	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	20/6/2020
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 3	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 4/08/2020

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

Código Unidad de Servicio (UDS): 868651131265

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	1.126.460.118	ALISSON THALIA ORTIZ GAVIRIA	2. Cédula ciudadanía	1.126.457.938	ANGIE PAOLA GAVIRIA SUARES	1. Telefónico pedagógico	3202069000	7:45	8:00	SI	3	1	0	0	SI	SI
2	1.130.165.057	JOHAN SEBASTIAN MOTATO GOMEZ	2. Cédula ciudadanía	41.145.511	MARIA ORFILIA MOTATO GOMEZ	4. Telefónico salud y nutrición	3125680323	11:00	11:15	SI	5	1	0	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	1.126.454.976	ANDREA ISABEL SANTANDER FIGUEROA	1. Telefónico pedagógico	3126634478	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	3203314368	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	3219890565	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	3219890565	2:35	2:50	SI	8	2	0	2	SI	SI
10	1.140.015.515	BRENNER 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 YEISY GUANCHA TORO	2. Cédula ciudadanía	1.126.457.811	LEYDY YADIRA GUANCHA TORO	1. Telefónico pedagógico	313809471	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? 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 que 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		1, 2	11/08/2020	8:00
2	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	usuario en buenas condiciones generales. Madre comenta que el dia en que se comprometio para realizar la solicitud de portabilidad no la realizo y tampo acudio por el señor que realizaria el censo y que en este momento tampoco lo ara por que el esposo esta enfermo y uno de sus hijos tambien. que el dia 10 de agosto ira asta la dorada para adelantar este proseso.	1	10/08/2020	8:00
3	SI	NO	7. Otro	Tiene el esquema completo acorde a la edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1, 10	11/08/2020	3:20
4	SI	NO	7. Otro	Tiene el esquema completo acorde a la edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1, 10	11/08/2020	8:00
5	SI	NO	7. Otro	Tiene el esquema completo acorde a la edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1, 10	11/08/2020	4:00
6	SI	NO	7. Otro	NO TIENE CITAS PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1, 10	11/08/2020	2:00
7	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1, 10	11/08/2020	2:15
8	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1, 10	11/08/2020	2:30
9	SI	NO	7. Otro	NO TIENE CITAS PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1, 10	11/08/2020	2:30
10	SI	NO	7. Otro	NO TIENE CITAS PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1, 10	11/08/2020	2:45
11	SI	NO	7. Otro	NO TIENE CITAS PENDIENTES PROXIMA VACUNA A LOS 18 MESES	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1, 10	11/08/2020	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

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 una copia no controlada CONTROL DE CAMBIOS

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

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

Cualquier copia impresa de este documento es una copia no controlada CONTROL DE CAMBIOS

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