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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: DAYRA ROCIO ORTEGA MORA

Fecha: 25/08/2020

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

Código Unidad de Servicio (UDS): 868651131255

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. 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, 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	1126459746	YOSTIN KALETH MELO CUELTAN	2. Cédula ciudadanía	1.126.458.130	AIDA ANDREA CUELTAN CUELTAN	1. Telefónico pedagógico	3142285496	2:30 p. m.	2: 45PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	SI	SI			NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	ninguna	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	31/08/2020	10:00 a. m.
2	1130164886	DILAN ARLEY CULCHAC CHITAN	2. Cédula ciudadanía	1.126.469.822	ANYI LORENA CHITAN PORTILLA	1. Telefónico pedagógico	3144231654	3:00 PM	3:17 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	SI	SI			NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	ninguna	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	31/08/2020	10:25 a. m.
3	1140015509	DEIMAR FELIPE TOBAR CUELTAN	2. Cédula ciudadanía	41.120.491	GLORIA EDILIA CUELTAN CUELTAN	1. Telefónico pedagógico	3146357090	3:30 p. m.	3:48 p. m.	SI	6	1	0	0	SI	SI	0	SI	SI			NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	ninguna	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	31/08/2020	11: 00AM
4	1140015572	LUIS ANTONIO VITERY ARAUJO	2. Cédula ciudadanía	41.120.333	AMPARO LUPE ARAUJO LOPEZ	1. Telefónico pedagógico	3213825784	4:10 p. m.	4:25 p. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	SI	SI			NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	ninguna	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	31/08/2020	8:00 a. m.
5	1140015661	YIMER MANUEL CUARAN LOPEZ	2. Cédula ciudadanía	27.126.227	BENEDITA LOPEZ GARCIA	1. Telefónico pedagógico	3136392637	5:20 p. m.	5:36 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	SI	SI			NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	ninguna	SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	31/08/2020	8:35 a. m.
6								hh:mm	hh:mm								6																dd/mm/aaaa	hh:mm
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

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA 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 se considera como COPIA NO CONTROLADA

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