VALENCIA LEIVA	1. Telefónico pedagógico	3136217165	11:40AM	11:55AM	SI	6	1	0	0	SI	SI	11	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 1	6/08/2020	10:20AM
12	1.130.164.963	MAIKER STIVEN LINARES LOPEZ	2. Cédula ciudadanía	1.126.448.520	NURY LILI LOPEZ BENAVIDEZ	1. Telefónico pedagógico	3138560795	1:00PM	1:15PM	SI	5	1	0	0	SI	SI	12	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 1	6/08/2020	10:40AM
13	1.104.837.429	JOSUE ELIAS SOTELO MACANILLA	2. Cédula ciudadanía	1.130.870.544	BLANCA NUBIA SOTELO MACANILLA	1. Telefónico pedagógico	3143423480	1:20PM	1:35PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	13	SI	SI	No aplica	No aplica	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 1	6/08/2020	11:00AM
14	1.126.458.493	ERICK SANTIAGO GOMEZ EGAS	2. Cédula ciudadanía	1.126.453.986	NUBIA GRACIELA EGAS FERNANDEZ	1. Telefónico pedagógico	3107968445	1:40PM	1:55PM	SI	2	1	0	0	SI	SI	14	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 1	6/08/2020	11:20AM
15	1.140.015.866	GISELL TATIANA LOPEZ BENAVIDES	2. Cédula ciudadanía	1.126.456.158	DIANA YARANDI LOPEZ BENAVIDES	1. Telefónico pedagógico	3204702797	2:00PM	2:15PM	SI	9	2	0	2	SI	SI	15	SI	SI	No aplica	No aplica	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 1	6/08/2020	11:40AM
16	1.104.956.813	ANDY SANTIAGO LOPEZ LOPEZ	2. Cédula ciudadanía	1.126.457.513	NIDDY MALLELY LOPEZ BENAVIDEZ	1. Telefónico pedagógico	3202758475	2:20PM	2:35PM	SI	8	2	0	2	SI	SI	16	SI	SI	No aplica	No aplica	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 1	6/08/2020	1:00PM
17	1.126.459.911	CHAYRA ALEXANDRA GOMEZ ROSERO	2. Cédula ciudadanía	1.086.694.015	MARIA MARYURI ROSERO PALECIO	1. Telefónico pedagógico	3127544991	2:40PM	2:55PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	17	SI	SI	No aplica	No aplica	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 1	6/08/2020	1:20PM
18	1.126.149.570	ERICK ZAID MUESES CORDOBA	2. Cédula ciudadanía	1.126.453.822	ALEXANDRA YAMILETH CORDOBA MONTENEGRO	1. Telefónico pedagógico	3108120104	3:00PM	3:15PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	18	SI	SI	No aplica	No aplica	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 1	6/08/2020	1:40PM
19	1.126.459.244	KENNER ALEXIS MORALES MELO	2. Cédula ciudadanía	1.007.012.399	SARA VANESSA MELO POTOSI	1. Telefónico pedagógico	3144442943	3:20PM	3:35PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	19	SI	SI	No aplica	No aplica	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 1	6/08/2020	2:00PM
20	1.126.459.091	ANGEL DAVID BENAVIDES ALBAN	2. Cédula ciudadanía	1.122.340.929	LILIANA MARIA ALBAN LOPEZ	1. Telefónico pedagógico	3209114307	3:40PM	3:55PM	SI	4	2	1	0	SI	SI	20	SI	SI	No aplica	No aplica	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 1	6/08/2020	2:20PM
21	1.122.340.929	LILIANA MARIA ALBAN LOPEZ	2. Cédula ciudadanía	1.122.340.929	LILIANA MARIA ALBAN LOPEZ	1. Telefónico pedagógico	3209114307	4:00PM	4:15PM	SI	4	2	1	0	SI	SI	21	SI	SI	No aplica	No aplica	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 1	6/08/2020	2:40PM

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS HABRÁN TRATADOS DE MANERA CONFIDENCIAL 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 HABRÁN TRATADOS DE MANERA CONFIDENCIAL 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.A11.MN.PP	V060304
		Versión 3	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 4/08/2020

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						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 fallosa SI / NO	11. # Total de personas en el hogar	12. # de niñas y niños de 0 a 5 años	13. # de mujeres gestantes en el Hogar	14. # de personas mayores de 60	15. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO / NO APLICA	16. Acceso a frutas y verduras SI / NO / NO APLICA		17. ¿El usuario cuenta con el carné de vacunas actualizado, según su edad o periodo gestacional? SI / NO	18. ¿Durante el periodo de aislamiento preventivo, ha acudido a los servicios de salud para la aplicación del esquema de vacunación de niñas, niños o mujeres gestantes? SI / NO	19. En caso que la respuesta anterior sea "NO" , indique ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltiple, ver opciones en instructivo	19.1 En caso de seleccionar en la pregunta anterior "7. Otro", mencione cual.	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Ibero sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Ibero inmunizados) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Protocolos situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Bioterrorismo) SI / NO / NO APLICA	26. Novedad 5. (Niños alimentación - contactos) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Niños alimentación - 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	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 ACUDIO A LOS SERVICIOS DE SALUD PARA LA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 1,	6/08/2020	2:00 PM
2	1126459046	KEILER SANTIAGO CHAPUEL CUELTAN	2. Cédula ciudadanía	1126451752	DEISI AMANDA CUELTAN ANDRADE	2. Telefónico seguimiento	316458755	2:30 PM	2:50 PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	2	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO NO ACUDIO A LOS SERVICIOS DE SALUD PARA LA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 1,	6/08/2020	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 ACUDIO A LOS SERVICIOS DE SALUD PARA LA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 1,	6/08/2020	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 ACUDIO A LOS SERVICIOS DE SALUD PARA LA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 1,	6/08/2020	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 ACUDIO A LOS SERVICIOS DE SALUD PARA LA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 1,	6/08/2020	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	SI	4	2	0	0	SI	SI	6	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO NO ACUDIO A LOS SERVICIOS DE SALUD PARA LA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 1,	6/08/2020	3:55 PM
7	1085943323	ANDREA MILENA CUASQUER CUASQUER	2. Cédula ciudadanía	1.085.943.323	CUASQUER CUASQUER ANDREA MILENA	4. Telefónico salud y nutrición	3143600844	10:25am	10:40am	SI	2	0	1	0	SI	NO	12	SI	SI		proxima vacuna el 11 de noviembre	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	proximo control 11 de a	PRACTICA 1	########	10:25am
8	1130165130	JHADER ESNEIDER MORAN CORTES	2. Cédula ciudadanía	1.080.161.052	CORTES GUANGA ERICA CARMELA	4. Telefónico salud y nutrición	3235233999	10:09am	10:24am	SI	8	1	0	0	SI	SI	11	SI	SI		proximo vacuna el 22 de julio	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	proximo control 5 de ag	PRACTICA 1	########	10:09am
9																															
10																															
11																															
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

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiental

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F-LAL-MIL-PP	2/06/2020
Versión: 3	Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública	

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

Fecha: 4/08/2020

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

Código Unidad de Servicio (UDS): 8882113246

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					
	1. Número de documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de documento Opción múltiple, ver opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple, ver opciones en instructivo	7. Teléfono	8. Hora inicio hh:mm	9. Hora final hh:mm	10. Llamada Exitosa SI / NO	11. # Total de personas en el hogar	12. # de niñas y niños de 0 a 5 años	13. # de mujeres gestantes en el Hogar	14. # de personas mayores de 60	15. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO / NO APLICA	16. Acceso a frutas y verduras SI / NO / NO APLICA
1	1140015862	JOHAN STIVEN CASANOVA YELA	2. Cédula ciudadanía	41117327	SANDRA CARMENZA YELA MELO	1. Telefónico pedagógico	3206273749	7:40 A.M	7:55 A.M	SI	6	2	0	2	SI	SI
2	1130165094	ALISSON SOFIA TATICUAN CASANOVA	1. Tarjeta de identidad	1126444161	JOHANA VANESSA CASANOVA YELA	1. Telefónico pedagógico	3123334058	8:00 A.M	8:15 A.M	SI	5	2	0	2	SI	SI
3	1126458530	EILYN SARAY 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
4	1126459360	DAILYN STEFANY ARDILA GONZALEZ	2. Cédula ciudadanía	41118127	MILEDI JIMENA GONZALEZ LOPEZ	1. Telefónico pedagógico	3219918642	8:40 A.M	8:55 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	9:00 A.M	9:15 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	9:20 A.M	9:35 A.M	SI	6	2	0	0	SI	SI
7	1040755541	SARA SOFIA CARRASCO ROSERO	2. Cédula ciudadanía	1126455213	PAOLA ANDREA ROSERO MEDINAS	3.Telefónico psicosocial	3103058904	10:00 A.M	10:20 A.M	SI	4	1	0	0	SI	SI
8	1126459481	NANCY ISABELA GOMEZ CIFUENTES	2. Cédula ciudadanía	1126455667	ANGUIE VANESSA CIFUENTES GIRALDO	1. Telefónico pedagógico	3118066824	10:00 A.M	10:15 A.M	SI	12	2	0	1	SI	SI
9	1083936481	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
10	1120071620	ADRIAN ESTIVEN HERNANDEZ DIAZ	2. Cédula ciudadanía	1126452430	YORLENI VIVIANA DIAZ ALVAREZ	1. Telefónico pedagógico	3134312348	10:40 A.M	10:55 A.M	SI	6	1	0	2	SI	SI
11	1130164853	ESTEBAN ALEJANDRO SALAZAR G.	2. Cédula ciudadanía	1126457552	JOHANA DELCARMEN SALAZAR GENEY	1. Telefónico pedagógico	3108696659	11:00 A.M	11:15 A.M	SI	6	1	0	2	SI	SI
12	1126459563	SARAH VICTORIA CUARAN MAMIAN	2. Cédula ciudadanía	1193564114	LAURA CAMILA MAMIAN GONZALEZ	1. Telefónico pedagógico	3106731765	11:20 A.M	11:35 A.M	SI	5	1	0	0	SI	SI
13	1030698110	SALMA LEIA REINOSO TUTACHA	2. Cédula ciudadanía	1126454789	KATERINE ALEXANDRA TUTACHA	1. Telefónico pedagógico	3122188217	11:40 A.M	11:55 A.M	SI	6	1	0	0	SI	SI
14	1126143310	DAIVI SANTIAGO TROCHEZ CARVAJAL	2. Cédula ciudadanía	1126458905	ANGELA YOHANA CARVAJAL ROJAS	1. Telefónico pedagógico	3115034120	12:00 P.M	12:15 P.M	SI	3	1	0	0	SI	SI
15	1140015442	SARA YULIETH CIFUENTES GUERRON	2. Cédula ciudadanía	1126447837	MARIA ELIZABETH GUERRON BURBANO	1. Telefónico pedagógico	3203065883	1:00 P.M	1:15 P.M	SI	4	1	0	0	SI	SI
16	1126458827	DYLAN ANDRES CASTILLO MUÑOZ	2. Cédula ciudadanía	1010062296	YUDI LORENA MUÑOZ	1. Telefónico pedagógico	3142183132 - 3112150010	1:20 P.M	1:35 P.M	SI	5	1	0	0	SI	SI
17	1126457455	HEYLIN DANEYSI CUARAN BENAVIDES	2. Cédula ciudadanía	41120462	MONICA ROCIO BENAVIDES LEITON	1. Telefónico pedagógico	3117658440	1:40 P.M	1:55 P.M	SI	5	1	0	0	SI	SI
18								hh:mm	hh:mm							
19								hh:mm	hh:mm							

No.	V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	17. ¿El usuario cuenta con el carné de vacunas actualizado, según su edad o periodo gestacional? SI / NO	18. ¿Durante el periodo de aislamiento preventivo, ha acudido a los servicios de salud para la aplicación del esquema de vacunación de niñas, niños o mujeres gestantes? SI / NO	19. En caso que la respuesta anterior sea "NO" , indague ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltiple, ver opciones en instructivo	19.1 En caso de 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	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La madre de familia manifiesta que al niño se le inflamo un testiculo por lo cual asiste al médico el dia 04 de agosto en horas de la mañana donde le dan medicamentos y le explican que si la inflamación persiste debe asistir al médico nuevamente por urgencias.	PRACTICA 1	6/08/2020	7:30 A.M
2	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	PRACTICA 1	6/08/2020	7:50 A.M
3	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	PRACTICA 1	6/08/2020	8:00 A.M
4	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	PRACTICA 1	6/08/2020	8:20 A.M
5	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	PRACTICA 1	6/08/2020	8:40 A.M
6	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	PRACTICA 1	6/08/2020	9:00 A.M
7	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se realiza llamada telefonica la cual responde la señora Paola Rosero madre de familia de la usuaria Sara Carrasco, refiere que la niña se encuentra actualmente bajo el cuidado de su madrina quien reside actualmente en puerto asis putumayo, refiere la señora Paola que del HSC1 le mencionaron su prueba de covid-19 resulta positiva, por lo que actualmente guarda aislamiento responsable, no refiere dificultades de abastecimiento.	Acompañamiento psicosocial	6/08/2020	9:20 A.M
8	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	PRACTICA 1	6/08/2020	9:40 A.M
9	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	PRACTICA 1	6/08/2020	10:00 A.M
10	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	PRACTICA 1	6/08/2020	10:20 A.M
11	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	PRACTICA 1	6/08/2020	10:40 A.M
12	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	0	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	PRACTICA 1	6/08/2020	11:00 A.M
13	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	PRACTICA 1	6/08/2020	11:20 A.M
14	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	PRACTICA 1	6/08/2020	11:40 A.M
15	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	PRACTICA 1	6/08/2020	1:00 P.M
16	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	PRACTICA 1	6/08/2020	1:20 P.M
17	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	PRACTICA 1	6/08/2020	1:40 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!

	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: 04/08/2020** **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					
	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	1126459521	Juan Daniel Ibla Montenegro	2. Cédula ciudadanía	1126446250	Leidy Johana Montenegro Tez	1. Telefónico pedagógico	3213825793	8:40am 2 01PM	8:57am	SI	7	1	0	1	SI	NO
2	1126457724	Kerly Tatiana Pantoja Betancourt	2. Cédula ciudadanía	1126445891	Luz Ely Betancourt Yandún	1. Telefónico pedagógico	3209182569	4:00pm 1 47pm	4:15pm	SI	3	1	0	0	SI	SI
3	1126457475	Ginner Emanuel Cabrera Muñoz	2. Cédula ciudadanía	1126453548	Francy Yulieth Muñoz Cordoba	1. Telefónico pedagógico	3213474848	08:00am	08:15am	SI	4	1	0	0	SI	SI
4	1.126.459.810	Ana Lucia Yandun Guzman	2. Cédula ciudadanía	1.126.453.073	Ana Lucali Guzman Vela	1. Telefónico pedagógico	3203191533	8:03am	8:18am	SI	5	1	0	0	SI	SI
5	1.140.015.570	Jessica Alejandra Yandun Guzman	2. Cédula ciudadanía	1.126.453.073	Ana Lucali Guzman Vela	1. Telefónico pedagógico	3203191533	8:03am	8:18am	SI	5	1	0	0	SI	SI
6	1.126.459.981	Juan Jose Quiroz Ramirez	2. Cédula ciudadanía	1.126.456.893	Maria Jose Ramirez Botina	1. Telefónico pedagógico	3209066967	9:10am	9:25am	SI	3	1	0	0	SI	SI
7	1.126.459.710	Jhanna Valeria Patricia Solarte	2. Cédula ciudadanía	41.119.701	Carmen Omaira Solarte Betancur	1. Telefónico pedagógico	3144893577	9:35am	9:45am	SI	4	1	0	0	SI	SI
8	1.123.210.580	Maria Isabella Cundar Chavez	2. Cédula ciudadanía	1.030.579.333	Rocio Chavez Chicua	1. Telefónico pedagógico	3185485614	8:35am	8:50am	SI	5	1	0	0	SI	SI
9	1.126.459.562	Jhamar Shiren Guepud Trejo	2. Cédula ciudadanía	1.085.924.935	Loseth Carolina Trejo Nasamuez	1. Telefónico pedagógico	3107559963	2:20pm	2:35pm	SI	4	1	0	0	SI	SI
10	1.130.185.030	Luis Ariel Arauzo Gonzalez	2. Cédula ciudadanía	18.377.452	Yanela del Valle Gonzalez Gualdad	1. Telefónico pedagógico	3143594426	11:00am	11:15am	SI	4	1	0	0	SI	SI
11	1.126.460.974	Ian David Lossz Cordoba	2. Cédula ciudadanía	1.126.455.773	Dani-celly Cordoba Alvarez	1. Telefónico pedagógico	3138977343	2:00am	2:15am	SI	4	1	0	0	SI	SI
12	1.126.459.760	Rihanna Belen Salazar Vallejos	2. Cédula ciudadanía	1.126.453.323	Sandra Patricia Vallejos	1. Telefónico pedagógico	3204446196	10:10am	10:25am	SI	4	1	0	0	SI	SI
13	1126459370	Shirley Victoria Anicos Aleoria	2. Cédula ciudadanía	1.111.796.393	Sirley Aleoria Momoxoa	1. Telefónico pedagógico	3206314343	3:22am	3:37am	SI	3	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, 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	SI	NO	7. Otro	El usuario cuenta con el carnet de v acunas actualizado.	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Práctica 1	11/08/2020	1:00pm
2	SI	NO	7. Otro	La usuaria cuenta con el carnet de v acunas actualizado.	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Práctica 1	11/08/2020	8:30am
3	SI	NO	7. Otro	Proxima v acuna a los cinco años 29 de octubre 2020	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Proximo control de CYD 30 de octubre	Práctica 1	10/08/2020	08:00am
4	NO	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19.		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Práctica 1	10/08/2020	8:30am
5	SI	NO	7. Otro	la proxima cita para la v acuna, la usuaria la tiene para cuando cumpla 5 años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Práctica 1	10/08/2020	8:30am
6	SI	SI			1	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La madre de familia refiere a través de la llamada que el niño presenta gripa desde el dia sabado, ella manifiesta haberlo llevado al medico el cual le receto un medicamento para que le de a tomar, de igual forma refiere que el niño y a esta mejorcito pero que aun le sale mocquitos.	Práctica 1	10/08/2020	9:00am
7	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Práctica 1	10/08/2020	10:00am
8	NO	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19.		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Práctica 1	10/08/2020	8:00am
9	NO	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19.		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Práctica 1	10/08/2020	2:00pm
10	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Práctica 1	10/08/2020	3:00am
11	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Práctica 1	10/08/2020	11:00am
12	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La madre refiere a través de la llama que hace dias a tres en el nucleo familiar presentaron malestar general, fiebre, dolor del cuerpo, de igual forma ella manifiesta que para esto ellos se curaron en casa con remedios caseros y con un medicamento y que ahora ya estan muy bien donde cada uno ya estan realizado sus activ-idades diarias.	Práctica 1	10/08/2020	10:30am
13	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Práctica 1	10/08/2020	09:30am

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiental

TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: AUTORIZO EXPRESAMENTE A LA ENTIDAD PARA EFECTUAR EL TRATAMIENTO DE MIS DATOS PERSONALES 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 ambiental

TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: AUTORIZO EXPRESAMENTE A LA ENTIDAD PARA EFECTUAR EL TRATAMIENTO DE MIS DATOS PERSONALES 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.AC.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: 4/08/2020

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						No.	V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES								VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	1. Número de documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de documento Opción múltiple, ver opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple, ver opciones en instructivo	7. Teléfono	8. Hora inicio hh:mm	9. Hora final hh:mm	10. Llamada Exitosa SI / NO	11. # Total de personas en el hogar	12. # de niñas y niños de 0 a 5 años	13. # de mujeres gestantes en el Hogar	14. # de personas mayores de 60	15. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO / NO APLICA	16. Acceso a frutas y verduras SI / NO / NO APLICA		17. ¿El usuario cuenta con el carné de vacunas actualizado, según su edad o periodo gestacional? SI / NO	18. ¿Durante el periodo de aislamiento preventivo, ha acudido a los servicios de salud para la aplicación del esquema de vacunación de niñas, niños o mujeres gestantes? SI / NO	19. En caso que la respuesta anterior sea "NO" , indague ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltiple, ver opciones en instructivo	19.1 En caso de selecciona en la pregunta anterior "7. Otro", mencione cual.	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1: (Alertas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Alertas emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Sedentarismo) SI / NO / NO APLICA	26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios – consumo) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Hábitos alimentarios – horarios) SI / NO / NO APLICA	28. Otras novedades y observaciones	29. Indique los números de las prácticas trabajadas	30. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1130164983	Juan David Ospina Córdoba	2. Cédula ciudadanía	1007376321	Yeimy Cordoba	1. Telefónico pedagógico	3177394228	8:00 a. m.	8:15 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	1	SI	NO	7. Otro	aislamiento, no ha tenido cita para vacunación.	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 1	10/08/2020	8:00am
2	1126459169	MariaJose Ortiz Luna	2. Cédula ciudadanía	1126451556	Patricia Luna	1. Telefónico pedagógico	3213082541	8:20 a. m.	8:35 a. m.	SI	5	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	Sin novedades	Práctica 1	10/08/2020	8:20 a. m.
3	1126143362	Abner Josue Solarte Cuarán	2. Cédula ciudadanía	106229308	Margoth Cuaran	1. Telefónico pedagógico	3123617308	8:40 a. m.	8:55 a. m.	SI	5	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	Sin novedades	Práctica 1	10/08/2020	8:40 a. m.
4	1126459407	Helen Tatiana Yonda Pinchao	2. Cédula ciudadanía	1126446476	Sandra Pinchao	1. Telefónico pedagógico	3213614214	9:00 a. m.	9:15 a. m.	SI	2	1	0	0	SI	SI	4	SI	SI		NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 1	10/08/2020	9:00 a. m.
5	1126459270	Mariana Isabela Ilo Erazo	2. Cédula ciudadanía	11264455722	Magaly Erazo	1. Telefónico pedagógico	3142205709	9:20 a. m.	9:35 a. 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	Sin novedades	Práctica 1	10/08/2020	9:20 a. m.
6	1130165016	Sara Valentina Chasoy Gurrute	2. Cédula ciudadanía	36293897	Irene Gurrute	1. Telefónico pedagógico	3144495736	9:40 a. m.	9:55 a. m.	SI	4	1	1	0	SI	SI	6	SI	SI		NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 1	10/08/2020	9:40 a. m.
7	1126460103	Yerik Andres Ortiz Cuarán	2. Cédula ciudadanía	1126453910	Mildre Luceli Cuarán Cuarán	1. Telefónico pedagógico	3208295034	10:20 a. m.	10:35 a. m.	SI	7	0	1	0	SI	SI	8	SI	SI		NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 1	10/08/2020	10:00 a. m.
8	1126460142	Danna Lucia Duque Celis	2. Cédula ciudadanía	1006505958	Alexandra Celis Vargas	1. Telefónico pedagógico	3223349736	10:40 a. m.	11:00 a. m.	SI	4	0	1	0	SI	SI	8	SI	SI		NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin Novedades	Práctica 1	10/08/2020	10:20 a.m
9	1126459689	Dixahilen Naveli Moreira Landazuri	2. Cédula ciudadanía	1006996466	Angie Lizeth Landazuri	1. Telefónico pedagógico	3124110413	1:30 p. m.	1:45 p. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	1	SI	SI		NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 1	10/08/2020	10:40 a. m.
10	1126459768	Leiry Marianita Caicedo Lame	2. Cédula ciudadanía	1126447367	Elizabeth Lame Pino	1. Telefónico pedagógico	3142006679	1:50 p. m.	2:05 p. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	2	SI	SI		NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin Novedades	Práctica 1	10/08/2020	11:00am
11	1126143766	Valerin Gisell Zambrano Solarte	2. Cédula ciudadanía	1126444799	Nubia Estella Solarte	1. Telefónico pedagógico	3122686210	2:10 p. m.	2:25 p. m.	SI	6	1	0	2	SI	SI	3	SI	SI		NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin Novedades	Práctica 1	10/08/2020	11:20am
12	1126459405	Alex David Torres Jimenez	2. Cédula ciudadanía	1085326395	Ruby Dayana Jimenez	1. Telefónico pedagógico	3204358984	2:30 p. m.	2:45 p. m.	SI	11	2	0	0	SI	SI	4	SI	SI		NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin Novedades	Práctica 1	10/08/2020	11:40 a. m.
13	1126459448	Bianca Sarchi Aldana	2. Cédula ciudadanía	1031142438	Dania Sofia Aldana	1. Telefónico pedagógico	3224563782	2:55 a. m.	3:10 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	5	SI	SI		NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin Novedades	Práctica 1	10/08/2020	2:00 p. m.
14	1130165038	Brayan Estiven Grijalba Garcia	2. Cédula ciudadanía	1124857960	Yuri Johana Garcia	1. Telefónico pedagógico	3102190618	3:15 p. m.	3:30 p. m.	SI	6	1	0	0	SI	NO	6	SI	SI		NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin Novedades	Práctica 1	10/08/2020	2:20 p. m.
15	1104847152	Isabel Cristina Montero Diaz	2. Cédula ciudadanía	1085935496	Leny Margoth Diaz	1. Telefónico pedagógico	3126913497	3:35 p. m.	3:50 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	7	SI	SI		NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin Novedades	Práctica 1	10/08/2020	2:40 p.m.
16	1087836895	Erick Sebastian Preciado Landazuri	2. Cédula ciudadanía	1087106715	Angela Catherine Landazuri	1. Telefónico pedagógico	3219453258	3:55 p. m.	4:10 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	3	SI	SI		NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 1	10/08/2020	3:00 p. m.
17	SD	Desire Fabiana Montova Torres	2. Cédula ciudadanía	914743093	Deyci Yoana Torres	1. Telefónico pedagógico	3133470165	4:15 p. m.	4:30 p. m.	SI	11	3	0	0	SI	SI	2	SI	SI		NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 1	10/08/2020	3:20 p. m.
18	1126460045	Valeri Salome Chacua Tamaniza	2. Cédula ciudadanía	1123200677	Maria Aldriana Tamaniza	1. Telefónico pedagógico	3209684269	4:35 p. m.	4:50 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	7	SI	SI		NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 1	10/08/2020	3:40 p. m.
19	1130165138	Jeronimo Pacheco Insuasty	2. Cédula ciudadanía	69009919	Jovana Andrea Insuasty Rodrigu	1. Telefónico pedagógico	3123696691	5:00 p.m.	5:15 p.m.	SI	3	0	0	0	SI	SI	9	SI	SI		NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 1	10/08/2020	4:00 p. m.
20	1126459543	Victor Danilo Tenorio Ortiz	2. Cédula ciudadanía	1007575860	Yuliana Ortiz Gurrute	1. Telefónico pedagógico	3144495736	5:20 p.m.	5:35 pm.	SI	6	2	0	0	SI	SI	10	SI	SI		NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin novedades	Práctica 1	10/08/2020	4:20 p. m.

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS DENTRO DEL PRESENTE SERÁN DE USO EXCLUSIVO DE LA ENTIDAD A LA CUAL FUE DIRIGIDO Y DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL USO Y A LA LEY 1581 DE 2012

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS DENTRO DEL PRESENTE SERÁN DE USO EXCLUSIVO DE LA ENTIDAD A LA CUAL FUE DIRIGIDO Y DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL USO Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LMS.PP	2/04/2020
		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: 4/08/2020

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 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. Otros novedades y observaciones	29. Indique los números de las prácticas trabajadas	30. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1182713415	XIOMARA LIZCANO CORDOBA	2. Cédula ciudadanía	1.117.820.731	PAULO LINZANO	4. Telefónico salud y nutrición	3139653340	10:57am	11:12am	SI	4	1	0	0	SI	SI	1	SI	SI	NO APLICA	Al dia con las vacunas	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	prox imo control CYD 2 octubre 2020	PRACTICA 1	10/08/2020	10:57am
2	1.126.458.324	ALEXIS DAVID ESCUE MESTIZO	2. Cédula ciudadanía	1067528791	MARIA TERESA MESTIZO UL	1. Telefónico pedagógico	3136394840	4:25PM	4:40PM	SI	6	2	0	0	SI	SI	2	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 1	6/08/2020	3:00PM
3	1.062.334.466	JHON KENNET TAPIA CAICEDO	2. Cédula ciudadanía	1061793913	TANIA DOREYI CAICEDO ORTIZ	1. Telefónico pedagógico	3144857647	4:45PM	5:00PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	3	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 1	6/08/2020	3:20PM
4	1.077.476.910	JULIAN ALEXIS PIEDRATA ARTEAGA	2. Cédula ciudadanía	69022808	FELICIANA ARTEAGA BEDOYA	1. Telefónico pedagógico	3026944236	3:45PM	4:00PM	SI	8	1	0	0	SI	SI	4	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 1	6/08/2020	3:40PM
5	1126459743	LUIS GABRIEL PANTOJA ZAMBRANO	2. Cédula ciudadanía	1123312083	MILADY JOHANA ZAMBRANO DELGADO	1. Telefónico pedagógico	3232214092- 3144898683	2:00 P.M	2:15 P.M	SI	6	2	0	0	SI	SI	5	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	PRACTICA 1	7/08/2020	10:00 A.M
6	1126458626	SHAIRA MELANI FERNANDEZ PANTOJA	2. Cédula ciudadanía	41101639	NANCY USMA GONZALEZ	1. Telefónico pedagógico	31423693384	2:20 P.M	2:35 P.M	SI	6	1	0	2	SI	SI	6	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	PRACTICA 1	7/08/2020	11:00A.M
7	1126459111	VALERIN SALOME JIMENES ESTERILLA	2. Cédula ciudadanía	31568961	MARIA DE LOS ANGUELES ESTERILLA	1. Telefónico pedagógico	3209681223	2:40 P.M	2:55 P.M	SI	6	1	0	0	SI	SI	7	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	PRACTICA 1	7/08/2020	11:30 A.M
8	1126458941	MAITE SIELENA CHOCUE TOMBE	2. Cédula ciudadanía	1126454948	SARA VIVIANA CHOCUE TOMBE	1. Telefónico pedagógico	3208472377	3:00 P.M	3:15 P.M	SI	5	2	0	2	SI	SI	8	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	PRACTICA 1	7/08/2020	12:00 P.M
9	1140015449	YANNIA SOFIA GONZALEZ CHOCUE	2. Cédula ciudadanía	1126454948	SARA VIVIANA CHOCUE TOMBE	1. Telefónico pedagógico	3208472377	3:20 P.M	3:35 P.M	SI	5	2	0	2	SI	SI	9	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	PRACTICA 1	7/08/2020	12:30 P.M
10	1140015708	EVELIN TATIANA ESCUE MESTIZO	2. Cédula ciudadanía	1067528791	MARIA TERESA MESTIZO UL	1. Telefónico pedagógico	3117475554	3:40 P.M	3:55 P.M	SI	6	2	0	0	SI	SI	10	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	PRACTICA 1	7/08/2020	2:00 p.m
11	1126459589	JHICSY SHEDIEL FERNANDEZ BENAVIDES	2. Cédula ciudadanía	1004598760	NARYELI VIVIANA BENAVIDES	1. Telefónico pedagógico	3504021613	4:00 P.M	4:15 P.M	SI	5	1	0	0	SI	SI	11	NO	NO	3. No quiere salir por temor a contagiarse con COVID-19	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	PRACTICA 1	7/08/2020	2:40 p.m
12	1140015686	YILBERTH ERNEY CHINDOY TAQUINAZ	2. Cédula ciudadanía	1123200893	MARGARITA TAQUINAZ ACOSTA	3. Telefónico psicosocial	3136340527	9:00 A.M	9:33	SI	5	1	0	0	SI	SI	12	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	A la llamada atiende la señora Margarita, nos refiere que el dia de mañana 04/08/2020 tiene cita para valoración con psicologa en el HSCJ se explica la importancia de que acuda a dicha cita para que aborde los problemas de comunicación que se estan presentando actualmente en la familia.	ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL	7/08/2020	10:30 A.M

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 LA LEY 1581 DE 2012

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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Damaris Canas Ocando **Fecha:** 04/08/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): PINGUINOS **Código Unidad de Servicio (UDS):** 8686500100174

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					
	1. Número de documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de documento Opción 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	1006996138	ELIANA FERNANDA BELALCAZAR	2. Cédula ciudadania	1.006.996.138	ELIANA FERNANDA BELALCAZAR	1. Telefinico pedagógico	3144461607	8:00 a. m.	8:15 a. m.	SI	7	1	0	0	SI	SI
2	SD	KEILA MARIANA FLOREZ	2. Cédula ciudadania	1.123.329.910	JENNY VIVIANA APRAEZ CADENA	1. Telefinico pedagógico	3204851642	8:20 a. m.	8:35 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI
3	1126460040	JUNNY SALOME PERENGUEZ	2. Cédula ciudadania	1.126.449.126	MAYERLY VANEZA LAGOS PANTOJA	1. Telefinico pedagógico	3214652105	8:40 a. m.	8:55 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI
4	1140015660	SANTIAGO YOMAR PORTILLA	2. Cédula ciudadania	41.117.305	LIGIA MARINA RUANA	1. Telefinico pedagógico	3112362449	9:00 a. m.	9:15 a. m.	SI	5	1	0	1	SI	SI
5	1123319684	GRISSMAN SANTIAGO REALPE	2. Cédula ciudadania	1.006.962.272	ERIKA YARLEDYS LUNA CABRERA	1. Telefinico pedagógico	3209136257	9:20 a. m.	9:35 a. m.	SI	6	1	0	0	SI	SI
6	1126459128	BREYNER JULIAN CHAGUEZAC	2. Cédula ciudadania	1087046432	MARGOT ELIZABETH MUÑOZ	1. Telefinico pedagógico	3208867576	9:40 a. m.	9:55 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI
7	1126143332	ISABELLA BENAVIDES CUARAN	2. Cédula ciudadania	41.117.375	DORIS BURBANO LOPEZ	1. Telefinico pedagógico	3144476830	10:20 a. m.	10:35 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI
8	1126459999	LAURA CAMILA CANACUAN	2. Cédula ciudadania	1.006.419.206	ERIKA JOHANA MENDOZA LASSO	1. Telefinico pedagógico	3132020353	10:40 a. m.	11:00 a. m.	SI	6	2	0	0	SI	SI
9	1126460144	EMILY ASTRID ALVAREZ LARA	2. Cédula ciudadania	1.006.996.850	DAYANA YARELY LARA ROJAS	1. Telefinico pedagógico	3142582256	11:05a. m.	11:20 a. m.	SI	2	0	1	0	SI	SI
10	1113529931	YESSICA ALEJANDRA PORTILLA	2. Cédula ciudadania	1.113.529.931	YESSICA ALEJANDRA PORTILLA	1. Telefinico pedagógico	3107489111	11:40 a. m.	11:55a. m.	SI	5	1	1	1	SI	SI
11	1085948002	JHOAN SEBASTIAN CHITAN	2. Cédula ciudadania	1.108.935.495	JESSIKA ANDREA BURGOS MUESES	1. Telefinico pedagógico	3143054007	1:30 p. m.	1:45 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI
12	1126457828	JHONARY YELSID CHACUA	2. Cédula ciudadania	1.126.458.398	SANDRA YULISSA CUARAN CHAPID	1. Telefinico pedagógico	3208608683	1:50 p. m.	2:05 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI
13	1140015477	ALAN YESSIT CUARAN REVELO	2. Cédula ciudadania	59.150.119	CLARA ELISA REVELO	1. Telefinico pedagógico	3103930753	2:10 p. m.	2:25 p. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI
14	1130165132	KEIDY ESTEFHANY ZAMBRANO CUARAN	2. Cédula ciudadania	1126456984	YULIZA BRISVANI CUARAN REVELO	1. Telefinico pedagógico	3103930753	2:30 p. m.	2:45 p. m.	SI	4	2	0	0	SI	SI
15	1126459616	JAZIEL MARIAN JURADO	2. Cédula ciudadania	1.085.899.643	VIVIANA ESTER PALMA	1. Telefinico pedagógico	3103407860	2:55 a. m.	3:10 p. m.	SI	6	1	0	0	SI	SI
16	1126459642	NICOLAS ALEJANDRO CHAPUEGAL	2. Cédula ciudadania	1.108.935.448	LEANDRA MILENA CUARAN MURILLO	1. Telefinico pedagógico	3102194921	3:15 p. m.	3:30 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI
17	1126459452	MARTIN ELIAS CAVIEDES YARPAZ	2. Cédula ciudadania	1.126.463.829	NATHALY JOHANA YARPAZ QUENGUAN	1. Telefinico pedagógico	3126848095	3:35 p. m.	3:50 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI
18	1126459834	KALETH ALEJANDRO MACROÑERO	2. Cédula ciudadania	1.006.994.755	JENNIFER DANIELA MADROÑERO LIÑAN	1. Telefinico pedagógico	3206105247	3:55 p. m.	4:10 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI
19	1126459275	JARED ESMITH GALINDRES ORDOÑEZ	2. Cédula ciudadania	1.126.465.911	SHIRLEY ZULENY ORDOÑEZ QUELAL	1. Telefinico pedagógico	3147127207	4:15 p. m.	4:30 p. m.	SI	4	1	0	1	SI	SI
20	1126459255	SAHORI VALENTINA BUSTOS CUARAN	2. Cédula ciudadania	41.116.908	MARY ORFA CUELTAN	1. Telefinico pedagógico	3103467334	4:35 p. m.	4:55 p. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI
21	1130165131	ELIAN ESNEIDER ZAMBRANO CUARAN	2. Cédula ciudadania	1126456984	YULIZA BRISVANI CUARAN REVELO	1. Telefinico pedagógico	3103930753	5:00PM	5:20 p. m.	SI	4	2	0	0	SI	SI

No.	V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	17. ¿El usuario cuenta con el carné de vacunas actualizado, según su edad o periodo gestacional? SI / NO	18. ¿Durante el periodo de aislamiento preventivo, ha acudido a los servicios de salud para la aplicación del esquema de vacunación de niñas, niños o mujeres gestantes? SI / NO	19. En caso que la respuesta anterior sea "NO", indague ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltiple, ver opciones en instructivo	19.1 En caso de selecciona en la pregunta anterior "7. Otro", mencione cual.	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Alertas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Alertas emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Sedentarismo) SI / NO / NO 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
1	SI	NO	7. Otro	CUMPLE CON EL ESQUEMA DE VACUNACION DE ACUERDO A SU	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	1	10/08/2020	8:15 a. m.
2	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	1	10/08/2020	8:35 a. m.
3	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	1	10/08/2020	8:55 a. m.
4	SI	NO	7. Otro	CUMPLE CON EL ESQUEMA DE VACUNACION DE ACUERDO A SU	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	1	10/08/2020	9:15 a. m.
5	SI	NO	7. Otro	CUMPLE CON EL ESQUEMA DE VACUNACION DE ACUERDO A SU	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	1	10/08/2020	9:35 a. m.
6	SI	NO	7. Otro	CUMPLE CON EL ESQUEMA DE VACUNACION DE ACUERDO A SU	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	1	10/08/2020	9:55 a. m.
7	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	1	10/08/2020	10:35 a. m.
8	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	1	10/08/2020	11:00 a. m.
9	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	1	10/08/2020	11:20 a. m.
10	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	1	10/08/2020	11:55a. m.
11	SI	NO	7. Otro	CUMPLE CON EL ESQUEMA DE VACUNACION SEGÚN SU RANGO DE	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	1	10/08/2020	1:45 p. m.
12	SI	NO	7. Otro	CUMPLE CON EL ESQUEMA DE VACUNACION SEGÚN SU RANGO DE	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	1	10/08/2020	2:05 p. m.
13	SI	NO	7. Otro	CUMPLE CON EL ESQUEMA DE VACUNACION SEGÚN SU RANGO DE	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	1	10/08/2020	2:25 p. m.
14	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	1	10/08/2020	2:45 p. m.
15	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	1	10/08/2020	3:10 p. m.
16	SI	NO	7. Otro	CUMPLE CON EL ESQUEMA DE VACUNACION SEGÚN SU RANGO DE	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	1	10/08/2020	3:30 p. m.
17	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	1	10/08/2020	3:50 p. m.
18	SI	NO	7. Otro	CUMPLE CON EL ESQUEMA DE VACUNACION SEGÚN SU RANGO DE	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	1	10/08/2020	4:10 p. m.
19	SI	NO	7. Otro	CUMPLE CON EL ESQUEMA DE VACUNACION SEGÚN SU RANGO DE	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	1	10/08/2020	4:30 p. m.
20	SI	NO	7. Otro	CUMPLE CON EL ESQUEMA DE VACUNACION SEGÚN SU RANGO DE	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	1	10/08/2020	4:50 p. m.
21	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO HAY NOVEDADES	1	10/08/2020	5:10 p. m.

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES EN DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LMS.PP	3/08/2020
		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: 04 Agosto 2020** **Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Colibris** **Código Unidad de Servicio (UDS): 8686500120340**

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	3154905656	08:45am	09:04am	SI	11	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 período gestacional? SI / NO	18. ¿Durante el periodo de aislamiento preventivo, ha acudido a los servicios de salud para la aplicación del esquema de vacunación de niñas, niños o mujeres gestantes? SI / NO	19. En caso que la respuesta anterior sea "NO" , indague ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltiple, ver opciones en instructivo	19.1 En caso de selecciona en la pregunta anterior "7. Otro", mencione cual.	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Alertas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Alertas emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Sedentarismo) SI / NO / NO APLICA	26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios – consumo) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Hábitos alimentarios – horarios) SI / NO / NO APLICA	28. Otras novedades y observaciones	29. Indique los números de las prácticas trabajadas	30. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	SI	NO	7. Otro	proxima vacuna a los cinco años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Proximo control CYD para 12 de octubre 2	PRACTICA 1	10/08/2020	08:45am

Firma del apoyo en salud y nutrición

Firma del apoyo en salud y nutrición

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

Tratamiento de datos personales de usuarios: se autoriza a esta IPS-OD, CAPRESOCA para recolectar, almacenar, usar, circular y suprimir los datos personales de usuarios que reposan en sus bases de datos, de conformidad con la política de tratamiento de datos personales de la IPS-OD, CAPRESOCA y en el cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

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

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

Tratamiento de datos personales de usuarios: se autoriza a esta IPS-OD, CAPRESOCA para recolectar, almacenar, usar, circular y suprimir los datos personales de usuarios que reposan en sus bases de datos, de conformidad con la política de tratamiento de datos personales de la IPS-OD, CAPRESOCA y en el cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

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

	PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F-LG-LM9.PP Versión 3 Clasificación de la Información: Pública	3/06/2020 Página 1 de 2

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

Fecha: 4/08/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): HORMIGAS

Código Unidad de Servicio (UDS): 8686500121203

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						No.	V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	1. Número de documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de documento Opción múltiple, ver opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple, ver opciones en instructivo	7. 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 [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 seleccionar 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. (Aerea sociale) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Aerea emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presentar 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	1.126.452.673	DEISY PATRICIA CUASAPUD	4. Telefonico salud y nutrición	3134246364	09:05am	09:21am	SI	4	1	0	0	SI	NO	1	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Proximo control de CYD para el 4 de agosto 2020, proxim	PRACTICA 1: LACTANCIA MATERNA	10/08/2020	09:05am
2	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	2	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO NO ACUDIO A LOS SERVICIOS DE SALUD PARA LA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO			PRACTICA 1: LACTANCIA MATERNA	6/08/2020	9:40 AM
3	1140015674	JOHAN ANDRES MAIGUEZ ROJAS	2. Cédula ciudadanía	1126457527	CLAUDIA YOLIMA ROJAS ANGULO	2. Telefonico seguimiento	3134202159	10:05 PM	10:20 PM	SI	10	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			PRACTICA 1: LACTANCIA MATERNA	6/08/2020	10:05 PM
4	1140015617	MAYCOL SANTIAGO ANAMA MARTINEZ	2. Cédula ciudadanía	1126451279	LUZ SENEYDA MARTINEZ SOLARTE	2. Telefonico seguimiento	3213210566	11:00 AM	11:15 AM	SI	11	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			PRACTICA 1: LACTANCIA MATERNA	6/08/2020	11:00 AM
5	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	5	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO NO ACUDIO A LOS SERVICIOS DE SALUD PARA LA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO			PRACTICA 1: LACTANCIA MATERNA	6/08/2020	8:00 AM
6	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	6	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO NO ACUDIO A LOS SERVICIOS DE SALUD PARA LA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO			PRACTICA 1: LACTANCIA MATERNA	6/08/2020	11:30 AM
7	1110059566	MARTIN MUESES GONZALEZ	2. Cédula ciudadanía	1.144.184.331	GERALDIN GONZALES GOMEZ	2. Telefonico seguimiento	3224941820	4:30 PM	4:45 :PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	7	SI	NO	7. Otro	PORQUE EL NIÑO TIENE VACUNAS CUANDO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO			CON LA LACTANCIA M	4/08/2020	4:00 PM
8	1122342269	YOSTIN GABRIEL ORDOÑEZ MARTINEZ	2. Cédula ciudadanía	1.122.341.248	MARIA CLAUDIA MARTINEZ SOLARTE	2. Telefonico seguimiento	3124052500	3:00 PM	3:15:PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	8	SI	NO	7. Otro	PORQUE EL NIÑO TIENE VACUNAS CUANDO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO			CON LA LACTANCIA MATERNA DALE	4/08/2020	2:00 PM
9	1126457861	JISSEL ALEXANDRA CUACIALPUD CUELTAN	2. Cédula ciudadanía	1.126.458.128	MAURA MAGALY CUELTAN ANDRADE	2. Telefonico seguimiento	3148763678	2:30 PM	2:45:PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	9	SI	NO	7. Otro	PORQUE EL NIÑO TIENE VACUNAS CUANDO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO			CON LA LACTANCIA MATERNA DALE	4/08/2020	4:30 PM
10	1126458607	ERICK JOHAN GIRALDO CULCHAD	2. Cédula ciudadanía	1.126.462.939	CARMEN DEL SOCORRO CULCHA CUARAN	2. Telefonico seguimiento	3138026401	3:30 PM	3:45:PM	si	7	1	0	0	SI	SI	10	SI	NO	7. Otro	PORQUE EL NIÑO TIENE VACUNAS CUANDO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO			CON LA LACTANCIA MATERNA DALE	4/08/2020	2:30 PM
11	1126142374	LUIS FERNANDO FIGUEROA HERNANDEZ	2. Cédula ciudadanía	1.126.451.927	ELSA JUDITH HERNANDEZ BENAVIDES	2. Telefonico seguimiento	3133750306	4:00 PM	4:15:PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	11	SI	NO	7. Otro	PORQUE EL NIÑO TIENE VACUNAS CUANDO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO			CON LA LACTANCIA MATERNA DALE	4/08/2020	3:30 PM
12	1126460129	HELIZA NATALY INAGAN CUARAN	1. Tarjeta de identidad	1.006.995.170	LEIDY LISETH INAGAN CUARAN	2. Telefonico seguimiento	3223230386	5:00 PM	5:15:PM	SI	3	0	1	0	SI	SI	12	SI	SI	7. Otro	PORQUE TIENE VACUNAS ACTUALIZA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO			CON LA LACTANCIA MATERNA DALE	4/08/2020	3: 00 PM
13	1.140.015.686	DILAN KADIR CHAPUEL ITUYAN	2. Cédula ciudadanía	41.118.911	MAYELY GENIT ITUYAN ITUYAN	2. Telefonico seguimiento	3144795024	2: 00 PM	2:15:PM	SI	5	1	0	0	SI	SI	13	SI	SI	7. Otro	CUANDO CUMPLA DOS MESES	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO			CON LA LACTANCIA MATERNA DALE	4/08/2020	9: 00 PM
14								hh:mm	hh:mm								14																dd/mm/aaaa	hh:mm
15								hh:mm	hh:mm								15																dd/mm/aaaa	hh:mm
16								hh:mm	hh:mm								16																dd/mm/aaaa	hh:mm
17								hh:mm	hh:mm								17																dd/mm/aaaa	hh:mm
18								hh:mm	hh:mm								18																dd/mm/aaaa	hh:mm
19								hh:mm	hh:mm								19																dd/mm/aaaa	hh:mm
20								hh:mm	hh:mm								20																dd/mm/aaaa	hh:mm
21								hh:mm	hh:mm								21																dd/mm/aaaa	hh:mm
22								hh:mm	hh:mm								22																dd/mm/aaaa	hh:mm
23								hh:mm	hh:mm								23																dd/mm/aaaa	hh:mm
24								hh:mm	hh:mm								24																dd/mm/aaaa	hh:mm

Firma del agente educativo

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

	PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F-LG-LM9.PP Versión 3 Clasificación de la Información: Pública	3/06/2020 Página 2 de 2

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

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

Fecha: 04/082020

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					
	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	1126458683	SAMIR ALEJANDRO PETECHE PASU	2. Cédula ciudadanía	1.006.994.878	KERLIN VANESA PASU	2. Telefónico seguimiento	3143491703	11:20am	11:35am	SI	4	1	0	0	SI	SI
2	1081440563	HANNER JESID GIRALDO MEZA	2. Cédula ciudadanía	1.122.338.660	SANDRA MEZA RIVERA	2. Telefónico seguimiento	3205268210	11:40am	11:55am	SI	4	1	0	1	SI	SI
3	1120827716	JEINER DANIEL CHAMORRO QUIGUANAS	2. Cédula ciudadanía	1.126.458.036	YESICA QUIGUANAS	4. Telefónico salud y nutrición	3205268210	7:30am	7:45am	SI	3	1	0	0	SI	SI
4	1122343082	YERALDIN ISABELA GIRALDO CAPAZ	2. Cédula ciudadanía	1.006.788.607	BRYIT NATALIA CAPAZ	2. Telefónico seguimiento	3223970207	1:00pm	1:15pm	SI	3	1	0	0	SI	SI
5	1126457679	SEK YU CAPAZ POSOS	2. Cédula ciudadanía	18.158.052	MARIO ADOLFO CAPAZ	2. Telefónico seguimiento	3143491703	1:25pm	1:40pm	SI	4	1	0	0	SI	SI
6								hh:mm	hh:mm							
7								hh:mm	hh:mm							
8								hh:mm	hh:mm							
9								hh:mm	hh:mm							
10								hh:mm	hh:mm							
11								hh:mm	hh:mm							
12								hh:mm	hh:mm							
13								hh:mm	hh:mm							
14								hh:mm	hh:mm							
15								hh:mm	hh:mm							
16								hh:mm	hh:mm							
17								hh:mm	hh:mm							
18								hh:mm	hh:mm							
19								hh:mm	hh:mm							
20								hh:mm	hh:mm							
21								hh:mm	hh:mm							
22								hh:mm	hh:mm							
23								hh:mm	hh:mm							
24								hh:mm	hh:mm							
25								hh:mm	hh:mm							

Firma del agente educativo

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

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

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	2/06/2020
		Versión 3	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

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	SI	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 1 SEMANA DE LA LACTANCIA MATERNA	10/08/2020	11:20am
2	NO	NO	7. Otro	Cita para julio	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 1 -SEMANA DE LA LACTANCIA MATERNA	10/08/2020	11:40am
3	NO	NO	7. Otro	Influenza	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 1 SEMANA DE LA LACTANCIA MATERNA	10/08/2020	7:30am
4	NO	NO	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 1 SEMANA DE LA LACTANCIA MATERNA	10/08/2020	1:00pm
5	NO	NO	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 1 SEMANA DE LA LACTANCIA MATERNA	10/08/2020	1:25pm
6															dd/mm/aaaa	hh:mm
7															dd/mm/aaaa	hh:mm
8															dd/mm/aaaa	hh:mm
9															dd/mm/aaaa	hh:mm
10															dd/mm/aaaa	hh:mm
11															dd/mm/aaaa	hh:mm
12															dd/mm/aaaa	hh:mm
13															dd/mm/aaaa	hh:mm
14															dd/mm/aaaa	hh:mm
15															dd/mm/aaaa	hh:mm
16															dd/mm/aaaa	hh:mm
17															dd/mm/aaaa	hh:mm
18															dd/mm/aaaa	hh:mm
19															dd/mm/aaaa	hh:mm
20															dd/mm/aaaa	hh:mm
21															dd/mm/aaaa	hh:mm
22															dd/mm/aaaa	hh:mm
23															dd/mm/aaaa	hh:mm
24															dd/mm/aaaa	hh:mm
25															dd/mm/aaaa	hh:mm

Firma del agente educativo

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

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

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	3/06/2020
		Versión 3	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 4-AGOSTO-2020

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

Código Unidad de Servicio (UDS): 8.68836E+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. 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	1.123.210.957	SARA MICHELL ORTEGA CASANOVA	2. Cédula ciudadanía	1006843402	JACKELINE CASANOVA LAGOS	1. Telefónico pedagógico	*3115227956*	11: AM	11:15 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI
2	1.126.459.875	MATIAS FERNANDO NASTACUAS ARAUJO	2. Cédula ciudadanía	1126444243	YURLENY VANEY ARAUJO SAMBONI	1. Telefónico pedagógico	3144758866	11:20 a. m.	11:35 a. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI
3	1.126.459.936	VICTOR MANUEL PORTILLA GOMEZ	2. Cédula ciudadanía	1059908313	YUDY TATIANA GOMEZ	1. Telefónico pedagógico	3158920708	11:40 a. m.	11:55 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI
4	1.126.460.052	DYLAN STIBEN PEREZ BRAVO	2. Cédula ciudadanía	1126452940	SANDRA MILENA BRAVO GUANCHA	1. Telefónico pedagógico	*3127482897*	12:30 PM	12:45 p. m.	SI	4	1	0	1	SI	SI
5	1.126.460.056	GABRIELA ISABELL BRAVO ALVAREZ	2. Cédula ciudadanía	1006995982	YUSTINY YINETH ALVAREZ PANTOJA	1. Telefónico pedagógico	*3232819597*	08:30am	08:48am	SI	3	1	0	0	SI	SI
6	1.126.460.071	EVANGHELIN SOFIA TIMANA CARDENAS	2. Cédula ciudadanía	1126452711	MARLY CARDENAS	1. Telefónico pedagógico	3208284065	09:27am	9:42 a. m.	SI	5	2	0	1	SI	SI
7	1.130.165.025	YEIFER ALEXANDER CABRERA ESCUE	2. Cédula ciudadanía	1126451943	CLAUDIA EDITH ESCUE ORDOÑEZ	1. Telefónico pedagógico	*3114400452*	1:55 PM	1:50 PM	SI	9	1	0	2	SI	SI
8	1.130.165.074	ERICK DAVID SANCHEZ RODRIGUEZ	2. Cédula ciudadanía	1122336972	ONEIDA RODRIGUEZ	1. Telefónico pedagógico	3102647564	2:00PM	2:15 p. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI
9	1130165049	RUBEN ESTIVEN MARTINEZ PEJENDINO	2. Cédula ciudadanía	1.006.996.251	PAULINA PEJENDINO	4. Telefónico salud y nutrición	3142953384	09:53am	10:08am	SI	9	2	0	0	SI	SI
10	1.130.165.088	JUAN ESTEBAN LUGO BENAVIDES	2. Cédula ciudadanía	1126444521	GLADYZ FABIOLA BENAVIDES TORO	1. Telefónico pedagógico	*3233023467*	2:40 p. m.	2:55. p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI
11	1.130.165.107	NASLYN SALOME SANCHEZ LUGO	2. Cédula ciudadanía	1.126.457.943	YERLY VERONICA LUGO LENIS	1. Telefónico pedagógico	3144330398	10:00	10:30	SI	4	1	0	0	SI	SI
12	1.124.868.344	DARA ELIZABETH LOPEZ LATIN	2. Cédula ciudadanía	1006961772	LEIDY CAROLINA LATIN CHATE	1. Telefónico pedagógico	*3202474051*	3:45 p. m.	4:00 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI
13	1.126.143.753	BENJAMIN ALBEIRO JURADO RUANO	2. Cédula ciudadanía	1126455802	PAOLA ANDREA RUANO IMAGAN	1. Telefónico pedagógico	*3138141535*	4:10 PM	4:25 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI
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	0	NA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1	11/08/2020	11:00 a. m.
2	SI	SI		NO APLICA	0	NA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1	11/08/2020	11:20 a. m.
3	SI	SI		NO APLICA	0	NA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1	11/08/2020	11:40 a. m.
4	SI	SI		NO APLICA	0	NA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1	11/08/2020	12:00 PM
5	SI	SI		NO APLICA	0	NA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1	11/08/2020	12:50 p. m.
6	SI	SI		NO APLICA	0	NA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1	11/08/2020	1:15 p. m.
7	SI	SI		NO APLICA	0	NA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1	11/08/2020	1:35 PM
8	SI	SI		NO APLICA	0	NA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1	11/08/2020	2:00PM
9	SI	SI		Proxima vacuna el 30 de julio	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Proximo control de CYD 13 de agosto	PRACTICA 1	10/08/2020	09:53am
10	SI	SI		NO APLICA	0	NA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1	11/08/2020	2:40 p. m.
11	SI	SI		NO APLICA	0	NA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1	11/08/2020	3:10 p. m.
12	SI	NO		NO APLICA	0	NA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1	11/08/2020	3:45 p. m.
13	SI	SI		NO APLICA	0	NA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1	11/08/2020	4:10 PM
14																dd/mm/aaaa hh:mm
15																dd/mm/aaaa hh:mm
16																dd/mm/aaaa hh:mm
17																dd/mm/aaaa hh:mm
18																dd/mm/aaaa hh:mm
19																dd/mm/aaaa hh:mm
20																dd/mm/aaaa hh:mm
21																dd/mm/aaaa hh:mm
22																dd/mm/aaaa hh:mm
23																dd/mm/aaaa hh:mm
24																dd/mm/aaaa hh:mm
25																dd/mm/aaaa hh:mm

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

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

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	FI.A3.LMS.PP	3/06/2020
		Versión 3	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	FI.A3.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: MERCEDES QUEMAG VALLEJOS

Fecha: 4/08/2020

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					
	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
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
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
3	1126457509	DIAZ REYES LUISA FERNANDA	2. Cédula ciudadanía	1.118.168.041	MARICELA REYES TORRES	4. Telefonico salud y nutricion	3115772931	08:16am	08:31am	SI	5	1	0	1	SI	SI
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
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
6	1126459528	AVLAN SEBASTIAN BASTIDAS	2. Cédula ciudadanía	1122312494	INGRITH CORTEZ	2. Telefonico seguimiento	3209644722	9:50am	10:00am	SI	4	1	0	0	SI	NO
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
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
9	1130164973	DANIEL ALEJANDRO AGUDELO VERA	2. Cédula ciudadanía	1.006.788.057	GABRIELA VERA	2. Telefonico seguimiento	3136162521	10:50am	11:10am	SI	4	2	0	0	SI	NO
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, 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", Indique ¿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 s 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	SI	NO	7. Otro	VACUNA A LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 1- SEMANA DE LA LACTANCIA MATERNA	10/08/2020	7:20am
2	SI	NO	7. Otro	VACUNA A LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 1- SEMANA DE LA LACTANCIA MATERNA	10/08/2020	7:50am
3	SI	NO	7. Otro	proxima vacuna el 28 octubre 2020 cuando	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Proximo control CYD 28 d	PRACTICA 1- SEMANA DE LA LACTANCIA MATERNA	10/08/2020	08:16am
4	SI	NO	7. Otro	VACUNA A LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 1- SEMANA DE LA LACTANCIA MATERNA	10/08/2020	8:50am
5	SI	NO	7. Otro	VACUNACION COMPLETA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 1- SEMANA DE LA LACTANCIA MATERNA	10/08/2020	9:20am
6	SI	NO	7. Otro	No quier salir por temor a contagiarse con	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 1- SEMANA DE LA LACTANCIA MATERNA	10/08/2020	9:50am
7	SI	NO	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 1- SEMANA DE LA LACTANCIA MATERNA	10/08/2020	10:10am
8	SI	NO	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 1- SEMANA DE LA LACTANCIA MATERNA	10/08/2020	10:35am
9	SI	SI	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 1- SEMANA DE LA LACTANCIA MATERNA	10/08/2020	10:50am
10															dd/mm/aaaa	hh:mm
11															dd/mm/aaaa	hh:mm
12															dd/mm/aaaa	hh:mm
13															dd/mm/aaaa	hh:mm
14															dd/mm/aaaa	hh:mm
15															dd/mm/aaaa	hh:mm
16															dd/mm/aaaa	hh:mm
17															dd/mm/aaaa	hh:mm
18															dd/mm/aaaa	hh:mm
19															dd/mm/aaaa	hh:mm
20															dd/mm/aaaa	hh:mm
21															dd/mm/aaaa	hh:mm
22															dd/mm/aaaa	hh:mm
23															dd/mm/aaaa	hh:mm
24															dd/mm/aaaa	hh:mm
25															dd/mm/aaaa	hh:mm

Mercedes Quemag Vallejos

Firma del agente educativo

Mercedes Quemag Vallejos

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiental

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

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiental

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

Nomb
ENCA
ANDRE

Fecha: 4/08/2020

Nombre de Unidad de
BANKARA

Código Unidad de
8685003127589

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: am	10:15am	SI	4	1	0	0	SI	SI
2	1126459879	WILI SAUL CHAPUES FAJARDO	2. Cédula ciudadanía	1.264.518.777	Janeri Mingay Fajardo Solarte	2. Telefónico seguimiento	3213717222	9:30 a. m.	9:45 p. 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	9: am	9:15 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	10:30 m	10:45 p. m.	SI	7	1	1	0	SI	SI
5	1006998131	EDIHT CHASOY QUINCHOA	2. Cédula ciudadanía	1006998131	Edith Chasoy Quinchoa	2. Telefónico seguimiento	3144273374	11:30 a. m.	11:45 p. m.	SI	9	2	1	0	SI	SI
6								hh:mm	hh:mm							
7								hh:mm	hh:mm							
8								hh:mm	hh:mm							
9								hh:mm	hh:mm							
10								hh:mm	hh:mm							
11								hh:mm	hh:mm							
12																
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 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		con la lactancia materna dale super	14/08/2020	9:30 a. m.
2	SI	SI			1	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		con la lactancia materna dale super	14/08/2020	11:30 a. m.
3	SI	SI			1	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		con la lactancia materna dale super	14/08/2020	10: am
4	SI	SI			1	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		con la lactancia materna dale super	14/08/2020	10:30 a. m.
5	SI	SI			1	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		con la lactancia materna dale super	14/08/2020	9: am
6																
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

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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.LM5.PP	2/06/2020
Versión 3	Página 2 de 2
Clasificación de la Información: Pública	

Firma del agente educativo

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

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