	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LMS.PP	2/06/2020
		Versión 3	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: AURORA ARDILA SANDOVAL Y DAYRA ORTEGA MORA

Fecha: 12-ago-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LUZ DEL AMANECER

Código Unidad de Servicio (UDS): 86865131255

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 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		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
6	1126458196	JHON SEBASTIAN PANTOJA CUARAN	2. Cédula ciudadanía	93085091	MARIA RUBIELA PISTALA	1. Telefónico pedagógico	3209250990	2:20 p. m.	2:35 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	6	SI	NO			NO	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	14/08/2020	2:20 p. m.
7	1126459053	DANILO ANDRES CUARAN CUELTAN	2. Cédula ciudadanía	1006995337	SANDRA MILENA CUELTAN CUELTAN	1. Telefónico pedaoógico	3146357090	2:50 p. m.	3:05 PM	SI	7	3	0	2	SI	SI	7	SI	NO			NO	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	14/08/2020	2:50 p. m.
8	1126459267	LIZBETH YORELI MELO CUARAN	2. Cédula ciudadanía	41115589	ROSALBA CUARAN GUERRA	1. Telefónico pedaoóoico	3134383820	3:20 p. m.	3:35 p. m.	SI	11	1	0	0	SI	SI	8	SI	SI			NO	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	14/08/2020	3:20 p. m.
9	1126459441	NATALIA SOFIA CUARAN CHITAN	2. Cédula ciudadanía	1126457453	DEICY MIREYA CHITAN PORTILLA	1. Telefónico pedagógico	3104336417	3:45 p. m.	4:00 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	9	SI	SI			NO	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	14/08/2020	3:45 p. m.
10	1126459523	OSCAR IVAN RUANO PINCHAO	2. Cédula ciudadanía	1126452809	DEISY VIVIANA PINCHAO JURADO	1. Telefónico pedagógico	3132560905	4/10 PM	4:25 p. m.	SI	6	1	0	0	SI	SI	10	SI	SI			NO	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	14/08/2020	4:10 p. m.
11								hh:mm	hh:mm								11															dd/mm/aaaa	
12								hh:mm	hh:mm								12																hh:mm
13								hh:mm	hh:mm								13															dd/mm/aaaa	hh:mm
14								hh:mm	hh:mm								14															dd/mm/aaaa	hh:mm

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo