	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A.LLMS.PP	3/06/2020
		Versión 3	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información Pública	

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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MERCEDES QUEMAG VALLEJOS

Fecha: 26/08/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): PEQUEÑOS VALIENTES

Código Unidad de Servicio (UDS): 8686600727552

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					
	1. Número de documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de documento Lpcion multiple, ver opciones	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple, ver opciones en [illegible]	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
1	1127079920	ASHLY VALERIA FIGUEROA	2. Cédula ciudadanía	41.120.911	ROSARITO MUÑOZ	2. Telefónico seguimiento	3144293252	7:20am	7:35am	SI	4	1	0	0	SI	SI
2	1126459338	MATIAS DAVID WINCHEZ	2. Cédula ciudadanía	1.130.164.505	YULI GARZON	2. Telefónico seguimiento	3124043285	7:50am	8:10am	SI	3	1	0	0	SI	SI
3	1126457559	DIAZ REYES LUISA FERNANDA	2. Cédula ciudadanía	1.116.168.041	MARISELA REYES TORRES	4. Telefónico salud y nutrición	3115772931	08:16am	08:31am	SI	5	1	0	1	SI	SI
4	1126457945	DIEGO ALEJANDRO DIAZ CIFUENTES	2. Cédula ciudadanía	27.444.836	NIVIA CIFUENTES	2. Telefónico seguimiento	3144051138	8:50am	9:10am	SI	6	1	0	0	SI	SI
5	1130164938	ASHLEY SOFIA LOPEZ	2. Cédula ciudadanía	1004593153	NEYFER CIFUENTES	2. Telefónico seguimiento	3112794388	9:20am	9:35am	SI	3	1	0	0	SI	NO
6	1126459538	AYLAN SEBASTIAN BASTIDAS	2. Cédula ciudadanía	1123312494	INGRITH CORTEZ	2. Telefónico seguimiento	3209644722	9:50am	10:00am	SI	4	1	0	0	SI	NO
7	1126457303	YAIR EMIRO CUAZALUZAN	2. Cédula ciudadanía	1006788552	YADAIRY CASTRO	2. Telefónico seguimiento	3208489028	10:10am	10:25am	SI	4	2	0	0	SI	NO
8	1126458990	EMILE STEFANI CUAZALUZAN CASTRO	2. Cédula ciudadanía	1006788552	YADAIRY CASTRO	2. Telefónico seguimiento	3208489028	10:35am	10:40am	SI	4	2	0	0	SI	NO
9	1130164973	DANIEL ALEJANDROAGUDELO LERA	2. Cédula ciudadanía	1.006.788.057	GABRIELA VERA	2. Telefónico seguimiento	3136162921	10:50am	11:10am	SI	4	2	0	0	SI	NO
10	1139964387	SANTIAGO NASTACUAZ	2. Cédula ciudadanía	1085289460	CLAUDIA GUANGA	2. Telefónico seguimiento	3229153589	11:00am	11:20am	SI	6	1	0	0	SI	NO
11	1140015520	JHOSELIN FIGUEROA	2. Cédula ciudadanía	1004956041	LENIS HERNANDEZ	2. Telefónico seguimiento	3223687644	11:25am	11:40am	SI	3	1	0	0	SI	SI
12	1126460041	EIDER DUVAN ZUÑIGA RUBIO	2. Cédula ciudadanía	1.123.201.678	ROSALBINA RUBIO	2. Telefónico seguimiento	3112794388	12:00am	12:15am	SI	7	1	0	0	SI	SI
13	1140015700	SURY SORELY GOMEZ	2. Cédula ciudadanía	27.444.993	ROSA CIFUENTES	2. Telefónico seguimiento	1126446420	12:20pm	12:35pm	SI	4	1	0	1	SI	SI
14	1130165054	SARA VALENTINA SEVILLANO BOLAÑOS	2. Cédula ciudadanía	1.126.446.420	DEISY BOLAÑOS	2. Telefónico seguimiento	1126446443	12:45pm	1:00pm	SI	4	1	0	0	SI	SI
15	1130164951	MARIA ANGELA MARTINEZ QUIJANO	2. Cédula ciudadanía	1.126.444.663	ADRIANA QUIJANO	2. Telefónico seguimiento	3209723313	1:10pm	1:25pm	SI	10	3	0	3	SI	SI
16	1130164936	NEIMAR JHOEL GUARNICA QUIJANO	2. Cédula ciudadanía	1.126.444.663	ADRIANA QUIJANO	2. Telefónico seguimiento	3209723313	1:30pm	1:45pm	SI	10	3	0	3	SI	SI
17								hh:mm	hh:mm							
18								hh:mm	hh:mm							
19								hh:mm	hh:mm							
20								hh:mm	hh:mm							
21								hh:mm	hh:mm							
22								hh:mm	hh:mm							
23								hh:mm	hh:mm							
24								hh:mm	hh:mm							
25								hh:mm	hh:mm							

No.	V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	17. ¿El usuario cuenta con el carné de vacunas actualizado según sedad 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 [illegible] 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 [illegible]	19.1 En caso de selecionar en la pregunta anterior " 7. Otro", mencione cual.	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratoria s en el hogar	21.Número de personas diabetas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Alertas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Alertas emocionale s) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Sedentaris mo) 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 practicas trabajadas	30. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	hh:mm
1	SI	NO	7. Otro	VACUNA A LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 10	2/09/2020	7:20am
2	SI	NO	7. Otro	VACUNA A LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 10	2/09/2020	7:50am
3	SI	NO	7. Otro	proximo tetanos al 20 octubre 2020 cumple	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 10	2/09/2020	08:16am
4	SI	NO	7. Otro	VACUNA A LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 10	2/09/2020	8:50am
5	SI	NO	7. Otro	VACUNACION COMPLETA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 10	2/09/2020	9:20am
6	SI	NO	7. Otro	no quiere ser por temor a contagiarse con	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 10	2/09/2020	9:50am
7	SI	NO	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 10	2/09/2020	10:10am
8	SI	NO	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 10	2/09/2020	10:35am
9	SI	SI	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 10	2/09/2020	10:50am
10	SI	NO	7. Otro	CUANDO CUMPLA 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 10	2/09/2020	11:00am
11	SI	NO	7. Otro	VACUNA A LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 10	2/09/2020	11:25am
12	SI	SI		Al dia	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 10	2/09/2020	12:00am
13	SI	NO	7. Otro	VACUNA A LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 10	2/09/2020	12:20pm
14	SI	SI		Al dia	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 10	2/09/2020	12:45pm
15	SI	NO	7. Otro	VACUNA A LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 10	2/09/2020	1:10pm
16	SI	NO	7. Otro	VACUNA A LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 10	2/09/2020	1:30pm
17															dd/mm/aaaa	hh:mm
18															dd/mm/aaaa	hh:mm
19															dd/mm/aaaa	hh:mm
20															dd/mm/aaaa	hh:mm
21															dd/mm/aaaa	hh:mm
22															dd/mm/aaaa	hh:mm
23															dd/mm/aaaa	hh:mm
24															dd/mm/aaaa	hh:mm
25															dd/mm/aaaa	hh:mm

Mercedes Quemag Vallejos

Firma del agente educativo

Mercedes Quemag Vallejos

Firma del agente educativo

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

Verificar copia impresa de este documento se encuentra en 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!

Verificar copia impresa de este documento se encuentra en 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