BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: YANETH MENESES CASTRO

Fecha: 13/08/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): DUENDES MAGICOS

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					I	
	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
1	1130165046	FREIDER ESTIVEN MISNAZA IMBACUAN	2. Cédula ciudadanía	1123333751	YESSICA LUCIA IMBACUAN REINA	1. Telefónico pedagógico	3104101823	8:00	8:20	SI	4	1
2	1126459855	JHOANA STEFANY LOPEZ CUASPA	2. Cédula ciudadanía	1126455914	SANDRA MILENA CUASPA GARCIA	1. Telefónico pedagógico	3229177049	8.25	8:45	SI	5	1
3	1140015577	NEYMAR DANILO IMBACUAN BENAVIDES	2. Cédula ciudadanía	1126446407	ANA MILENA BENAVIDES VERDUGO	1. Telefónico pedagógico	3208512562	8:50	9:10	SI	3	1
4	1126459772	EMILY BRIYIHT CHAGUESA MISNAZA	2. Cédula ciudadanía	1126458544	MAIRA YULIMA MISNAZA MISNASA	1. Telefónico pedagógico	3143999089	9:15	9:35	SI	7	2
5	1140015668	HEIDY ALEXANDRA CHAGUESA MISNAZA	2. Cédula ciudadanía	1126458544	MAIRA YULIMA MISNAZA MISNASA	1. Telefónico pedagógico	3143999089	9:40	10:00	SI	7	2
6	1130164925	SKARLETH LORENA PERENGUEZ BENAVIDES	2. Cédula ciudadanía	1126446408	EDITH LORENA BENAVIDES VERDUGO	1. Telefónico pedagógico	3143870625	10:05	10:25	SI	4	1
7	1126458732	KENDRA JASLEIDY CHAGUEZAC CHAPID	2. Cédula ciudadanía	41119615	MARTA ELIZA CHAPID IMBACUAN	1. Telefónico pedagógico	3208406688	10:30	10:50	SI	4	1
8	1126459346	HEIMY NATALY PASTAS YANDUN	2. Cédula ciudadanía	1006995551	DIANA YANDUN	1. Telefónico pedagógico	3125557488	11:00	11:20	SI	3	1
9	1126457841	EILEEN ISABELLA MUESES TAQUEZ	2. Cédula ciudadanía	1124862763	YENY TAQUEZ	4. Telefónico salud y nutrición	3133801408	1:45	2:00	SI	3	1
10	1126459869	DEYBI JAMITH CUNDAR CASANOVA	2. Cédula ciudadanía	1126451967	ZENELIA CASANOVA	4. Telefónico salud y nutrición	3214270038	2:00	2:15	SI	4	1
11	1130165118	JOHINER SEBASTIAN CHAGUEZAC IMBACUAN	2. Cédula ciudadanía	27166925	MARIA ISABEL CHAGUEZA	1. Telefónico pedagógico	3212574597	2:35	2:50	SI	4	1
12	1030002547	DYLAN ANDRES ERASO TORRES	2. Cédula ciudadanía	69085089	AMANDA TORRES RIVERA	1. Telefónico pedagógico	3148313555	5:00	5:20	SI	3	1
13	1126457631	JHEYMERSON DANILO QUENGUAN CEBALLOS	2. Cédula ciudadanía	1126456427	DIANA MARCELA CEBALLOS CUARAN	1. Telefónico pedagógico	3107871209	5:25	5:45	SI	4	1
14	1126459561	LAURA XIMENA CUARAN CUASPA	2. Cédula ciudadanía	1006995985	DIANA CAROLINA CUASPA GARCIA	1. Telefónico pedagógico	3124048017	5:50	6:10	SI	3	1

Fi

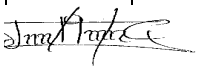
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Código Unidad de Servicio (UDS):

868651131181

V. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR

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
0	0	SI	SI
0	0	SI	SI
0	0	SI	SI
0	0	SI	SI
0	0	SI	SI
0	0	SI	SI
0	0	SI	SI
0	0	SI	SI
0	0	SI	SI
0	0	SI	SI
0	0	SI	SI
0	0	SI	SI
0	0	SI	SI
0	0	SI	SI

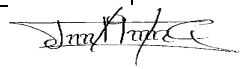


rma del agente educativo

No.	V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES							
	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
1	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO
2	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO
3	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO
4	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO
5	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO
6	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO
7	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO
8	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO
9	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO
10	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO
11	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO
12	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO
13	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO
14	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO

Cualquier copia impresa de este documento se considera 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

	VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
28. Otras novedades y observaciones	29. Indique los números de las prácticas trabajadas	30. Fecha y hora siguiente llamada	
		dd/mm/aaaa	hh:mm
	PRACTICA 14	18/08/2020	8:00
	PRACTICA 14	18/08/2020	8:30
	PRACTICA 14	18/08/2020	9:00
	PRACTICA 14	18/08/2020	9:30
	PRACTICA 14	18/08/2020	10:00
	PRACTICA 14	18/08/2020	10:30
	PRACTICA 14	18/08/2020	11:00
	PRACTICA 14	18/08/2020	11:30
DESDE EL ROL DE APOYO DE SALUD Y NUTRICION SE LLEVA A CABO LA CONTINUIDAD DEL MES DE LA LACTANCIA MATERNA ENFOCANDONOS EN LOS	PRACTICA 1	18/08/2020	2:00
DESDE EL ROL DE APOYO DE SALUD Y NUTRICION SE LLEVA A CABO LA CONTINUIDAD DEL MES DE LA LACTANCIA MATERNA ENFOCANDONOS EN LOS	PRACTICA 1	18/08/2020	2:15
	PRACTICA 14	18/08/2020	5:00
	PRACTICA 14	18/08/2020	5:00
	PRACTICA 14	18/08/2020	5:30
	PRACTICA 14	18/08/2020	6:00



Firma del agente educativo