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


**Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria:** ERCILA PETEVI CHACHINOY

**Fecha:** 11/08/2020

**Nombre de Unidad de Servicio (UDS):** ESTRELLAS DEL MAÑANA

**Código Unidad de Servicio (UDS):** 8686611312I05

| 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<br>Opción múltiple, ver opciones en instructivo | 4. Numero de documento | 5. Nombres y apellidos | 6. Tipo de Acompañamiento<br>Opción múltiple, ver opciones en instructivo | 7. Teléfono | 8. Hora inicio<br>hh:mm | 9. Hora final<br>hh:mm | 10. Llamada Exitosa<br>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<br>SI / NO / NO APLICA | 16. Acceso a frutas y verduras<br>SI / NO / NO APLICA |
| 1 | 1.126.460.118 | ALISSON THALIA ORTIZ GAVIRIA | 2. Cédula ciudadanía | 1.126.457.938 | ANGIE PAOLA GAVIRIA SUARES | 1. Telefónico pedagógico | 3202045000 | 7:45 | 8:00 | SI | 3 | 1 | 0 | 0 | SI | SI |
| 2 | 1.006.996.363 | INGRID FERNANDA PORTILLA CHIRAN | 2. Cédula ciudadanía | 1.006.996.363 | INGRID FERNANDA PORTILLA CHIRAN | 1. Telefónico pedagógico | 3203314358 | 3:40 | 3:55 | SI | 4 | 1 | 1 | 0 | SI | SI |
| 3 | 1.140.015.545 | NATALIE GETIAL ANDRADE | 2. Cédula ciudadanía | 41.118.436 | HELMY ANDRADE | 1. Telefónico pedagógico | 3207515538 | 8:18 | 8:33 | SI | 4 | 1 | 0 | 0 | SI | SI |
| 4 | 1.126.458.027 | JOSEF SANTIAGO TORRES VACA | 2. Cédula ciudadanía | 1.038.333.600 | ROSA DAVID | 1. Telefónico pedagógico | 3213770708 | 8:35 | 8:50 | SI | 5 | 1 | 0 | 0 | SI | SI |
| 5 | 1.126.142.137 | SARAH CHARLOTTE ARMERO GOMEZ | 2. Cédula ciudadanía | 1.038.333.600 | MONICA GOMEZ | 1. Telefónico pedagógico | 3142222277 | 8:55 | 9:10 | SI | 5 | 1 | 0 | 2 | SI | SI |
| 6 | 1.126.459.191 | MANUEL RICARDO SANTANDER FIGUEROA | 2. Cédula ciudadanía | 1.126.464.976 | ANDREA ISABEL SANTANDER FIGUEROA | 1. Telefónico pedagógico | 3129634478 | 2:00 | 2:15 | SI | 6 | 1 | 0 | 1 | SI | SI |
| 7 | 1.126.459.636 | ANGEL SAMUEL REYES CHIRAN | 2. Cédula ciudadanía | 41.120.356 | SENEDY CHIRAN LEITON | 1. Telefónico pedagógico | 3203314358 | 2:18 | 2:33 | SI | 4 | 1 | 1 | 0 | SI | SI |
| 8 | 1.126.459.439 | SOFIA DANIELA QUIMIS ROSERO | 2. Cédula ciudadanía | 41.119.565 | GLORIA MERCEDES ROSERO ARMERO | 1. Telefónico pedagógico | 3219890555 | 2:35 | 2:50 | SI | 8 | 2 | 0 | 2 | SI | SI |
| 9 | 1.126.457.619 | JUAN CAMILO ROSERO ARMERO | 2. Cédula ciudadanía | 41.119.565 | GLORIA MERCEDES ROSERO ARMERO | 1. Telefónico pedagógico | 3219890555 | 2:35 | 2:50 | SI | 8 | 2 | 0 | 2 | SI | SI |
| 10 | 1.140.015.515 | BREINER EDUARDO DAVID GUANCHA | 2. Cédula ciudadanía | 41.120.172 | OMAIRA GUANCHA ACOSTA | 1. Telefónico pedagógico | 3114863110 | 2:55 | 3:15 | SI | 5 | 1 | 0 | 1 | SI | SI |
| 11 | 1.126.459.508 | EMMANUEL YESIT GUANCHA TORO | 2. Cédula ciudadanía | 1.126.457.811 | LEYDY YADIRA GUANCHA TORO | 1. Telefónico pedagógico | 3133809471 | 3:20 | 3:35 | SI | 7 | 1 | 0 | 0 | SI | SI |
| 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?<br>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?<br>SI / NO | 19. En caso que la respuesta anterior sea "NO" , indague ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación?<br>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)<br>SI / NO / NO APLICA | 23. Novedad 2. (Alertas emocionales)<br>SI / NO / NO APLICA | 24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar)<br>SI / NO / NO APLICA | 25. Novedad 4. (Sedentarismo)<br>SI / NO / NO APLICA | 26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios – consumo)<br>SI / NO / NO APLICA | 27. Novedad 6. (Hábitos alimentarios – horarios)<br>SI / NO / NO APLICA | 28. Otras novedades y observaciones | 29. Indique los números de las prácticas trabajadas | 30. Fecha y hora siguiente llamada<br>dd/mm/aaaa | <br>hh:mm |
| 1 | SI | SI | | | 0 | 0 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | Pendiente control de crecimiento y desarrollo | 1 | 13/08/2020 | 8:00 |
| 7 | SI | SI | | | 0 | 0 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | | 4 | 13/08/2020 | 3:15 |
| 3 | SI | NO | 7. Otro | Tiene el esquema completo acorde a la edad | 0 | 0 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | | 1 | 13/08/2020 | 3:20 |
| 4 | SI | NO | 7. Otro | Tiene el esquema completo acorde a la edad | 0 | 0 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | | 1 | 13/08/2020 | 8:00 |
| 5 | SI | NO | 7. Otro | Tiene el esquema completo acorde a la edad | 0 | 0 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | | 1 | 13/08/2020 | 4:00 |
| 1 | SI | NO | 7. Otro | Proxima vacuna a los 5 años | 0 | 0 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | | 1 | 13/08/2020 | 2:00 |
| 2 | SI | SI | | | 0 | 0 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | | 1 | 13/08/2020 | 2:15 |
| 3 | SI | SI | | | 0 | 0 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | | 1 | 13/08/2020 | 2:30 |
| 4 | SI | NO | 7. Otro | Proxima vacuna a los 5 años | 0 | 0 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | | 1 | 13/08/2020 | 2:30 |
| 5 | SI | NO | 7. Otro | Proxima vacuna a los 5 años | 0 | 0 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | | 1 | 13/08/2020 | 2:45 |
| 6 | SI | NO | 7. Otro | Proxima vacuna a los 5 años | 0 | 0 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | | 1 | 13/08/2020 | 3:00 |
| 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 |

Ercila Petevi Ch.
Firma del agente educativo


Ercila Petevi Ch.
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