

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM6.PP	03/06/2020
		Versión 3	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

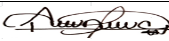
Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria:		Fecha:	Nombre de Unidad de Servicio (UDS):	Código Unidad de Servicio (UDS):
AURA DILCIA	CUARAN PALMA	15/08/2020	BOSQUE ENCANTADO SEDE 1	8.6665E+12

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	1.126.459.577	JOSE RAUL MEJIA GUAPUCAL	1. Tarjeta de identidad	1.006.994.929	LELI YOJANA MEJIA GUAPUCAL	1. Telefónico pedagógico	3208253599	08:25	08:41	SI	7	2	0	0	SI	SI
2	1.140.015.846	YERLI DANIELY MANTILLA VARGAS	2. Cédula ciudadanía	1.126.450.217	SANDRA VARGAS PASCAL	1. Telefónico pedagógico	3118837690	08:58	09:12	SI	5	1	0	1	SI	SI
3	1.126.459.535	DANIELA VALENTINA ARCOS	2. Cédula ciudadanía	1.007.728.136	MARIA FERNANDA ARCOS	1. Telefónico pedagógico	3213814529	09:22	09:38	SI	5	1	0	0	SI	SI
4	1.140.015.844	ANGELES DANIELA MONTOYA VARGAS	2. Cédula ciudadanía	59.827.489	DORA AMALIA VILLARREAL E.	1. Telefónico pedagógico	3123904903	09:44	10:03	SI	4	2	0	0	SI	SI
5	1.126.459.377	JUAN FELIPE MARQUEZ CABEZAS	2. Cédula ciudadanía	1.126.457.859	YUDY YURANY CABEZAS GONZALES	1. Telefónico pedagógico	3108975567	10:11	10:26	SI	3	1	0	0	SI	SI
6	215059097-0	EMMANUEL GARCIA PALMA	2. Cédula ciudadanía	1.126.452.328	ORBULLA MARLEY CORDOBA MAFLA	1. Telefónico pedagógico	3219495756	10:33	10:47	SI	6	2	0	0	SI	SI
7	1.126.459.662	SARA VALENTINA CORDOBA ROJAS	2. Cédula ciudadanía	1.126.455.648	ANGIE VIVIANA ROJAS MARTINEZ	1. Telefónico pedagógico	3143925551	11:02	11:17	SI	4	2	0	0	SI	SI
8	1.126.143.828	EDGAR SAMUEL MENENDEZ CRUZ	2. Cédula ciudadanía	31.430.799	GLORIA ISLENY CRUZ CARMONA	1. Telefónico pedagógico	3223214087	11:24	11:40	SI	3	1	0	0	SI	SI
9	1.126.143.390	MIGUEL ANGEL RUIZ BARRERO	2. Cédula ciudadanía	98.386.055	LUIS HERIBERTO RUIZ BURBANO	1. Telefónico pedagógico	3202919013	11:45	12:02	SI	4	1	0	0	SI	SI
10	1.126.459.750	MARIANA ISABELLA PEJENDINO PERENGUEZ	2. Cédula ciudadanía	1.126.445.799	EMMA CECILIA PEJENDINO PERENGUEZ	1. Telefónico pedagógico	3115037049	13:49	14:06	SI	3	1	0	0	SI	SI
11								hh:mm	hh:mm							
12								hh:mm	hh:mm							
13								hh:mm	hh:mm							
14								hh:mm	hh:mm							
15								hh:mm	hh:mm							
16								hh:mm	hh:mm							
17								hh:mm	hh:mm							
18								hh:mm	hh:mm							
19								hh:mm	hh:mm							
20								hh:mm	hh:mm							
21								hh:mm	hh:mm							
22								hh:mm	hh:mm							
23								hh:mm	hh:mm							
24								hh:mm	hh:mm							
25								hh:mm	hh:mm							



Firma del agente educativo

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 periodo gestacional?	18. ¿Durante el periodo 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?	19.1 En caso de selección en la pregunta anterior " 7. Otro", mencione cual.	20. Número de 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 siguiente llamada	
	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	hh:mm
1	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	se establece comunicación con la señora LI Mejía madre del menor quien manifiesta que el niño al igual que el resto de la familia se encuentra bien de salud.	PRACTICAS 10-12 Y 14	21/09/2020	08:00
2	SI	SI			1	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	se establece comunicación con la señora sandra verges quien manifiesta que la niña hoy ya presenta mejoría con respecto a la gripe, que no ha presentado otros síntomas, y el resto de la familia se encuentran bien de salud.	PRACTICAS 10-12 Y 14	21/09/2020	08:30
3	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	se establece comunicación con la señora Fernanda Arcos quien manifiesta que la niña y el resto de la familia se encuentran bien de salud.	PRACTICAS 10-12 Y 14	21/09/2020	09:00
4	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	se establece comunicación con la señora Amalia Villarreal abuela de la menor quien manifiesta que la niña se encuentra bien de salud.	PRACTICAS 10-12 Y 14	21/09/2020	09:30
5	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	se establece comunicación con la señora Yurany Cabezas madre del menor quien manifiesta que el niño al igual que el resto de la familia se encuentra bien de salud.	PRACTICAS 10-12 Y 14	21/09/2020	10:00
6	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	se establece comunicación con la señora Marley Córdoba tia y acudiente del menor quien manifiesta que el niño al igual que el resto de la familia se encuentra bien de salud.	PRACTICAS 10-12 Y 14	21/09/2020	10:30
7	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	se establece comunicación con la señora Angie Rojas madre de la menor quien manifiesta que la niña al igual que el resto de la familia se encuentra bien de salud.	PRACTICAS 10-12 Y 14	21/09/2020	11:00
8	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	se establece comunicación con la señora Gloria Cruz madre del menor quien manifiesta que el niño al igual que el resto de la familia se encuentra bien de salud.	PRACTICAS 10-12 Y 14	21/09/2020	11:30
9	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	se establece comunicación con el señor Luis Ruiz padre del menor quien manifiesta que su hijo y el resto de la familia se encuentran bien de salud y sin ninguna novedad.	PRACTICAS 10-12 Y 14	21/09/2020	14:00
10	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	se establece comunicación con la señora Emma madre de la menor quien manifiesta que está notando mejoría en cuanto a los usueños que viene presentando.	PRACTICAS 10-12 Y 14	21/09/2020	14:30
11															dd/mm/aaaa	hh:mm
12															dd/mm/aaaa	hh:mm
13															dd/mm/aaaa	hh:mm
14															dd/mm/aaaa	hh:mm
15															dd/mm/aaaa	hh:mm
16															dd/mm/aaaa	hh:mm
17															dd/mm/aaaa	hh:mm
18															dd/mm/aaaa	hh:mm
19															dd/mm/aaaa	hh:mm
20															dd/mm/aaaa	hh:mm
21															dd/mm/aaaa	hh:mm
22															dd/mm/aaaa	hh:mm
23															dd/mm/aaaa	hh:mm
24															dd/mm/aaaa	hh:mm
25															dd/mm/aaaa	hh:mm


Firma del agente educativo

Ayuda de imprimir este documento... piensa en el medio ambiente!

Nombre y apellidos del agente educativo o madre consultante:	FECHA 15 DE SEPTIEMBRE 2021	Nombre de Unidad de Servicio (UE):	Código Unidad de Servicio (UE):
LOPOMINER-SASO-RODRIGUEZ		BOSQUE ENCANTADO	6.684F-12

[illegible]

Foto del agente educativo

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitario:	Fecha:	Nombre de Unidad de Servicio (UDS)	Código Unidad de Servicio (UDS)
LIDA ANTONIA BARRALES HERNANDEZ	9/26 EPAYI DEL 2020.	MEDICINA MORONA BOLIVAR	88888887

Robert D. Kingman

Actus de imprimis este documento... piseu cu el unia caducitate

1998

[illegible]

Nombre y apellidos del agente educativo o madre comunitaria:	Fecha:	Nombre de Unidad de Servicio (UDS):	Código Unidad de Servicio (UDS):
EGASANTONIA ROSALES GÓMEZ	15/06/2023	Unidad de Servicio Escuela del Liceo	00005-0

Page 10 of 10

Faculty of Sciences
University of Jyväskylä

Department of Mathematics
University of Jyväskylä

Forma del agente educación Forma del agente educación

LEON VIGANDIA SANCHEZ	LEON VIGANDIA SANCHEZ
FORMA DE AGENTE PROSECUTOR	FORMA DE AGENTE PROSECUTOR