Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MERCEDES QUEMAG VALLEJOS

Fecha: 6/08/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): PEQUEÑOS VALIENTES

Código Unidad de Servicio (UDS): 8686600727552

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						No.	V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN			VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES								VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	1. Número de documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de documento Upoon muspa, ver opciones en	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple, ver opciones en	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		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 accedido 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", indique ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación ? Opción múltiple, ver mencione cual.	19.1 En caso de seleccione 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	1140015520	JHOSELIN FIGUEROA	2. Cédula ciudadanía	1004956041	LENIS HERNANDEZ	2. Telefónico seguimiento	3223667644	7:30am	7:45am	SI	3	1	0	0	SI	SI	1	SI	NO	7. Otro	VACUNA A LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	11/08/2020	7:30am
2	1126460041	EIDER DUVAN ZUÑIGA RUBIO	2. Cédula ciudadanía	1.123.201.878	ROSALBINA RUBIO	2. Telefónico seguimiento	3112794388	7:55am	8:10am	SI	7	1	0	0	SI	SI	2	SI	SI		24/06/2020	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	11/08/2020	7:55am
3	1140015700	SURY SORELY GOMEZ	2. Cédula ciudadanía	27.444.950	ROSA CFUENTES	2. Telefónico seguimiento	1126446420	8:20am	8:35am	SI	4	1	0	1	SI	SI	3	SI	NO	7. Otro	VACUNA A LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	11/08/2020	8:20am
4	1130165054	SARA VALENTINA SEVILLANO BOLAÑOS	2. Cédula ciudadanía	1.126.446.420	DEISY BOLAÑOS	2. Telefónico seguimiento	1126446643	8:45am	9:00am	SI	4	1	0	0	SI	SI	4	SI	SI	6. Fue al centro de salud pero		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	11/08/2020	8:45am
5	1130164851	MARIA ANGELA MARTINEZ QUIJANO	2. Cédula ciudadanía	1.126.444.663	ADRIANA QUIJANO	2. Telefónico seguimiento	3209722313	9:20am	9:35am	SI	10	3	0	3	SI	SI	5	SI	NO	7. Otro	VACUNA A LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	11/08/2020	9:20am
6	1130164836	NEIMAR JHOEL GUARNICA QUIJANO	2. Cédula ciudadanía	1.126.444.663	ADRIANA QUIJANO	2. Telefónico seguimiento	3209722313	9:50am	10:10am	SI	10	3	0	3	SI	SI	6	SI	NO	7. Otro	VACUNA A LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	11/08/2020	9:50am
7								hh:mm	hh:mm								7														dd/mm/aaaa	hh:mm
8								hh:mm	hh:mm								8														dd/mm/aaaa	hh:mm
9								hh:mm	hh:mm								9														dd/mm/aaaa	hh:mm
10								hh:mm	hh:mm								10														dd/mm/aaaa	hh:mm
11								hh:mm	hh:mm								11														dd/mm/aaaa	hh:mm
12								hh:mm	hh:mm								12														dd/mm/aaaa	hh:mm
13								hh:mm	hh:mm								13														dd/mm/aaaa	hh:mm
14								hh:mm	hh:mm								14														dd/mm/aaaa	hh:mm
15								hh:mm	hh:mm								15														dd/mm/aaaa	hh:mm
16								hh:mm	hh:mm								16														dd/mm/aaaa	hh:mm
17								hh:mm	hh:mm								17														dd/mm/aaaa	hh:mm
18								hh:mm	hh:mm								18														dd/mm/aaaa	hh:mm
19								hh:mm	hh:mm								19														dd/mm/aaaa	hh:mm
20								hh:mm	hh:mm								20														dd/mm/aaaa	hh:mm
21								hh:mm	hh:mm								21														dd/mm/aaaa	hh:mm
22								hh:mm	hh:mm								22														dd/mm/aaaa	hh:mm
23								hh:mm	hh:mm								23														dd/mm/aaaa	hh:mm
24								hh:mm	hh:mm								24														dd/mm/aaaa	hh:mm
25								hh:mm	hh:mm								25														dd/mm/aaaa	hh:mm

Mercedes Quemag Vallejos

Firma del agente educativo

Mercedes Quemag Vallejos

Firma del agente educativo

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

Verificar copia impresa de este documento se encuentra en COPIA NO CONTROLADA

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

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

Verificar copia impresa de este documento se encuentra en COPIA NO CONTROLADA

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