Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ADRIANA PATRICIA JUAGIBOY AREVALO

Fecha: 12/08/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): MUNDO MAGICO 1

Código Unidad de Servicio (UDS): 8686511131192

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						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 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. Telefono	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, segùn 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 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	1126459985	WESLEY LAVAO VALENCIA	2. Cédula ciudadanía	1.151.453.181	ROMELIA VALENCIA	1. Telefónico pedagógico	3147694648	10:00AM	10:15AM	SI	6	1	0	0	SI	SI	1	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	18/08/2020	3:00PM
2	1.126.459.674	JOHAN DAVID MORENO VALENCIA	2. Cédula ciudadanía	41.118.813	CLAUDIA PATRICIA VALENCIA LEIVA	1. Telefónico pedagógico	3213452109	10:20AM	10:35AM	SI	6	2	0	0	SI	SI	2	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	18/08/2020	3:40PM
3	1.140.015.606	ELLYN SALOME MORENO VALENCIA	2. Cédula ciudadanía	41.118.813	CLAUDIA PATRICIA VALENCIA LEIVA	1. Telefónico pedagógico	3213452109	10:40AM	10:55AM	SI	6	2	0	0	SI	SI	3	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	18/08/2020	4:00PM
4	1.126.459.374	DYLAN ALEJANDRO GONZALEZ LOPEZ	2. Cédula ciudadanía	1.124.857.093	KATHERIN JOHANA LOPEZ TORRES	1. Telefónico pedagógico	3113085742	11:00AM	11:15AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	4	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	18/08/2020	4:20PM
5	1.140.015.860	DHERYAN FELIPE GARCIA VALENCIA	2. Cédula ciudadanía	1.126.449.642	ELIZABETH VALENCIA LEIVA	1. Telefónico pedagógico	3136217165	11:20AM	11:35AM	SI	6	1	0	0	SI	SI	5	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	18/08/2020	4:40PM

Firma del agente educativo

LOS DATOS PERSONALES contenidos en este formato serán tratados de conformidad con la autorización otorgada por el titular de la información para los fines relacionados con el desarrollo del objeto misional de la entidad, de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales de Desarrollo Familiar y la Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios.

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

FI.AL.LML.PP	2/06/2020
Versión 3	Página 2 de 2
Clasificación de la Información: Pública	

Firma del agente educativo

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

LOS DATOS PERSONALES contenidos en este formato serán tratados de conformidad con la autorización otorgada por el titular de la información para los fines relacionados con el desarrollo del objeto misional de la entidad, de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales de Desarrollo Familiar y la Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios.