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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: OLGA CORDOBA NAVARRO

Fecha: 5/08/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): FLORES DEL CAMPO

Código Unidad de Servicio (UDS): 8686500127593

	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO								
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	1126142683	JOHAN DAVID CASTRO ERAZO	2. Cédula ciudadanía	59396176	DILIA YANIRA ERAZO CERON	1. Telefónico pedagógico	3144460856	08:00am	08:15am	SI	4	1	O	0
2	1126459677	EMMANUEL DAVID LARA CASTRO	2. Cédula ciudadanía	41117642	AURA ELINA CASTRO PORTILLA	1. Telefónico pedagógico	3144634561	08:20am	08:35am	SI	6	1	0	0
3	1126459708	FRIDA ANALIF OROZCO MONTENEGRO	2. Cédula ciudadanía	1126456948	ANGELA LUCIA OROZCO MONTENEGRO	1. Telefónico pedagógico	3208343981	08:40am	08:55am	SI	9	1	0	3
4	1126143878	ERICK DAMIAN RODRIGUEZ MARTINEZ	2. Cédula ciudadanía	1126453170	LEIDY VANESSA MARTINEZ LAGOS	1. Telefónico pedagógico	3102056335	9:00 a. m.	9:15 a. m.	SI	3	1	0	0
5	1126458989	BRIAN SAID NARVAEZ RAMIREZ	2. Cédula ciudadanía	1126458648	YESENIA MARILIN RAMIREZ DIAZ	1. Telefónico pedagógico	3229368308	09:20am	09:35am	SI	7	1	0	1
6	1126459821	YHERSON YHAIR BERMUDEZ ZAMBRANO	2. Cédula ciudadanía	1126446599	ROSA AURELIA ZAMBRANO	1. Telefónico pedagógico	3203980788	09:40am	09:55am	SI	5	1	0	0
7	1140015872	JOSEPH JULIAN YELA ROJAS	2. Cédula ciudadanía	1126455170	ANGELICA PATRICIA ROJAS ALVAREZ	1. Telefónico pedagógico	3124968615	10:00am	10:15am	SI	4	1	O	O
8	1126143181	JOHAN STIVENN CORTES YELA	2. Cédula ciudadanía	1126444471	AURA OATRICIA YELA LOPEZ	1. Telefónico pedagógico	3224030004	10:20am	10:35am	SI	5	1	0	0
9	1126457729	HENAR ERICK DIAZ RAMIREZ	2. Cédula ciudadanía	1126451703	CLAUDIA PATRICIA RAMIREZ DIAZ	1. Telefónico pedagógico	3223231608	10:40am	10:55am	SI	4	1	0	0
10	1140015463	KAREN DANIELA MUESES VIVERES	2. Cédula ciudadanía	1060874151	NERCY VIVEROS CHAVAZ	1. Telefónico pedagógico	3208338935	11:20am	11:35am	SI	6	1	0	1
11	1126458014	JHOAN SEBASTIAN CURAN CUARAN	2. Cédula ciudadanía	1006995097	LISETH PAOLA CUARAN CUARAN	1. Telefónico pedagógico	3226163261	11:40am	011:55am	SI	7	1	0	0
12	1086303231	SNEIDER ANDRES ERAZO CUARAN	2. Cédula ciudadanía	1086302269	YUDI LORENA CURAN NARVAEZ	1. Telefónico pedagógico	3203990902	12:00m	12:15pm	SI	6	1	0	0
13	1126460020	IAN SANTIAGO RODRIGUEZ VANEGAS	2. Cédula ciudadanía	1126460020	YEIMI NATALIA VANEGAS RODRIGUEZ	1. Telefónico pedagógico	3118848335	12:20pm	12:35pm	SI	5	2	0	0
14	1126243242	TIAGO ALEXANDER REALPE CHAMORRO	2. Cédula ciudadanía	1126450912	DIANA ANDREA CHAMORRO APRAEZ	1. Telefónico pedagógico	3138609520	12:40pm	12:55pm	SI	4	1	0	0
15	1126143458	YURIAN SALOME BETIN PANTOJA	2. Cédula ciudadanía	1122339256	YURANI ANDREA PANTOJA DIAZ	1. Telefónico pedagógico	3108862993	01:00pm	01:15pm	SI	4	1	0	0
16	1140015829	JHENIFER CAMILA LOAIZA MUESES	2. Cédula ciudadanía	1126457472	OLGA CECILIA MUESES CHACUA	1. Telefónico pedagógico	3213070581	01:20pm	01:35pm	SI	5	1	0	0
3	1126459973	YULIANA VALENTINA SALAS MUESES	2. Cédula ciudadanía	1126451287	LUCIA MUESES	4. Telefónico salud y nutrición	3213070581	2:00	2:15	SI	5	1	0	0
18	1140015910	PAOLA SALOME SALAS BARRAGAN	2. Cédula ciudadanía	1126456280	LILIANA BARRAGAN SOTELO	1. Telefónico pedagógico	3125348462	2:20	2:45	SI	4	0	1	1

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

la Información:
lica

IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR	
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

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	28. Otras novedades y observaciones	29. Indique los números de las prácticas trabajadas
1	SI	NO	7. Otro	TIENE LAS VACUNAS AL DIA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1
2	SI	NO	7. Otro	TIENE LAS VACUNAS AL DIA	0	0	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1
3	SI	NO	7. Otro	TIENE LAS VACUNAS AL DIA	0	0	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1
4	SI	NO	7. Otro	TIENE LAS VACUNAS AL DIA	0	0	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1
5	SI	NO	7. Otro	TIENE LAS VACUNAS AL DIA	0	0	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1
6	SI	NO	7. Otro	TIENE LAS VACUNAS AL DIA	0	0	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1
7	SI	NO	7. Otro	TIENE LAS VACUNAS AL DIA	0	0	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1
8	SI	NO	7. Otro	TIENE LAS VACUNAS AL DIA	0	0	NO APLICA	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1
9	SI	NO	7. Otro	TIENE LAS VACUNAS AL DIA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1
10	SI	NO	7. Otro	TIENE LAS VACUNAS AL DIA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1
11	SI	NO	7. Otro	TIENE LAS VACUNAS AL DIA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1
12	SI	NO	7. Otro	TIENE LAS VACUNAS AL DIA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1
13	SI	NO	7. Otro	TIENE LAS VACUNAS AL DIA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1
14	SI	NO	7. Otro	TIENE LAS VACUNAS AL DIA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1
15	SI	NO	7. Otro	TIENE LAS VACUNAS AL DIA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1
16	SI	NO	7. Otro	TIENE LAS VACUNAS AL DIA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1
3	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE REALIZA DESDE EL ROL DE APOYO DE SALUD Y NUTRICION ORIENTACIONES EN LA LACTANCIA MATERNA LACTANCIA MATERNA Y BIENESTAR DE LA	PRACTICA 1
18	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA N° 1

Firma del agente educativo

ón de la Información:
Pública

VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO	
30. Fecha y hora siguiente llamada	
dd/mm/aaaa	hh:mm
10/08/2020	8:00
10/08/2020	8:30
10/08/2020	9:00
10/08/2020	9:30
10/08/2020	9:50
10/08/2020	10:10
10/08/2020	10:30
10/08/2020	11:00
10/08/2020	8:00
11/08/2020	8:30
11/08/2020	9:00
11/08/2020	9:30
11/08/2020	9:50
11/08/2020	10:10
11/08/2020	10:30
11/08/2020	11:00
11/08/2020	8:35
11/08/2020	11:00