	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: 4-ago-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): MI PEQUEÑO MUNDO INFANTIL

Código Unidad de Servicio (UDS): 8685500127557

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	1126453384	MONICA MARROQUIN MARTINEZ	2. Cédula ciudadanía	1126453384	MONICA MARROQUIN MARTINEZ	1. Telefónico pedagógico	3203898280	9:10	9:25	SI	2	0	1	0	SI	SI
12	1126459566	ARIANA SOFIA MATASEA GALINDEZ	2. Cédula ciudadanía	1126452555	JESSICA VIVIANA GALINDEZ MUÑOZ	1. Telefónico pedagógico	3222562328	2:20	2:35	SI	3	1	0	0	SI	SI
13	1126459658	JOSEPH MATHIAS PEREZ AGUDELO	2. Cédula ciudadanía	1126457174	KARLA YERALDINE AGUDELO GUERRERO	1. Telefónico pedagógico	3144416887	2:40	2:55	SI	4	1	0	0	SI	SI
14	1126459766	JOSE EMANUEL RODRIGUEZ ORDOÑEZ	2. Cédula ciudadanía	1126449653	CONSUELO DEL CARMEN ORDOÑEZ QUISTANCHALA	1. Telefónico pedagógico	3132008673	3:00	3:15	SI	6	2	0	0	SI	SI
15	1126459769	CARLOS DANIEL GIRALDO MORA	2. Cédula ciudadanía	1004518909	DANIELA MARIA GIRALDO MORA	1. Telefónico pedagógico	3213112725	3:20	3:35	SI	8	3	0	0	SI	SI
16	1130164960	DULCE SALOME VALLEJO RINCON MORA	2. Cédula ciudadanía	41115997	LUCELLY MORA	1. Telefónico pedagógico	3123084609	3:40	3:55	SI	6	2	0	0	SI	SI
17	1126459808	FREDY ALEXANDER HERMOSA OJEDA	1. Tarjeta de identidad	1.126.448.542	STEFANY ALEJANDRA HERMOSA OJEDA	1. Telefónico pedagógico	3205206106	2:00	2:20	SI	6	1	0	0	SI	SI
18	1126459941	EMILY SHARIK BENAVIDES DIAZ	2. Cédula ciudadanía	1006995073	MARIA ELIZABETH DIAZ CHATE	1. Telefónico pedagógico	3214910906	4:20	4:35	SI	3	1	0	0	SI	SI
19																
20																
21																
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 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	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA FAMILIA NO REGISTRA NOVEDADES	1		
12	SI	NO	7. Otro	SU PROXIMA CITA ES EL 13/08/2020	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA FAMILIA NO REGISTRA NOVEDADES	1	4/08/2020	2:20
13	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA FAMILIA NO REGISTRA NOVEDADES	1	4/08/2020	2:40
14	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA FAMILIA NO REGISTRA NOVEDADES	1	4/08/2020	3:00
15	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA FAMILIA NO REGISTRA NOVEDADES	1	4/08/2020	3:20
16	SI	NO	7. Otro	SU PROXIMA CITA ES EL 11/09/2022	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA FAMILIA NO REGISTRA NOVEDADES	1	4/08/2020	3:40
9	SI	NO	7. Otro	No a acudido, porque tiene el esquema de vacunación al dia	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA FAMILIA NO REGISTRA NOVEDADES	1	4/08/2020	hh:mm
18	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA FAMILIA NO REGISTRA NOVEDADES	1	4/08/2020	4:20
19																
20																
21																
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

Firma del agente educativo

FIRMA

Firma del agente educativo

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

Configurar copias impresas de este documento a ambos lados COPIAS 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