	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	FI.A.LLM5.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: MERCEDES QUEMAG VALLEJOS

Fecha: 10/08/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): SONREIR

Código Unidad de Servicio (UDS): 86865001131274

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	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
1	1126459925	SARITA NACEQUIA CHALITAS	2. Cédula ciudadanía	1006957191	TATIANA CHALITAS ZAMBRANO	2. Telefónico seguimiento	3156518080	7:00 a. m.	7:15 a. m.	SI	8	2	0	0	SI	SI
2	1126460117	KEVIN DANIEL DUCUARA RODRIGUEZ	2. Cédula ciudadanía	1007081317	ANDREA RODRIGUEZ MONCAYO	2. Telefónico seguimiento	3224619320	7:30 a. m.	7:45 a. m.	SI	6	0	1	1	SI	SI
3	1123314586	KARINA BRIYITH MORALES NACAVERA	2. Cédula ciudadanía	1006845652	ANA GABRIELA NACAVERA	2. Telefónico seguimiento	3124045186	8:00 a. m.	8:15 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI
4	1126456791	DYLAN FERNEI ZAMORA MAIGRAS	2. Cédula ciudadanía	1126453810	LUZ CECILIA NIAZA	2. Telefónico seguimiento	3144098230	8:30 a. m.	8:45 a. m.	SI	12	2	0	0	SI	SI
5	1126459379	JHONATAN WESLEY ZAMORA TASCON	1. Tarjeta de identidad	1006850811	SARA JULIANA TASCON MAIGARA	2. Telefónico seguimiento	3144098230	9:00 a. m.	9:15 a. m.	SI	12	2	0	0	SI	SI
6	1140015548	SHARICK MICHELL SOTELO VILLA	2. Cédula ciudadanía	41120577	EVELIA CREOTILDE VILLA OCHOA	2. Telefónico seguimiento	3133600078	9:30 a. m.	9:45 a. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI
7	1140015763	WHEYMAR ANDRES NACEQUIA CHALITAS	2. Cédula ciudadanía	1006957191	TATIANA CHALITAS ZAMBRANO	2. Telefónico seguimiento	3156518080	10:00 a. m.	10:15 a. m.	SI	8	2	0	0	SI	SI
8								hh:mm	hh:mm							
9								hh:mm	hh:mm							
10								hh:mm	hh:mm							
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 periodo 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	NO	NO	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	17/08/2020	9:00 a. m.
2	SI	NO	7. Otro	VACUNACION AL DIA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	17/08/2020	9:20 a. m.
3	SI	NO	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	17/08/2020	9:45 a. m.
4	SI	NO	7. Otro	VACUNACION AL DIA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	17/08/2020	10:00 a. m.
5	NO	NO	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	17/08/2020	10:20 a. m.
6	SI	NO	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	17/08/2020	10:40 a. m.
7	SI	NO	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	17/08/2020	11:00 a. m.
8															dd/mm/aaaa	hh:mm
9															dd/mm/aaaa	hh:mm
10															dd/mm/aaaa	hh:mm
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

Mercedes Quemag Vallejos

Firma del agente educativo

Mercedes Quemag Vallejos

Firma del agente educativo

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

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