BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP Versión 3 Clasificación de la I Pública

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: PAOLA ANDREA AGUILAR

Fecha: 27/08/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): HELICONIAS

Código Unidad de Servicio (UDS): 868651131276

	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR			
No.	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
1	1126460003	HANNY SALOME ARIAS ARIS	2. Cédula ciudadanía	1126445425	MAURA LILIANA ARIAS URBANO	2. Telefónico seguimiento	3125442643	7.25.AM	7.33.AM	SI	4	1	NO	NO
2	1081064548	GISELLY ARIANNY MORAN ANDRADE	2. Cédula ciudadanía	1126448793	ARGENIS BEATRIZ ANDRADE ALVAREZ	2. Telefónico seguimiento	3105839756	8.00.AM	8.20.AM	SI	4	1	NO	NO
3	1114162137	KEVIN ALEJANDRO MUÑOZ GONZALEZ	2. Cédula ciudadanía	1007621801	DANIELA GONZALEZ JARAMILLO	2. Telefónico seguimiento	3142076662	8.42.AM	9.10.AM	SI	4	1	NO	NO
4	1126460002	JHOSELIN SKARLIN CAMAYO MENDES	2. Cédula ciudadanía	41118578	GLORIA AMPARO MENDEZ BENAVIDES	2. Telefónico seguimiento	3138384186	9.30.AM	10.00.AM	SI	11	3	NO	1
5	1025560304	ADA LUZ DIAZ CLAVIJO	2. Cédula ciudadanía	31431482	LUZ ENID CLVIJO	2. Telefónico seguimiento	3227331445	10.22.AM	10.40.AM	SI	8	1	NO	2
6	1126459640	NIKOL ARIATNA MALES RUALES	2. Cédula ciudadanía	1122336309	LISETH KATERINE RUALES CAICEDO	2. Telefónico seguimiento	3219900291	11.05.AM	11.30.AM	SI	4	1	NO	NO
7	1126459382	LAUREN MARIANA YATE CHAGUEZA	2. Cédula ciudadanía	1006999295	YURLADY ELIZABETH CHAGUEZA MALES	2. Telefónico seguimiento	3108035305	11.55.AM	12.20.PM	SI	6	1	NO	NO
8	1125412798	JHAN CARLOS CAMAYOM MENDEZ	2. Cédula ciudadanía	41118578	GLORIA AMPARO MENDEZ BENAVIDES	2. Telefónico seguimiento	3138384186	12.45.PM	1.10.PM	SI	0	0	NO	NO
9	1140015693	HEYLEN MANUELA OCORO MALES	2. Cédula ciudadanía	1126452968	AIDA LILIANA MALES ANDRADE	2. Telefónico seguimiento	3118228351	2,10.PM	2.35.PM	SI	3	1	NO	NO
10	1233194998	LAUREN SOFIA ALVAREZ CUARAN	2. Cédula ciudadanía	1126457629	ALEJANDRA ALVAREZ	3. Telefónico psicosocial	3208342715	10:20	11:00	SI	3	1	NO	NO
11	1233194960	EINER ALEJANDRO PINCHAO CULCHAD	2. Cédula ciudadanía	41117653	MARIA GLADIS CULCHAD	1. Telefónico pedagógico	3203983389	11:30	11:45	SI	3	1	NO	NO
12	1126459833	SAMUEL SANTIAGO APRAEZ AREVALO	2. Cédula ciudadanía	3133773191	LILIANA ANDRADE	3. Telefónico psicosocial	3133773191	12:00	12:16		5	1	NO	NO
13	1126459061	SARA ISABELA DE LA CRUZ MALES	2. Cédula ciudadanía	1126449948	LAURA ROCIO MALES ANDRADE	2. Telefónico seguimiento	3203983389	6.30.AM	7.05.AM	SI	4	1	NO	NO
14	1126459721	VALERY SALOME LOPEZ CASTILLO	2. Cédula ciudadanía	1006996900	JESSICA MARIA CASTILLO MALES	2. Telefónico seguimiento	3142671113	8:00	8.18	SI	4	1	NO	NO
15	1140015439	BREINER YESMAN ZAMBRANO NARVAEZ	2. Cédula ciudadanía	1086694067	CARMEN LUZ NARVAEZ PORTILLO	2. Telefónico seguimiento	3203964776	8:32	9:00	SI	4	1	NO	NO
16	1126143097	ESTHER SALOME PENCUE GALIANO	2. Cédula ciudadanía	1126451678	DAIRA MARCELA GALIANO RIASCOS	2. Telefónico seguimiento	3127424125	8.50.AM	9.15.AM	SI	4	1	NO	NO
17	1126458975	SAMMY JULIETH ARIAS ARIAS	2. Cédula ciudadanía	1126445425	MAURA LILIANA ARIAS URBANO	2. Telefónico seguimiento	3125442643	9.30.AM	10.00.AM	SI	5	1	NO	NO
18	1126143465	HAILEN MARIANA CERON IBARRA	2. Cédula ciudadanía	1126452496	LISET MAYERLY IBARRA ZAPATA	2. Telefónico seguimiento	3125442643	10.22.AM	10.40.AM	SI	4	1		NO

Firma del agente educativo

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

nformación:

15. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO / NO APLICA	16. Acceso a frutas y verduras SI / NO / NO APLICA
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

No.	V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VII. CIERRE D
	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	28. Otras novedades y observaciones	29. Indique los números de las prácticas trabajadas
1	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		seguimiento al desarrollo .
2	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		seguimiento al desarrollo .
3	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		seguimiento al desarrollo .
4	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		seguimiento al desarrollo .
5	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		seguimiento al desarrollo .
6	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		seguimiento al desarrollo .
7	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		seguimiento al desarrollo .
8	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		seguimiento al desarrollo .
9	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		seguimiento al desarrollo .
10	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Durante este acompañamiento telefónico se realizan orientaciones en torno a cómo mejorar las relaciones	practica 13
11	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		seguimiento al desarrollo .
12	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Durante este acompañamiento telefónico se realizan orientaciones en torno a cómo mejorar las relaciones	practica 14
13	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		seguimiento al desarrollo .
14	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		seguimiento al desarrollo .
15	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		seguimiento al desarrollo .
16	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		seguimiento al desarrollo .
17	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		seguimiento al desarrollo .
18	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		seguimiento al desarrollo .

Firma del agente educativo

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

DEL ACOMPAÑAMIENTO	
30. Fecha y hora siguiente llamada	
9/09/2020	8,20,AM
9/09/2020	12.00.AM
9/09/2020	10.30.AM
9/09/2020	11.00.AM
9/09/2020	6.40.AM
9/09/2020	9,30,AM
9/09/2020	10.00,AM
9/09/2020	8.00.AM
10/09/2020	12.00.AM
10/09/2020	1.00.AM
10/09/2020	200.AM
10/09/2020	230.AM
10/09/2020	8,20,AM
10/09/2020	12.00.AM
10/09/2020	10.30.AM
10/09/2020	11.00.AM
10/09/2020	6.40.AM
10/09/2020	9.30.AM