BIENESTAR FAMILIAR	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: Nibia Francia Cuarán

Fecha: 13/08/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Rayitos de sol

Código Unidad de Servicio (UDS): 8686500127566

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 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 enfermedad es 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	1126459767	Erika Michel Delgado Erazo	2. Cédula ciudadanía	1126450419	Patricia Yamile Erazo	1. Telefónico pedagógico	3212743679	8:00am	8:15am	SI	4	1	0	0	SI	SI	1	SI	SI		NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin Novedades	Práctica 5	19/08/2020	2:00 p. m.
2	1126459583	Lorens Sharith Medina Champutis	2. Cédula ciudadanía	1126452356	Yuliana Champutis	1. Telefónico pedagógico	3134238668	8:20am	8:35am	SI	4	1	0	0	SI	SI	2	SI	NO	7. Otro	periodo de aislamiento, no	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin Novedades	Práctica 5	19/08/2020	2:20 p. m.
3	1126459299	Nicoll Saray Males Salas	2. Cédula ciudadanía	25396122	Helenit Yonari Salas	1. Telefónico pedagógico	3213070189	8:40am	8:55am	SI	4	1	0	0	SI	SI	3	SI	NO	7. Otro	periodo de aislamiento, no	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin Novedades	Práctica 5	19/08/2020	2:40 p. m.
4	1126459378	Lessly Valentina Tello Montero	1. Tarjeta de identidad	1006996242	Jessica Tello Montero	1. Telefónico pedagógico	3142660579	9:00am	9:15am	SI	5	1	0	0	SI	SI	4	SI	NO	7. Otro	periodo de aislamiento, no	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin Novedades	Práctica 5	19/08/2020	3:00 p. m.
5	1126459010	Sofia Valeria Figueroa Inguilan	2. Cédula ciudadanía	1126453225	Deisy Yurani Inguilan	1. Telefónico pedagógico	3213086685	9:20am	9:35am	SI	3	1	0	0	SI	SI	5	SI	NO	7. Otro	periodo de aislamiento, no	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin Novedades	Práctica 5	19/08/2020	3:20: p. m.
6	1126459522	Eileen Nicole Villota Andrade	2. Cédula ciudadanía	1006998652	Daniela Villota Andrade	1. Telefónico pedagógico	3144364106	9:40am	9:55am	SI	5	1	0	0	SI	SI	6	SI	NO	7. Otro	periodo de aislamiento, no	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin Novedades	Práctica 5	19/08/2020	3:40 p. m.
7	1130165146	Ahinara Fernanda Valencia Olivar	2. Cédula ciudadanía	1016024862	Sofia Camila olivar	1. Telefónico pedagógico	3185150188	10:00am.	10:15am.	SI	4	1	0	0	SI	SI	7	SI	SI		NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin Novedades	Práctica 5	19/08/2020	4:00 p. m.
8	1130165048	Mariajosé Damar Torres Pistala	2. Cédula ciudadanía	1126452305	Ana Lucia Pistala	4. Telefónico salud y nutrición	3212904628	10:20am.	10:35am.	SI	5	1	0	0	SI	SI	8	SI	SI		NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sin Novedades	Practica 1, 2,3,4,5,6	19/08/2020	4:20 p. m.

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 considerada como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL 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 considerada como COPIA NO CONTROLADA

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