Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: YULY SILVANA MARROQUIN ORDOÑEZ

Fecha: 11/08/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): NUESTROS HIJOS

Código Unidad de Servicio (UDS): 868600012754 6

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	1140015712	YELISON ALEJANDRO ONOGAMA	2. Cédula ciudadanía	1.006.997.281	ESTER MILENA ONOGAMA SAIGA	1. Telefónico sedasolaico	3123647274	11:00AM	11:15AM	SI	11	2	0	1	SI	SI
2	1130164918	MARLON ADRIAN NAZA VILLA	2. Cédula ciudadanía	18.156.556	CELIO NAZA OQUI	1. Telefónico pedagógico	3152507299	11:20AM	11:35AM	si	6	1	0	0	SI	SI
3	1130165001	LISBETH GUTIERREZ SAIGAMO	2. Cédula ciudadanía	1126453016	SANDRA PATRICIA SAIGAMO NACEOLAA	1. Telefónico sedasolaico	3176252668	11:40AM	11:55AM	NO	0	0	0	0	si	SI
4	1126458046	JHINETH SALOME VILLA SAIGAMA	2. Cédula ciudadanía	41.119.619	MARIA YOLANDA SAIGAMO	1. Telefónico pedagógico	3176252668	2:00PM	2:15PM	SI	9	2	0	0	SI	SI
5	1130164959	FABIAN ISAAC SAIGAMA VILLA	2. Cédula ciudadanía	100.683.918	MARIZA LILIANA VILLA	1. Telefónico sedasolaico	3176252668	2:20PM	2:35PM	SI	9	2	0	0	SI	SI
6	1126456843	YUBINSON FERNEY ONOGAMA SAIGAMA	2. Cédula ciudadanía	1.126.455.638	ROSA SAIGAMA	1. Telefónico sedasolaico	3505013768	3:00PM	3:15PM	SI	11	2	0	1	SI	SI
7	1130164996	YILMAR FABIAN ONOGAMA SAIGAMA	2. Cédula ciudadanía	1.126.455.638	ROSA SAIGAMA	1. Telefónico sedasolaico	3505013768	3:20PM	3:35PM	SI	3	1	0	0	SI	SI
8	1130164955	JOSE KALETH GUTIERREZ GUTIERREZ	2. Cédula ciudadanía	41.120.640	CLEMENCIA GUTIERREZ VILLA	1. Telefónico pedagógico	3184996409	3:40PM	4:00PM	SI	7	1	0	0	SI	SI
9	1126457790	JAIR INSON ERNEY NAZA GUTIERREZ	2. Cédula ciudadanía	1.123.207.445	JAIRO ALBERTO NAZA TAMANZA	1. Telefónico sedasolaico	3208524706	4:20PM	4:35PM	SI	5	2	0	0	SI	SI
10	1126459416	TATIANA MARIBEL NAZA GUTIERREZ	2. Cédula ciudadanía	1.123.207.445	JAIRO ALBERTO NAZA TAMANZA	1. Telefónico pedagógico	3208524706	4:40PM	4:55PM	SI	5	2	0	0	SI	SI
11	1123336292	ALHÉ MELEK ONOGAMA	2. Cédula ciudadanía	1006997281	MILENA ONOGAMA	4. Telefónico salud y nutrición	3123647274-3185940884	1:45AM	2:00 PM	SI	11	2	0	1	SI	SI
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																

No.	V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES								VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	17. ¿El usuario cuenta con el carné de vacunas actualizado, según su edad o periodo gestacional? SI / NO	18. ¿Durante el periodo de aislamiento preventivo, ha acudido a los servicios de salud para la aplicación del esquema de vacunación de niñas, niños o mujeres gestantes? SI / NO	19. En caso que la respuesta anterior sea "NO" , indague ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltiple, ver opciones en instructivo	19.1 En caso de selecciona en la pregunta anterior " 7. Otro", mencione cual.	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Alertas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Alertas emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Sedentarismo) SI / NO / NO APLICA	26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios – consumo) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Hábitos alimentarios – horarios) SI / NO / NO APLICA	28. Otras novedades y observaciones	29. Indique los números de las prácticas trabajadas	30. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	SI	NO	7. Otro	El niño no ha requerido asistir al servicio de salud	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		1	13/08/2020	11:00AM
2	SI	NO	7. Otro	El niño no ha requerido asistir al servicio de salud	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		1	13/08/2020	11:20AM
3	SI	NO	7. Otro	El niño no ha requerido asistir al servicio de salud	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	la señora que resolve la llamada y hace el favor de comunicar a ala madre de la niña lisbeth dia a conocer que la señora ya no esta en el caserió ya que se fue para la finca mas adentro a trabajar y por tal motivo no puede resivir la llamada. Se la lendra en cuenta para el. comunicado. radial.	1	13/08/2020	11:40AM
4	SI	NO	7. Otro	El niño no ha requerido asistir al servicio de salud	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		1	13/08/2020	2:00PM
5	SI	NO	7. Otro	El niño no ha requerido asistir al servicio de salud	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		1	13/08/2020	2:20PM
6	SI	NO	7. Otro	El niño no ha requerido asistir al servicio de salud	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		1	13/08/2020	3:00PM
7	SI	NO	7. Otro	usuario con esquema completo para edad	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		1	13/08/2020	3:20PM
8	SI	NO	7. Otro	El niño no ha requerido asistir al servicio de salud	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		1	13/08/2020	3:40PM
9	SI	NO	7. Otro	El niño no ha requerido asistir al servicio de salud	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		1	13/08/2020	4:20PM
10	SI	NO	7. Otro	El niño no ha requerido asistir al servicio de salud	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		1	13/08/2020	4:40PM
11	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	le tia que es quien atiende la llamada comenta que la niña esta en tratamiento donde el tatta ya que presento mal aire el dia savado segón sus creencias culturales. Manifiesta que la niña esta mucho mejor.	3	17/08/2020	1:45AM
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																

Firma del agente educativo

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

ALNOMBRE?

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 SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1377 DEL DE 2012