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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: JENNY MARILYN PARRA MOLINA

Fecha: 11-ago-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): SUEÑOS DE ALCODÓN

Código Unidad de Servicio (UDS): 868651131178

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	1126458158	YENIFER MANUELA LOPEZ MANAIDEKE	2. Cédula ciudadanía	41057049	BERTHA LEDA MANAIDEKE	1. Telefónico pedagógico	3157772112	9:00	9:15	SI	5	1	0	0	SI	SI
2	1126459376	ANDRES SEBASTIAN GUERRERO ZAMBRANO	2. Cédula ciudadanía	1010131091	NAYELI MICHEL ZAMBRANO	1. Telefónico pedagógico	3103385554	9:20	9:35	SI	5	1	0	0	SI	SI
3	1126459923	LHAUREN JULIANA PEÑA AGUIRRE	2. Cédula ciudadanía	1126457755	LUISA FERNANDA AGUIRRE MONTENEGRO	1. Telefónico pedagógico	3213181852	9:40	10:00	SI	6	2	0	1	SI	SI
4	1126460018	JHOAN SAMUEL USECHE NARVAEZ	2. Cédula ciudadanía	1126458935	FLOR ANGELA NARVAEZ BRAVO	1. Telefónico pedagógico	3218294496	10:05	10:20	SI	3	1	0	0	SI	SI
5	1083929042	YENIFER CLAROS TOVAR	1083929042		YENIFER CLAROS TOVAR	1. Telefónico pedagógico	3107209499	10:25	10:40	SI	2	0	1	0	SI	SI
6	1085347924	MEILYN VALENTINA RUALES TAIMAL	2. Cédula ciudadanía	1006997144	DORIS JULIANA TAIMAL RIASCOS	1. Telefónico pedagógico	3122302177	10:45	11:00	SI	5	1	0	0	SI	SI
7	1126457920	DILAN SAMUEL MONTENEGRO CUARAN	2. Cédula ciudadanía	52836373	LILIANA LUCIA CUARAN QUETA	1. Telefónico pedagógico	3204181797	11:05	11:20	SI	6	1	0	0	SI	SI
8	1126458158	YOSSETP SMYC LASSO MONCAYO	2. Cédula ciudadanía	1126456032	CLAUDIA RUTH LASSO MONCATO	1. Telefónico pedagógico	3213201222	11:25	11:45	SI	5	2	0	1	SI	SI
9	1126455278	EMILY LARITZA SANDOVAL CAICEDO	2. Cédula ciudadanía	1126446664	ANDREA NORAIMA CAICEDO PATIÑO	1. Telefónico pedagógico	3203094672	2:00	2:20	SI	3	1	0	0	SI	SI
10	1126459376	LIAM CHRISTOPHER LOPEZ ORDOÑEZ	2. Cédula ciudadanía	1006998645	MADISON FERNANDA ORDOÑEZ LIÑAN	1. Telefónico pedagógico	3166793816	2:25	2:40	SI	6	1	0	0	SI	SI
11								hh:mm	hh:mm							
12								hh:mm	hh:mm							
13								hh:mm	hh:mm							
14								hh:mm	hh:mm							
15								hh:mm	hh:mm							
16								hh:mm	hh:mm							
17								hh:mm	hh:mm							
18								hh:mm	hh:mm							
19								hh:mm	hh:mm							
20								hh:mm	hh:mm							
21								hh:mm	hh:mm							
22								hh:mm	hh:mm							
23								hh:mm	hh:mm							
24								hh:mm	hh:mm							
25								hh:mm	hh:mm							

No.	V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	17. ¿El usuario cuenta con el carné de vacunas actualizado, según su edad o 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 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Familia no reporta ninguna novedad	1	13/08/2020	9:00
2	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Familia no reporta ninguna novedad	1	13/08/2020	9:20
3	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO REPORTA NOVEDADES	1	13/08/2020	9:40
4	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO REPORTA NOVEDADES	1	13/08/2020	10:05
5	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO REPORTA NOVEDADES	1	13/08/2020	10:25
6	SI	NO	7. Otro	SU PROXIMA CITA ES PARA EL DIA 03/01/2023	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO REPORTA NOVEDADES	1	13/08/2020	10:45
7	SI	NO	7. Otro	SU PROXIMA CITA ES PARA EL DIA 21/08/2021	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO REPORTA NOVEDADES	1	13/08/2020	11:05
8	SI	NO	7. Otro	SU PROXIMA CITA ES PARA EL DIA 24/08/2021	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO REPORTA NOVEDADES	1	13/08/2020	11:25
9	SI	NO	7. Otro	SU PROXIMA CITA ES PARA EL DIA 21/07/2023	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO REPORTA NOVEDADES	1	13/08/2020	11:40
10	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO REPORTA NOVEDADES	1	13/08/2020	12:00
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

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA

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

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

Cualquier copia impresa de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA

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