BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	3/06/2020
		Versión 3	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: OMAIRA ROBIRA VILLARREAL ENRIQUEZ

Fecha: 5/08/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LIEBRES

Código Unidad de Servicio (UDS): 8686500127578

No.	II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO					III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					
	1. Número de documento del 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
1	1126458349	INGRI MAILET LEGARDA PAZ	2. Cédula ciudadanía	41119335	CARMEN ESPERANZA PAZ GELPUD	1. Telefónico pedagógico	3134284706	8:30	8:46	SI	4	1	1	0	SI	NO
2	1126459964	ASLY YULEY ANDRADE PINCHAO	2. Cédula ciudadanía	27303427	TERESA DE JESÚS ERAZO ORTEGA	1. Telefónico pedagógico	3125647735	8:48	9:05	SI	4	1	0	0	SI	NO
3	1126457984	DYLAN SMITH ROSALES TOBAR	2. Cédula ciudadanía	41120263	MERY SORAYDA TOVAR CUELTÁN	1. Telefónico pedagógico	3145070754	9:23	9:36	SI	5	1	0	0	SI	NO
4	1140015496	YERLY MICHEL AREDONDO CHCIUNQUE	1. Tarjeta de identidad	1006997886	VIVIANA ALEXANDRA CHICUNQUE CHACUA	1. Telefónico pedagógico	3202502402	10:50	11:05	SI	6	1	0	0	SI	NO
5	1140015527	DERLY CHERINE ERAZO PABÓN	2. Cédula ciudadanía	1004598109	ANYI ERAZO PABÓN	1. Telefónico pedagógico	1140015527	11:07	11:19	SI	8	1	0	0	SI	NO
6	1126459890	YAMILÉ STEFANÍA CUELTAN MALPUD	2. Cédula ciudadanía	30121794	MARÍA YANETH MALPUD TAQUEZ	1. Telefónico pedagógico	3142509676	11:21	11:36	SI	6	1	0	0	SI	NO
7	1126458592	LIZBNET SOFIA CHAGUEZÁ ITUYÁN	2. Cédula ciudadanía	37123095	PTRICIA RODRIGUEZ	1. Telefónico pedagógico	3104427697	11:38	11:58	SI	5	1	0	0	SI	NO
8	1126456882	AURA MILENA ITUYAN MUESES	2. Cédula ciudadanía	27253862	MARIA EUGENIA ITUYAN	3. Telefónico psicosocial	3115577102	8:00	8:25	SI	3	1	0	1	SI	SI
9	1023976124	ALISSON VALENTINA LÓPEZ YAQUI	2. Cédula ciudadanía	25.386.494	SILVIA YAQUI LATIN	1. Telefónico pedagógico	3146179681	12:18	12:35	SI	5	1	0	0	SI	NO
14	1073530079	AMBER YULIANA CUARÁN CUARÁN	2. Cédula ciudadanía	1126455671	JESUSA DEL CARMEN CUARÁN CUARÁN	1. Telefónico pedagógico	3209097032	12:37	12:55	SI	10	1	0	0	SI	NO
15	1074346685	DEIBER ALEXNDER CUARÁN CUARÁN	2. Cédula ciudadanía	1126455671	JESUSA DEL CARMEN CUARÁN CUARÁN	1. Telefónico pedagógico	3209097032	12:57	1:15	SI	10	1	0	0	SI	NO
17	1126457240	KARLA SOFÍA PALMA RODRIGUEZ	2. Cédula ciudadanía	1126453774	NELLY YANIRA PALMA RODRIGUEZ	1. Telefónico pedagógico	3118817938	1:17	1:35	SI	4	1	0	0	SI	NO
18	1140015387	YORYANI DORENY CHAPID	2. Cédula ciudadanía	27253297	CLARIBETH CHAPID	1. Telefónico pedagógico	323495510	1:38	1:54	SI	5	1	0	0	SI	SI
19																
20																
21																
22																
23																
24																

Firma del agente educativo

No.	V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIE	
	17. ¿El usuario cuenta con el carné de vacunas actualizado, según su edad o período gestacional?	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?	19. En caso que la respuesta anterior sea "NO" , indague ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación?		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)	23. Novedad 2. (Alertas emocionales)	24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar)	25. Novedad 4. (Sedentarismo)	26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios – consumo)	27. Novedad 6. (Hábitos alimentarios – horarios)	28. Otras novedades y observaciones	29. Indique los números de las prácticas trabajadas	30. Fecha y hora
	SI / NO	SI / NO	Opción múltiple, ver opciones en instructivo				SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA			dd/mm/aaaa
1	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA # 1	10/08/2020
2	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA # 1	10/08/2020
3	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA # 1	10/08/2020
4	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA # 1	10/08/2020
5	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA # 1	10/08/2020
6	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA # 1	10/08/2020
7	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA # 1	10/08/2020
1	SI	NO	7. Otro	CUENTA CON ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	GENERAR CONCIENCIA SOBRE LA IMPORTANCIA DE LA BUENA ALIMENTACIÓN EN EL DESARROLLO	PRÁCTICA # 1	11/08/2020
9	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA # 1	11/08/2020
14	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA # 1	11/08/2020
15	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA # 1	11/08/2020
17	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA # 1	11/08/2020
18	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRÁCTICA # 1	11/08/2020
19															
20															
21															
22															
23															
24															



Firma del agente educativo

2020
2 de 2
n:

ENTO
siguiente llamada
hh:mm
8:46
9:05
9:36
11:05
11:19
11:36
11:58
5:30
12:35
12:55
1:15
1:35
1:54