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: Yezenia Chasoy Quinchoa

Fecha: 5/08/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Pequeños traviesos

Código Unidad de Servicio (UDS): 868651131197

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 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	1124866182	JHULITZA JOHANA JACANAMEJOY JOVEN	2. Cédula ciudadanía	1116206841	ANDREA PAOLA SEGURA	1. Telefónico pedagógico	3144746080	9:03 a. m.	9:18 a. m.	SI	10	3	0	0	SI	SI
2	1124867914	JEHIMY JHULIANA JACANAMEJOY JOVEN	2. Cédula ciudadanía	1116206841	ANDREA PAOLA SEGURA	1. Telefónico pedagógico	3144746080	9:18 a. m.	9:33 a. m.	SI	10	3	0	0	SI	SI
3	1086422913	ASLY TATIANA QUETA JANSASOY	2. Cédula ciudadanía	1116206841	ANDREA PAOLA SEGURA	1. Telefónico pedagógico	3233866400	9:33 a. m.	9:48 a. m.	SI	10	3	0	0	SI	SI
4	1086303122	BRIYITH ALEJANDRA CUARAN CHAPID	2. Cédula ciudadanía	1086302889	ANA LUCELY CHAPID NASAMUEZ	1. Telefónico pedagógico	3208285350	3:55 p. m.	4:11 p. m.	SI	4	1	0	0	SI	SI
5	1126459688	SANTIAGO DAVID MOJOMBOY GUZMAN	2. Cédula ciudadanía	41115940	MARIA CONCESIÓN ILES CHANCHIN	1. Telefónico pedagógico	3145424041	11:23 a. m.	11:38 a. m.	SI	3	1	0	1	SI	SI
6	1122342635	JHOSTIN BREMAN DIAZ HUMENDA	2. Cédula ciudadanía	1126450605	DORIS YOLANDA HUMENDA	1. Telefónico pedagógico	3143891885	11:49 a. m.	12:06 p. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI
7	1122342438	YAZMIN MERCEDES DIAZ HUMENDA	2. Cédula ciudadanía	1126450605	DORIS YOLANDA HUMENDA	1. Telefónico pedagógico	3143891885	12:06 p. m.	12:21 p. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI
8	1124865815	ERITH ADRIAN CUARAN GUZMAN	2. Cédula ciudadanía	1125181541	SANDRA PATRICIA GUZMAN	1. Telefónico pedagógico	3134165957	4:40 p. m.	4:55 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI
9	1182713130	BRISET SOFIA CARRIDO AGUDELO	2. Cédula ciudadanía	1006999182	SANDRA CAROLINA GARRIDO DIAZ	1. Telefónico pedagógico	3504530753	3:22 p. m.	3:37 p. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI
10	1118376953	HASLIN MADELAY PERDOMO TISOY	2. Cédula ciudadanía	1124853391	LUZ MIREYA TISOY HURTADO	1. Telefónico pedagógico	3212241261	9:07 a. m.	9:22 a. m.	SI	4	2	0	0	SI	SI
11	1118379956	SARA DANERY PERDOMO TISOY	2. Cédula ciudadanía	1124853391	LUZ MIREYA TISOY HURTADO	1. Telefónico pedagógico	3212241261	9:22 a. m.	9:37 a. m.	SI	4	2	0	0	SI	SI
12	1023037156	MAR ALICIA PAREDES GIRALDO	2. Cédula ciudadanía	80156860	JUAN PABLO PAREDES ARDILA	1. Telefónico pedagógico	3212241261	9:40 a. m.	9:55 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI
13	1126142734	ADRIANA SALOME DIAZ BASTIDAS	2. Cédula ciudadanía	1123324537	VIVIANA YANETH BASTIDAS MORALES	1. Telefónico pedagógico	3134337765	10:00 a. m.	10:15 a. m.	SI	3	1	0	0	SI	SI
14	1130165148	JOHAN SEBASTIAN CALDERON LUCITANTE	3. Cedula de extranjería	2101143523	YANELA NICOL CALDERON LUCITANTE	1. Telefónico pedagógico	3145424041	8:33 a. m.	8:48 a. m.	SI	4	2	0	0	SI	SI
15	2150502066	CARLOS DAMIAN CALDERON LUCITANTE	3. Cedula de extranjería	2101143523	YANELA NICOL CALDERON LUCITANTE	1. Telefónico pedagógico	3145424041	8:48 a. m.	9:03 a. m.	SI	4	2	0	0	SI	SI
16	1126459595	ANDY JHONSON BURBANO ORDOÑEZ	2. Cédula ciudadanía	1116206668	LUZ MILA ORDOÑEZ	4. Telefónico salud y nutrición	3176478867	10:15	10:30	SI	5	1	0	0	SI	SI
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																

Yezenia Chasoy

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

No.	V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	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	30. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		practica 1	12/08/2020	10:00 a. m.
2	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		practica 1	12/08/2020	10:15 a. m.
3	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		practica 1	12/08/2020	10:30 a. m.
4	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		practica 1	12/08/2020	10:45 a. m.
5	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	SI	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		practica 1	12/08/2020	11:00 a. m.
6	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		practica 1	12/08/2020	11:15 a. m.
7	SI	NO	5. No sabía que se puede vacunar durante el período de cuarentena.		0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		practica 1	12/08/2020	11:30 a. m.
8	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		practica 1	13/08/2020	9:00 a. m.
9	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		practica 1	13/08/2020	9:15 a. m.
10	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		practica 1	13/08/2020	9:30 a. m.
11	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		practica 1	13/08/2020	9:45 a. m.
12	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		practica 1	13/08/2020	10:00 a. m.
13	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		practica 1	13/08/2020	10:15 a. m.
14	SI	SI		NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		practica 1	13/08/2020	10:30 a. m.
15	SI	SI		NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		practica 1	13/08/2020	10:45 a. m.
16	SI	NO	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	PRACTICA 1	11/08/2020	10:30
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																

Yezenia Chacon

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