PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.ALL.ML.FP	2/06/2020
	Versión: 3	Página 2 de 2
	Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ENYI PAOLA TORO DIAZ

Fecha: 25/08/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LLUVIAS DEL SOL

Código Unidad de Servicio (UDS): 8686311145377

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 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 alimentario s– consumo) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Hábitos alimentario s – 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	1140015686	YILBERTH ERNEY CHINDOY TAQUINAZ	2. Cédula ciudadanía	112.320.893	MARGARITA TAQUINAZ ACOSTA	3. Telefónico psicosocial	3136340527	1:00 p.m	1:15 p.m	SI	5	1	0	0	SI	SI	1	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		practica 11	1/09/2020	8:00 a.m
2	1126459111	VALIBRIN SALOME JIMENES ESTERILLA	2. Cédula ciudadanía	31568961	MARIA DE LOS ANGUELES ESTERILLA	1. Telefónico pedagógico	3209681223	1:20 p.m	1:35 p.m	SI	6	1	0	0	SI	SI	2	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA		practica 11	1/09/2020	9:15 a.m
3	1140015708	EVELIN TATIANA ESCUE MESTIZO	2. Cédula ciudadanía	1067528791	MARIA TERESA MESTIZO UL	1. Telefónico pedagógico	3117475554	1:40 p.m	1:55 p.m	SI	6	2	0	0	SI	SI	3	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA		practica 11	1/09/2020	9:40 a.m
4	1126459589	JHICSY SHEDEL FERNANDEZ BENAVIDES	2. Cédula ciudadanía	1004598760	NARYELI VIVIANA BENAVIDES	1. Telefónico pedagógico	3504021613	2:00 p.m	2:15 p.m	SI	6	1	0	0	SI	SI	4	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA		practica 11	1/09/2020	10:20 a.m
5	1126458941	MAITE SELENA CHOCUE TOMBE	2. Cédula ciudadanía	1126454948	SARA VIVIANA CHOCUE TOMBE	1. Telefónico pedagógico	3208472377	2:20 p.m	2:35 p.m	SI	5	2	0	2	SI	SI	5	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA		practica 11	1/09/2020	12:00 P.M
6	1126459743	LUIS GABRIEL PANTOJA ZAMBRANO	2. Cédula ciudadanía	1123312083	MILADY JOHANA ZAMBRANO DELGADO	1. Telefónico pedagógico	3222740852- 3144986583	2:40 p.m	2:55 p.m	SI	6	2	0	0	SI	SI	6	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA		practica 11	1/09/2020	9:00 a.m
7	1126458626	SHAIRA MELANI FERNANDEZ PANTOJA	2. Cédula ciudadanía	41101639	NANCY USMA GONZALEZ	1. Telefónico pedagógico	3142369384	3:00 p.m	3:15 p.m	SI	5	1	0	2	SI	SI	7	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA		practica 11	1/09/2020	10:00 a.m
8	1140015449	YANNA SOPIA GONZALEZ CHOCUE	2. Cédula ciudadanía	1126454948	SARA VIVIANA CHOCUE TOMBE	1. Telefónico pedagógico	3208472377	3:20 p.m	3:35 p.m	SI	5	2	0	2	SI	SI	8	SI	SI	NO APLICA	NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA		practica 11	1/09/2020	12:30 P.M

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

Verifique que la impresión de este documento se corresponda 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!

Verifique que la impresión de este documento se corresponda 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