	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP | 03/06/2020 Versión 3 | Página 1 de 2 Clasificación de la Información: Pública

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: AURA DILCIA CUARAN PALMA

Fecha: 22/09/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BOSQUE ENCANTADO SEDE 1

Código Unidad de Servicio (UDS): 8,6865E+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	1.126.143.390	MIGUEL ANGEL RUIZ BARRERO	2. Cédula ciudadanía	98.386.055	LUIS HERIBERTO RUIZ BARRERO	1. Telefónico pedagógico	3202919013	09:23	09:37	SI	4	1	0	0	SI	SI
2	1.126.143.828	EDGAR SAMUEL MENENDEZ CRUZ	2. Cédula ciudadanía	31.430.799	GLORIA ISLENY CRUZ CARMONA	1. Telefónico pedagógico	3223214087	09:48	10:02	SI	3	1	0	0	SI	SI
3	1.126.459.750	MARIANA ISABELLA PEJENDINO PERENGUEZ	2. Cédula ciudadanía	1.126.445.799	EMMA CECILIA PEJENDINO PERENGUEZ	1. Telefónico pedagógico	3115037049	10:14	10:30	SI	3	1	0	0	SI	SI
4	215059097-0	EMMANUEL GARCIA PALMA	2. Cédula ciudadanía	1.126.452.328	OBDULIA MARILEY CORDOBA MAFLA	1. Telefónico pedagógico	3219495756	10:45	11:01	SI	6	2	0	0	SI	SI
5	1.126.459.535	DANIELA VALENTINA ARCOS	2. Cédula ciudadanía	1.007.728.136	MARIA FERNANDA ARCOS	1. Telefónico pedagógico	3213814529	14:03	15:16	SI	5	1	0	0	SI	SI
6	1.126.459.377	JUAN FELIPE MARQUEZ CABEZAS	2. Cédula ciudadanía	1.126.457.859	YUDY YURANY CABEZAS GONZALES	1. Telefónico pedagógico	3133141100	14:03	15:16	SI	3	1	0	0	SI	SI
7	1.126.459.577	JOSE RAUL MEJIA GUAPUCAL	1. Tarjeta de identidad	1.006.994.929	LILI YOJANA MEJIA GUAPUCAL	1. Telefónico pedagógico	3208253599	14:03	15:16	SI	7	2	0	0	SI	SI
8	1.140.015.844	ANGELES DANIELA MONTOYA VARGAS	2. Cédula ciudadanía	1.126.458.129	LEIDY VIVIANA VARGAS PASCAL	1. Telefónico pedagógico	3123904903	14:03	15:16	SI	4	2	0	0	SI	SI
9	1.140.015.846	YERLI DANELLY MANTILLA VARGAS	2. Cédula ciudadanía	1.126.450.217	SANDRA PATRICIA VARGAS PASCAL	1. Telefónico pedagógico	3118837690	14:03	15:16	SI	5	1	0	1	SI	SI
10	1.126.459.662	SARA VALENTINA CORDOBA ROJAS	2. Cédula ciudadanía	1.126.455.648	ANGIE VIVIANA ROJAS MARTINEZ	1. Telefónico pedagógico	3143925551	14:03	15:16	SI	4	2	0	0	SI	SI
11																
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 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?	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)	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 Andrea Barrero madre del menor quien manifiesta que el niño se encuentra sigue en observacion el el	TALLER DE FORMACION A FAMILIAS	05/10/2020	09:00
2	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	TALLER DE FORMACION A FAMILIAS	05/10/2020	09:30
3	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	se establece comunicación con la señora Emma Pejendino madre de la menor quien manifiesta que la niña al igual que el resto de la familia se	TALLER DE FORMACION A FAMILIAS	06/10/2020	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 Mariley Cordoba tia del menor quien manifiesta que el niño al igual que el resto de la familia se encuentran	TALLER DE FORMACION A FAMILIAS	06/10/2020	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 Maria Arcos quien participa del taller formacion a familias a trves de la estrategia de comunicacion LLAMADA	TALLER DE FORMACION A FAMILIAS	07/10/2020	09:00
6	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	se establece comunicación con la señora Yurany Cabezas quien participa del taller formacion a familias a traves de la estrategia de comunicacion	TALLER DE FORMACION A FAMILIAS	07/10/2020	09:30
7	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	se establece comunicación con la señora Lili Mejia quien participa del taller formacion a familias a trves de la estrategia de comunicacion LLAMADA	TALLER DE FORMACION A FAMILIAS	08/10/2020	09:00
8	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	se establece comunicación con la señora Leidy Vargas quien participa del taller formacion a familias a trves de la estrategia de comunicacion	TALLER DE FORMACION A FAMILIAS	08/10/2020	09:30
9	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	se establece comunicación con la señora Sandra Vargas quien participa del taller formacion a familias a trves de la estrategia de comunicacion	TALLER DE FORMACION A FAMILIAS	09/10/2020	09:00
10	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	se establece comunicación con la señora Angie Rojas quien participa del taller formacion a familias a trves de la estrategia de comunicacion LLAMADA	TALLER DE FORMACION A FAMILIAS	09/10/2020	09:30
11																
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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	03/06/2020
		Versión 3	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Maria Cristina Chavez

Fecha: 22/09/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BOSQUE ENCANTADO SEDE 1

Código Unidad de Servicio (UDS): 8,6865E+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	1140015754	Alice Salome Cuchala Andrade	2. Cédula ciudadanía	1.085.309.100	Yenny Katherine Andrade	1. Telefónico pedagógico	3232452111	09:00	09:15	SI	5	1	0	0	SI	NO
2	1126458690	Samuel David Cuellar Gonzalez	2. Cédula ciudadanía	1.126.447.332	Yolanda Jackeline Gonzales Jaramillo	1. Telefónico pedagógico	3223957410	09:20	09:35	SI	5	1	0	0	SI	NO
3	1140015720	Yimi Alexander Vallejo Martinez	2. Cédula ciudadanía	38.473.966	Elba Esperanza Martinez Flores	1. Telefónico pedagógico	3137130128	10:00	10:15	SI	5	1	0	0	SI	SI
4	1126459081	Millan Emanuel Vanegas Guevara	2. Cédula ciudadanía	1.083.905.250	Yemmy Lorena Guevara Ceballos	1. Telefónico pedagógico	3214808071	10:20	10:35	SI	2	1	0	0	SI	NO
5	1140015751	Lian Alejando Sanchez Asprilla	2. Cédula ciudadanía	1.077.438.465	Leidy Asprilla Palacios	1. Telefónico pedagógico	3136968804	11:00	11:15	SI	3	1	0	0	SI	SI
6	1126143030	Gael Ardila Rojas	2. Cédula ciudadanía	1.127.071.294	Yurley Ardila Rojas	1. Telefónico pedagógico	3173593760	11:20	11:35	SI	3	1	0	0	SI	NO
7	1120101060	Mariangel Bastidas Acosta	2. Cédula ciudadanía	41.183.073	Olga Patricia Acosta Mera	1. Telefónico pedagógico	3124310530	12:00	12:15	SI	4	1	0	0	SI	SI
8	1126459003	Sara Martthina Dussan Galindo	2. Cédula ciudadanía	1.075.232.754	Eliana Dussan	1. Telefónico pedagógico	3188129425	14:00	14:15	SI	5	1	0	0	SI	SI
9	1126458712	Danna Sofia Meneces Burbano	2. Cédula ciudadanía	1.126.451.870	Doris Carolina Meneses	1. Telefónico pedagógico	3113712961	14:20	14:35	SI	4	1	0	1	SI	SI
10	1126458775	Dylan Andrey Gerena Hernandez	2. Cédula ciudadanía	41.121.034	Girley Sonia Hernandez	1. Telefónico pedagógico	3102479884	15:00	15:15	SI	4	1	0	0	SI	SI
11	1126143099	Valery Salome Erazo Silva	2. Cédula ciudadanía	1.006.997.407	Luisa Fernanda Silva Riascos	1. Telefónico pedagógico	3209614023	15:20	15:35	SI	2	1	0	0	SI	SI
12								hh:mm	hh:mm							
25								hh:mm	hh:mm							

Firma del agente educativo

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	02/06/2020
		Versión 3	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

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	SI			NA	NA	SI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	La madre manifiesta que no tiene recursos economicos para comprar frutas y verduras ya que perdio su trabajo.	Practicas 10, 12 y edificando mi independencia y autonomia	01/10/2020	10:00
2	SI	SI			NA	NA	SI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	La madre manifiesta que no tiene recursos economicos para comprar frutas y verduras.	Practicas 10, 12 y edificando mi independencia y autonomia	01/10/2020	10:30
3	SI	SI			NA	NA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		Practicas 10, 12 y edificando mi independencia y autonomia	01/10/2020	11:00
4	SI	SI			NA	NA	SI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	La madre del niño manifiesta que ellos viven en una vereda y que por la situacion no ha podido trabajar y no cuenta con los recursos para comprar sus alimentos(frutas y verduras), ademas	Practicas 10, 12 y edificando mi independencia y autonomia	01/10/2020	11:20
5	SI	SI			NA	NA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		Practicas 10, 12 y edificando mi independencia y autonomia	01/10/2020	12:00
6	SI	SI			NA	NA	SI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	SI	La madre manifiesta que ha cambiado el horario de consumir los alimentos ya que duerme mas de los normal y manifiesta que ha perdido su trabajo..	Practicas 10, 12 y edificando mi independencia y autonomia	01/10/2020	12:30
7	SI	SI			NA	NA	SI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	La madre manifiesta que el padre no tiene empleo.	Practicas 10, 12 y edificando mi independencia y autonomia	01/10/2020	14:00
8	SI	SI			NA	NA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		Practicas 10, 12 y edificando mi independencia y autonomia	01/10/2020	14:00
9	SI	SI			NA	NA	SI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	La madre manifiesta que no tiene empleo. .	Practicas 10, 12 y edificando mi independencia y autonomia	01/10/2020	14:30
10	SI	SI			NA	NA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		Practicas 10, 12 y edificando mi independencia y autonomia	01/10/2020	15:00
11	SI	SI			NA	NA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		Practicas 10, 12 y edificando mi independencia y autonomia	01/10/2020	15:30
12															dd/mm/aaaa	hh:mm
25															dd/mm/aaaa	hh:mm

Maria Chavez

Firma del agente educativo

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP | 03/06/2020 Versión 3 | Página 1 de 2 Clasificación de la Información: Pública

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: CORONA MARIA SALAZAR PERENGUEZ

FECHA 22 DE SEPTIEMBRE

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BOSQUE ENCANTADO

Código Unidad de Servicio (UDS): 8,6865E+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)	MARIA SALAZAR PERENGUEZ 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	1126458433	ESCARLETT SOFIA BRAVO HERNANDEZ	CEDULA DE CIUDADANIA	1004516628	DEYSI FERNANDA HERNANDEZ MORENO	1. Telefónico pedagógico	3144063178	08. 00 am	08:20 a.m.	SI	5	1	NO	NO	SI	SI
2	1126457949	VALELY ALEXANDRA GUERRERO ORDOÑEZ	CEDULA DE CIUDADANIA	41.120.389	MARIA JHANED GUERRERO	1. Telefónico pedagógico	3115105332	09.00 am	09 .15	SI	6	1	NO	NO	SI	SI
3	1123316612	SAMUEL DAVID MURCIA MONTILLA	CEDULA DE CIUDADANIA	1.123.305.454	ANA ISABEL MONTILLA TELLO	1. Telefónico pedagógico	3123248102	09.40 am	10.00 am	SI	3	1	NO	NO	SI	SI
4	1126457848	NANCY ALEJANDRA QUENGUAN COLLAZOS	CEDULA DE CIUDADANIA	1.126.456.509	DIANA ALEJANDRA COLLAZOS MARTINEZ	1. Telefónico pedagógico	3142539843	10.15 am	10.30 am	SI	4	1	NO	NO	SI	SI
5	7713604	JHEANYS DANIANGELA VALLADARES PEREZ	CEDULA EXTRANGERA	27127284	AISKEL ANDREINA PEREZ RUIZ	1. Telefónico pedagógico	3106746221	10.40 am	11:00 a.m.	SI	8	3	NO	NO	SI	SI
6	1140015405	KAREN YAMILET CARDENAS PORTILLA	CEDULA DE CIUDADANIA	1.126.457.512	MARLY KARINA CARDENAS PORTILLA	1. Telefónico pedagógico	3112557038	11:00 a.m.	11:15 a.m.	SI	4	1	NO	NO	SI	SI
7	1126457575	ADRIANA SALOME ACOSTA CHAPID	CEDULA DE CIUDADANIA	1.126.452.308	YORLENY CHAPID QUENGUAN	1. Telefónico pedagógico	3123526047	11:40 a.m.	12:00 p.m.	SI	5	2	NO	NO	SI	SI
8	1126457749	JAZMIN ALEJANDRA PINHAO PINCHAO	CEDULA DE CIUDADANIA	1.126.455.683	DEISY ZULENY PINCHAO PANTOJA	1. Telefónico pedagógico	3208372272	**01:00 p.m.**	01:15 p.m.	SI	4	2	NO	NO	SI	SI
9	1130164900	ETHAN DANIELBOLAÑOS TAMAYO	CEDULA DE CIUDADANIA	1006994959	JOHANA NATHALY TAMAYO PLAZAS	1. Telefónico pedagógico	3203538314	02:00 p.m.	14:20	SI	4	1	NO	1	SI	SI
10	1126457772	JHSELEYN TAMARA MENDEZ ZAMBRANO	CEDULA DE CIUDADANIA	1.007.816.288	YULI JULIANA ZAMBRANO SALAZAR	1. Telefónico pedagógico	3229O95404	03:00 p.m.	03:20 p.m.	SI	3	1	NO	NO	SI	SI
11	1140015378	KAVIN CAMILO ROJAS CARLOSAMA	CEDULA DE CIUDADANIA	1006788628	SARITA YOLIMAR CARLOSAMA SALAZAR	1. Telefónico pedagógico	3144756471	04:00 p.m.	04:20 p.m.	SI	4	1	NO	NO	SI	SI
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP | 02/06/2020 Versión 3 | Página 2 de 2 Clasificación de la Información: Pública

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	30. Fecha y hora siguiente llamada hh:mm
1	SI	NO		POR QUE EL ESQUEMA DE VACUNAS ESTA COMPLETO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	La señora Deysi recivio el taller de formacion a famiias por medio de carteleras con la duracion	TALLER DE FORMACON A FAMILIAS	05 DE OCT 2020	08:00
2	SI	NO	7. Otro	POR QUE EL ESQUEMA DE VACUNAS ESTA COMPLETO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	la madre del menor recivio la orientacion virtual con la doctora Emiliana Bacca duracion de	TALLER DE FORMACON A FAMILIAS	05 DE OCT 2020	08.30 am
3	SI	NO		POR QUE EL ESQUEMA DE VACUNAS ESTA COMPLETO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Doña Isabel recibira la orientacion la proxima llamada 5 de oct por medio de mensajes de	TALLER DE FORMACON A FAMILIAS	05 DE OCT 2020	09.00 am
4	SI	NO		POR QUE EL ESQUEMA DE VACUNAS ESTA COMPLETO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	la madre de la menor recivira el taller de formacion a familias por medio de mensajes de	TALLER DE FORMACON A FAMILIAS	05 DE OCT 2020	09.30 am
5	SI	NO		POR QUE EL ESQUEMA DE VACUNAS ESTA COMPLETO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	la senora Aiskel recivira el taller de formacion a familas por medio de mensajes de Whats App	TALLER DE FORMACON A FAMILIAS	05 DE OCT 2020	10.00 am
6	SI	NO		POR QUE EL ESQUEMA DE VACUNAS ESTA COMPLETO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	doña karina madre del menor recibira la el taller de formacion a familias la proxima llamada 5 de	TALLER DE FORMACON A FAMILIAS	05 DE OCT 2020	11:00 a.m.
7	SI	NO		POR QUE EL ESQUEMA DE VACUNAS ESTA COMPLETO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	la senora yorleny recivira el taller de formacion a familas por medio de mensajes de Whats App	TALLER DE FORMACON A FAMILIAS	05 DE OCT 2020	**01:00 p.m.**
8	SI	NO		POR QUE EL ESQUEMA DE VACUNAS ESTA COMPLETO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	la madre de la menor recivio el taller de formacion a familias virtual con la doctora	TALLER DE FORMACON A FAMILIAS	05 DE OCT 2020	02.00 pm
9	SI	NO		POR QUE EL ESQUEMA DE VACUNAS ESTA COMPLETO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	la madre del menor recivio el taller formacion a familias virtual con la doctora Emiliana Bacca con	TALLER DE FORMACON A FAMILIAS	05 DE OCT 2020	03:00 p.m.
10	SI	NO		POR QUE EL ESQUEMA DE VACUNAS ESTA COMPLETO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	la señora yuli recivira el taller de formacion afamilas la proxima llamada por medio de	TALLER DE FORMACON A FAMILIAS	05 DE OCT 2020	04.00 pm
11	SI	NO		POR QUE EL ESQUEMA DE VACUNAS ESTA COMPLETO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	la señora sarita yolimar recivira el taller de formacion afamilas la proxima llamada por medio	TALLER DE FORMACON A FAMILIAS	05 DE OCT 2020	04.30 pm
12																
13																
14																
15																
16																
17																
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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	03/06/2020
		Versión 3	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: KATHERIN VANESSA MONTENEGRO MOSQUERA

Fecha: 22-sep-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI BOSQUE ENCANTADO I

Código Unidad de Servicio (UDS): 900631966

	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	15. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO / NO APLICA	16. Acceso a frutas y verduras SI / NO / NO APLICA
1	1140015642	YHOSEDL ALEX SANTIAGO ARIAS GETIAL	2. Cédula ciudadanía	1.122.337.411	DANNI LUCIA GETIAL	1. Telefónico pedagógico	3208528372	9:00am	9:40am	SI	9	1	0	0	SI	SI
2	1140015631	VALERY SOFIA RODRIGUEZ ORDOÑEZ	2. Cédula ciudadanía	1.126.449.653	CONSUELO DEL CARMEN ORDOÑEZ QUISTANCHALA	1. Telefónico pedagógico	3132008673	9:00am	9:40am	SI	5	3	0	0	SI	SI
3	1029605229	ELIE SAMARA MORALES CARDONA	2. Cédula ciudadanía	1.126.455.840	YESSICA ALEJANDRA CARDONA RIVERA	1. Telefónico pedagógico	3212389462	10:00am	10:40am	SI	8	1	0	0	SI	SI
4	1140015635	DANNA SOFIA PASCAL VACA	2. Cédula ciudadanía	41.120.350	ROSA SISLEN VACA RIASCOS	1. Telefónico pedagógico	3138890661	10:00am	10:40am	SI	3	1	1	2	SI	SI
5	1126458034	IXCHEL VICTORIA HOYOS VELASCO	2. Cédula ciudadanía	51.753.360	EMERITA VELASCO QUINAYAS	1. Telefónico pedagógico	3176538294	10:00am	10:40am	SI	7	2	0	0	SI	SI
6	1126458520	EDDY SAMUEL CISNEROS BECERRA	2. Cédula ciudadanía	1.086.133.401	NHORA MILENA BECERRA DAZA	1. Telefónico pedagógico	3228658272	10:00am	10:40am	SI	2	1	0	0	SI	SI
7	1126458257	KYLIE RAMIREZ CAMPAÑA	2. Cédula ciudadanía	1.079.173.381	JAIVER IRREÑO NIETO	1. Telefónico pedagógico	3142351755	3:00pm	3:40pm	SI	1	1	0	0	SI	SI
8	1140015634	JULIAN MORALES RIVERA	2. Cédula ciudadanía	1.007.284.065	LUISA FERNANDA MORALES RIVERA	1. Telefónico pedagógico	3114743215	3:00pm	3:40pm	SI	4	1	0	0	SI	SI
9	7519661	ZAHIR MOISES SARABIA MARTINEZ	2. Cédula ciudadanía	25.683.535	DAYANNIZ ANISETH SARABIA	1. Telefónico pedagógico	3204545345	3:00pm	3:40pm	SI	10	3	0	0	SI	SI
10	1127216707	ANDRES FELIPE GOMEZ VELA	2. Cédula ciudadanía	1.127.216.707	DORA LILIA VELA BOHORQUEZ	1. Telefónico pedagógico	3214232642	3:00pm	3:40pm	SI	11	2	0	0	SI	SI
11	1140015645	DOMINICK JULIAN CORAL ROSERO	2. Cédula ciudadanía	1.125.408.349	LEYDI VIVIANA ROSERO BOLANOS	1. Telefónico pedagógico	3188499730	3:00pm	3:40pm	SI	6	1	0	0	SI	SI
12																
13																
14																
15																

Firma del agente educativo

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	02/06/2020
		Versión 3	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

	V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	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	NO TIENE VACUNAS PENDIENTES	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA MADRE DE FAMILIA RECIBE FORMACION A FAMILIAS POR MEDIO FISICO (CARTELERAS)	10: ACOMPAÑAR EL DESARROLLO DE LA AUTONOMÍA	05/10/2020	8:30am
2	SI	NO	7. Otro	NO TIENE VACUNAS PENDIENTES	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA MADRE DE FAMILIA RECIBE FORMACION A FAMILIAS POR MEDIO FISICO (CARTELERAS)	10: ACOMPAÑAR EL DESARROLLO DE LA AUTONOMÍA	05/10/2020	9:30am
3	SI	NO	7. Otro	NO TIENE VACUNAS PENDIENTES	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA MADRE Y LA NIÑA SE ENCUENTRAN CON DIARREA Y VOMITO, SE REPORTO A LA	10: ACOMPAÑAR EL DESARROLLO DE LA AUTONOMÍA	05/10/2020	10:30am
4	SI	NO	7. Otro	NO TIENE VACUNAS PENDIENTES	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA MADRE DE FAMILIA RECIBE FORMACION A FAMILIAS POR VIA WHATSAPP, CON UNA	10: ACOMPAÑAR EL DESARROLLO DE LA AUTONOMÍA	06/10/2020	9:30am
5	SI	NO	7. Otro	NO TIENE VACUNAS PENDIENTES	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA MADRE DE FAMILIA RECIBE FORMACION A FAMILIAS POR VIA WHATSAPP, CON UNA	10: ACOMPAÑAR EL DESARROLLO DE LA AUTONOMÍA	06/10/2020	10:30am
6	SI	NO	7. Otro	NO TIENE VACUNAS PENDIENTES	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA MADRE DE FAMILIA RECIBE FORMACION A FAMILIAS POR VIA WHATSAPP, CON UNA	10: ACOMPAÑAR EL DESARROLLO DE LA AUTONOMÍA	07/10/2020	9:30am
7	SI	NO	7. Otro	NO TIENE VACUNAS PENDIENTES	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EL TIO DE KYLIE RECIBE FORMACION A FAMILIAS POR MEDIO DE CAPACITACION	ACOMPAÑAMIENTOS A FORMACION A FAMILIAS	07/10/2020	10:30am
8	SI	NO	7. Otro	NO TIENE VACUNAS PENDIENTES	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA MADRE DE FAMILIA RECIBE FORMACION A FAMILIAS POR MEDIO DE CAPACITACION	ACOMPAÑAMIENTOS A FORMACION A FAMILIAS	08/10/2020	9:30am
9	SI	NO	7. Otro	NO TIENE VACUNAS PENDIENTES	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA MADRE DE FAMILIA RECIBE FORMACION A FAMILIAS POR MEDIO DE CAPACITACION	ACOMPAÑAMIENTOS A FORMACION A FAMILIAS	08/10/2020	10:30am
10	SI	NO	7. Otro	NO TIENE VACUNAS PENDIENTES	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA MADRE DE FAMILIA RECIBE FORMACION A FAMILIAS POR MEDIO DE CAPACITACION	ACOMPAÑAMIENTOS A FORMACION A FAMILIAS	09/10/2020	9:30am
11	SI	NO	7. Otro	NO TIENE VACUNAS PENDIENTES	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA MADRE DE FAMILIA RECIBE FORMACION A FAMILIAS POR MEDIO DE CAPACITACION	ACOMPAÑAMIENTOS A FORMACION A FAMILIAS	09/10/2020	10:30am

Firma del agente educativo

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	03/06/2020
	Versión 3	Página 1 de 2
	Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: CLAUDIA LORENA GALLON CARDONA

Fecha: SEPTIEMBRE 22 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BOSQUE ENCANTADO UNO

Código Unidad de Servicio (UDS): 8686500100307

	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	15. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO / NO APLICA	16. Acceso a frutas y verduras SI / NO / NO APLICA
1	9209728	MIRANDA SOFIA RODRIGUEZ MENDOZA	3. Cedula de extranjeria	15.107.744	ROSSANA MENDOZA	1. Telefónico pedagógico	3115783378	09:00	09:15	SI	2	1	0	0	SI	SI
2	1126143306	ARIANA SALOME BARBOSA ARANGO	2. Cédula ciudadanía	1.225.091.127	YURI ALEJANDRA ARANGO ARANGO	1. Telefónico pedagógico	3142276801	09:15	09:30	SI	3	1	0	0	SI	SI
3	9393842	DYLAN SANTIAGO CABRERA URDANETA	3. Cedula de extranjeria	27.955.197	DARLYN URDANETA	1. Telefónico pedagógico	3209919785	09:30	09:45	SI	3	1	0	0	SI	SI
4	1130164970	JAZLYN LUCIANA OTERO GUERRERO	2. Cédula ciudadanía	1.126.456.181	ROSA MARIA GUERRERO	1. Telefónico pedagógico	3113034230	09:45	10:00	SI	4	1	0	0	SI	SI
5	1126143274	KEYLER MATHIUS LLERENA HIDROBO	3. Cedula de extranjeria	210043662-1	EDWIN FERNEY LLERENA	1. Telefónico pedagógico	3115147003	10:00	10:15	SI	3	1	0	0	SI	SI
6	1112232442	ERICK SANTIAGO LABORDA DIAZ	2. Cédula ciudadanía	1.088.250.478	EDWUIN LABORDA	1. Telefónico pedagógico	3147937638	10:15	10:30	SI	5	1	0	1	SI	SI
7	1126459186	NOA ISABELLA VILLAREAL MENESES	2. Cédula ciudadanía	1.124.863.708	CAMILA ALEJANDRA MENESES BURBANO	1. Telefónico pedagógico	3209097020	10:30	10:45	SI	3	1	0	0	SI	SI
8	1123319128	YISETH MARIANA MITICANOY MADROÑERO	2. Cédula ciudadanía	1.193.130.988	GINA MARCELA MADROÑERO	1. Telefónico pedagógico	3216973597	10:45	11:00	SI	3	1	0	0	SI	SI
9	1126459130	FABRICIO ADAIR ENRIQUEZ ALVAREZ	2. Cédula ciudadanía	1.126.449.580	DIANA YANETH ALVAREZ	1. Telefónico pedagógico	3113618515	11:00	11:20	SI	3	1	0	0	SI	SI
10	1126459177	JHOSTIN SAID ARANGO MENESES	2. Cédula ciudadanía	41.117.687	ORTENSIA MENESES	1. Telefónico pedagógico	3154699897	11:20	11:40	SI	3	1	0	0	SI	SI
11	1126459140	SAMUEL NICOLAS MENA LEYTON	2. Cédula ciudadanía	1.126.458.870	AYLENN DAYANA LEYTON	1. Telefónico pedagógico	3212707036	11:40	12:00	SI	5	1	0	0	SI	SI

Firma del agente educativo

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	02/06/2020
	Versión 3	Página 2 de 2
	Clasificación de la Información: Pública	

	V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	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	SE ENCUENTRA AL DIA CON SU ESQUEMA DE VACUNACION	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 10 y 12	05-oct-20	10:00
2	SI	NO	7. Otro	SE ENCUENTRA AL DIA CON SU ESQUEMA DE VACUNACION	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 10 y 12	05-oct-20	10:15
3	SI	SI	7. Otro		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 10 y 12	05-oct-20	10:30
4	SI	NO	7. Otro	SE ENCUENTRA AL DIA CON SU ESQUEMA DE VACUNACION	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 10 y 12	06-oct-20	10:00
5	SI	NO	7. Otro	SE ENCUENTRA AL DIA CON SU ESQUEMA DE VACUNACION	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 10 y 12	06-oct-20	10:15
6	SI	NO	7. Otro	SE ENCUENTRA AL DIA CON SU ESQUEMA DE VACUNACION	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 10 y 12	07-oct-20	10:00
7	SI	NO	7. Otro	SE ENCUENTRA AL DIA CON SU ESQUEMA DE VACUNACION	1	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 10 y 12	07-oct-20	10:15
8	SI	NO	7. Otro	SE ENCUENTRA AL DIA CON SU ESQUEMA DE VACUNACION	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 10 y 12	08-oct-20	10:00
9	SI	NO	7. Otro	SE ENCUENTRA AL DIA CON SU ESQUEMA DE VACUNACION	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 10 y 12	08-oct-20	10:15
10	SI	NO	7. Otro	SE ENCUENTRA AL DIA CON SU ESQUEMA DE VACUNACION	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 10 y 12	09-oct-20	10:00
11	SI	NO	7. Otro	SE ENCUENTRA AL DIA CON SU ESQUEMA DE VACUNACION	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 10 y 12	09-oct-20	10:15

Firma del agente educativo

	F1.A1.LM5.PP	03/06/2020
	Versión 3	Página 1 de 2
	Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: LIDIA MARIANA BURGOS HERNANDEZ

Fecha: 22 DE SEPTI DEL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BOSQUE ENCANTADO

Código Unidad de Servicio (UDS): 8686500100307

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	7. Teléfono	8. Hora inicio	9. Hora final	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	1.126.143.601	SARA GISELL CASTRO GETIAL	2. Cédula ciudadanía	1.126.454.674	GLORIA ESPERANZA GETIAL	PEDAGOGICO	3172429521	2:00pm	3:00pm	SI	4	1	0	0	SI	SI
2	1.126.143.720	JOSHEP ALEJANDRO PANTOJA PATIÑO	2. Cédula ciudadanía	41.117.041	PATRICIA EDITH PATIÑO	PEDAGOGICO	3204124632	2:00pm	3:00pm	SI	6	1	0	0	SI	SI
3	1.124.868.142	THIAGO ANDRADE LUNA	2. Cédula ciudadanía	69.029.283	MARTHA SORAIDA ANDRADE	PEDAGOGICO	3222600295	2:00pm	3:00pm	SI	7	1	0	1	SI	SI
4	1.126.459.736	SAMUEL JOSE ROJAS PANTOJA	2. Cédula ciudadanía	37.087.422	MAYERLI AILEN PANTOJA ORDOÑEZ	PEDAGOGICO	3208932811	2:00pm	3:00pm	SI	6	2	0	0	SI	SI
5	905.130.558	YAINELIS YUVANNA MORALES SIVIRA	2. Cédula ciudadanía	28.278.475	MAZIEL MIRELLY SIVIRA BELTRAL	PEDAGOGICO	3115803840	10:10AM	10:40AM	SI	6	2	0	0	SI	NO
6	1.126.459.247	DILAN ADRIAN CAICEDO CACENA	2. Cédula ciudadanía	1.006.996.923	ANGELA PATRICIA CADENA	PEDAGOGICO	3126345784	10:10AM	10:40AM	SI	5	1	0	0	SI	NO
7	1.126.459.419	ASLY CRISTINA CHANDILLO LOPEZ	2. Cédula ciudadanía	1.006.996.973	ANGIE CRISTINA LOPEZ HERMOSA	PEDAGOGICO	3204290654	9:00AM	9:30AM	SI	4	1	0	2	SI	SI
8	1.124.868.374	ASDRIT SAMARA SEGURA BENAVIDES	2. Cédula ciudadanía	1.006.996.123	JESSICA JULIETH BENAVIDEZ	PEDAGOGICO	3209718150	10:10AM	10:40AM	SI	4	2	0	0	SI	SI
9	1.126.459.265	MEYLIN SOFIA HOYOS VELASCO	2. Cédula ciudadanía	1.126.456.465	DUVY AYLEN HOYOS VELASCO	PEDAGOGICO	3136421110	10:10AM	10:40AM	SI	3	1	0	0	SI	SI
10	1.126.459.492	YEIMY SALOME YOGE ZAMBRANO	2. Cédula ciudadanía	1.126.457.711	ADRIANA MARCELA ZAMBRANO	PEDAGOGICO	3209299852	9:00AM	9:30AM	SI	4	2	0	0	SI	SI
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																

Firma del agente educativo

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	02/06/2020
		Versión 3	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

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? SI / NO	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? 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.	Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria 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	SI		NO APLICA	0	0	NO	SI	NO	NO	NO	NO	la madre gloria getial asistio a la reunion por medio de llamada multiple	formacion a las familias	05/10/2020	10:00AM
2	SI	SI		NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	la madre patricia patiño asistio a la reunion por medio de llamada multiple	formacion a las familias	05/10/2020	8:30AM
3	SI	SI		NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	la madre martha andrade asistio a la reunion por medio de llamada multiple	formacion a las familias	05/10/2020	2:00PM
4	SI	SI		NO APLICA	4	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	la madre mayerli pantoja asistio a la reunion por medio de la llamada multiple	formacion a las familias	05/10/2020	2:30PM
5	SI	SI		NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	se oriento a la madre por medio de video y documentos informativos	formacion a las familias	05/10/2020	3:00PM
6	SI	SI		NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	se oriento a la madre por medio de video y documentos informativos	formacion a las familias	05/10/2020	9:00am
7	SI	SI		NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	la madre recibio formacion a padres a traves de carteleras y material informativo.	formacion a las familias	05/10/2020	10:30am
8	SI	SI		NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	se oriento a la madre por medio de video y documentos informativos	formacion a las familias	05/10/2020	9:30am
9	SI	SI		NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	se oriento a la madre por medio de video y documentos informativo.	formacion a las familias	05/10/2020	11:15am
10	SI	SI		NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	la madre adriana zambrano asistio a la formacion a familias por medio de carteleras y material	formacion a las familias	05/10/2020	11:30am
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																

Firma del agente educativo

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP Versión 3 Clasificación de la Información: Pública
		03/06/2020 Página 1 de 2

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MAILY FAJARDO

Fecha: 22/09/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BOSQUE ENCANTEDO SEDE 1

Código Unidad de Servicio (UDS): 8,6865E+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	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento	7. Teléfono	8. Hora inicio	9. Hora final	10. Llamada Exitosa	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	16. Acceso a frutas y verduras
			Opción múltiple, ver opciones en instructivo			Opción múltiple, ver opciones en instructivo		hh:mm	hh:mm	SI / NO					SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA
1	1233900828	ISABEL LUCIA KAPATAZ SEQUEA	2. Cédula ciudadanía	1019097467	RUT MAILY CAPATAZ	1. Telefónico pedagógico	3173800443	09:00	09:15	SI	3	1	0	0	SI	SI
2	1126458136	SANTIAGO GUEVARA SALAZAR	2. Cédula ciudadanía	1.126.447.605	MARTHA LUCIA SALAZAR CUELTAN	1. Telefónico pedagógico	3214512943	09:20	09:35	SI	4	1	0	0	SI	SI
3	1123334291	JHOSER SANTIAGO CHAPID HIDROBO	2. Cédula ciudadanía	1.086.923.364	ARGENIS HIDROBO	1. Telefónico pedagógico	3113212312	09:40	09:55	SI	3	1	0	0	SI	SI
4	1011108568	JHON ALEXANDER LOPEZ SUAREZ	2. Cédula ciudadanía	1.126.444.656	CONCHA DEL PILAR MONTENEGRO	1. Telefónico pedagógico	3183410486	10:00	10:15	SI	4	1	0	2	SI	SI
5	1126458168	ERICK RAMIRO ARAUJO QUIGUANAS	2. Cédula ciudadanía	1.124.855.634	DIANA CAROLINNA QUIGUANAS	1. Telefónico pedagógico	3163210471	10:20	10:35	SI	5	1	0	1	SI	SI
6	1126458201	MARIA ALEJANDRA ZAMBRANO CORDOBA	2. Cédula ciudadanía	1.126.458.182	LUISA FERNANDA CORDOBA	1. Telefónico pedagógico	3133744961	11.40	10:55	SI	3	1	0	0	SI	SI
7	1126142413	CRISTY VALENTINA PERENGUEZ MARTINEZ	2. Cédula ciudadanía	1.126.452.479	ANGELA MARTINEZ	1. Telefónico pedagógico	3202673144	11:00	11:15	SI	3	1	0	0	SI	SI
8	1126458067	ALISSON SALOME ERASO CHAVES	2. Cédula ciudadanía	1.108.594.315	ANGELICA BRIYIHT CHAVES	1. Telefónico pedagógico	3157817019	02:00	02:15	SI	6	1	0	0	SI	SI
9	7528451	EYKER JESUS TORREALBA PEREZ	2. Cédula ciudadanía	22.341.459	CAROLINA PEREZ	1. Telefónico pedagógico	3124178243	02:20	02:35	SI	3	1	0	0	SI	SI
10	1126142642	ABIGAIL REBECA ABAD CASTRO					3138655739			NO						
11	1126458140	LUISA FERNANDA LOPEZ					3105300240			NO						
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																

MAILY FAJARDO

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP Versión 3 Clasificación de la Información: Pública
		02/06/2020 Página 2 de 2

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?	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?	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)	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	WHATSAP Y CARTELERAS	TALLER DE FORMACION A FAMILIAS	28/09/2020	09:00
2	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	WHATSAP Y CARTELERAS (NO PUDO CONECTARSE VIRTUAL)	TALLER DE FORMACION A FAMILIAS	28/09/2020	09:20
3	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	VIRTUAL	TALLER DE FORMACION A FAMILIAS	28/09/2020	09:40
4	SI	SI			1	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	VIRTUAL EL ABUELO DEL USARIO USA INHALADORES	TALLER DE FORMACION A FAMILIAS	28/09/2020	10:00
5	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	WHATSAP Y CARTELERAS	TALLER DE FORMACION A FAMILIAS	28/09/2020	10:20
6	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	WHATSAP Y CARTELERAS	TALLER DE FORMACION A FAMILIAS	28/09/2020	10:40
7	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	WHATSAP Y CARTELERAS	TALLER DE FORMACION A FAMILIAS	28/09/2020	11.00
8	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	WHATSAP Y CARTELERAS	TALLER DE FORMACION A FAMILIAS	28/09/2020	11:20
9	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	WHATSAP Y CARTELERAS	TALLER DE FORMACION	28/09/2020	02:00
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																

MAILY FAJARDO

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	03/06/2020
		Versión 3	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MARI LU CORAL OSPINA

22 DE SEPTIEMBRE 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BOSQUE ENCANTADO
SEDE UNO

Código Unidad de Servicio (UDS): 8,6865E+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	1140015401	DYLAN ALEXANDER BENAVIDES VERA	CEDULA DE CIUDADANIA	27.354.550	DORYS OTAYA	1. Telefónico pedagógico	3115312395	08.00 am	08:20 a.m.	SI	5	1	NO	2	SI	SI
2	1130164893	MANUELA ALEJANDRA ALVAREZ GOMEZ	CEDULA DE CIUDADANIA	1.130.606.458	DEISY YAZMIN GOMEZ INSUASTY	1. Telefónico pedagógico	3219328218	08:40 a.m.	8.55 am	SI	4	1	NO	0	SI	SI
3	713	ISAIAS DANIEL LUCENA VALDEZ	CEDULA EXTRANGERA	24572735	MARIA ANGELA VALDEZ	1. Telefónico pedagógico	3223258323	9:00am.	9:20:a. m.	SI	4	2	NO	0	SI	SI
4	1030083190	LAURA ISABELLA ENRRIQUEZ GALINDO	CÉDULA CIUDADANÍA	1.060.206.842	YESSICA LORENA GALINDO	1. TELEFÓNICO PEDAGÓGICO	3113833626	10 .00am	10.15 am	SI	3	1	0	1	SI	SI
5	1126142260	DOMINICK JHOSUET RIVERA CUELTAN	CÉDULA CIUDADANÍA	1.126.452.143	PAOLA ANDREA CUELTAN QUIROZ	1. TELEFÓNICO PEDAGÓGICO	3217225435	10 .20 am	10:35	SI	2	1	0	0	SI	SI
6	1126457576	ERICK FRANCISCO LAGOS GUERRON	CÉDULA CIUDADANÍA	1126454747	ERICA YESEYRY GUERRON GOMEZ	1. TELEFÓNICO PEDAGÓGICO	3148768232	11.35 am	**11. 50 am**	SI	7	1	0	0	SI	SI
7	1140015383	DILAN YESSID MUÑOZ GOMEZ	CÉDULA CIUDADANÍA	69.019.523	LUZ DARY GOMEZ	1. TELEFÓNICO PEDAGÓGICO	3202543657	14:00	14:15	SI	6	2	0	0	SI	SI
8	1126459883	CRISVEL VALENTINA SUJAA GOYENECHE	CÉDULA CIUDADANÍA	1.124.868.860	CRISALIDA GOYENECHE	1. TELEFÓNICO PEDAGÓGICO	3153199082	2.30p m.	2.45 p. m.	SI	5	1	1	0	SI	SI
9	1140015368	SHAILA SALOME ARROYO OVIEDO	CÉDULA CIUDADANÍA	41.117.914	VILMA MARIA OVIEDO	1. TELEFÓNICO PEDAGÓGICO	3188402145	15:05	15:20	SI	11	2	0	2	SI	SI
10	1126457340	THIAGO ACOSTA ESTRADA	CÉDULA CIUDADANÍA	27.168.594	ROCIO DEL CARMEN ESTRADA	1. TELEFÓNICO PEDAGÓGICO	3222012391	4.35 pm	16:55	SI	2	1	0	0	SI	SI
11	1126457354	MARIA SALOME CARLOSAMA REINA	CÉDULA CIUDADANÍA	1.126.457.078	CARINA ROCIO REINA VALLEJO	1. TELEFÓNICO PEDAGÓGICO	3118856051	5.00 pm	17:15	SI	5	2	0	1	SI	SI
12																
13																
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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	02/06/2020
		Versión 3	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

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	POR QUE EL ESQUEMA DE VACUNAS ESTA COMPLETO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10 y 12	28 DE SEPTIEMBRE	08:00 a.m.
2	SI	NO	7. Otro	POR QUE EL ESQUEMA DE VACUNAS ESTA COMPLETO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10 y 12	28 DE SEPTIEMBRE	08:30
3	SI	NO	7. Otro	POR QUE EL ESQUEMA DE VACUNAS ESTA COMPLETO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10 y 12	28 DE SEPTIEMBRE	09:00
4	SI	NO	7. OTRO	POR QUE TIENE EL ESQUEMA DE VACUNAS COMPLETO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10 y 12	28 DE SEPTIEMBRE	09:30
5	SI	NO	7. OTRO	POR QUE TIENE EL ESQUEMA DE VACUNAS COMPLETO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10 y 12	28 DE SEPTIEMBRE	10:30
6	SI	NO	7. OTRO	POR QUE EL ESQUEMA DE VACUNAS ESTA COMPLETO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10 y 12	28 DE SEPTIEMBRE	11:00:00 a.m.
7	SI	SI	7. OTRO	POR QUE EL ESQUEMA DE VACUNAS ESTA COMPLETO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10 y 12	28 DE SEPTIEMBRE	11.30am
8	SI	SI	7. OTRO	POR QUE EL ESQUEMA DE VACUNAS ESTA COMPLETO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10 y 12	28 DE SEPTIEMBRE	12.00pm
9	SI	SI	7. OTRO	POR QUE EL ESQUEMA DE VACUNAS ESTA COMPLETO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10 y 12	28 DE SEPTIEMBRE	1:00pm
10	SI	SI	7. OTRO	POR QUE EL ESQUEMA DE VACUNAS ESTA COMPLETO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10 y 12	28DE SEPTIEMBRE	2:00pm.
11	SI	SI	7. OTRO	POR QUE EL ESQUEMA DE VACUNAS ESTA COMPLETO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10 y 12	28 DE SEPTIEMBRE	2:30:p. m.
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

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.LM5.PP	03/06/2020
Versión 3	Página 1 de 2
Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MAYERLIN ORTEGA GUTIERREZ

Fecha: 22-sep-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BOSQUE ENCANTADO UNO

Código Unidad de Servicio (UDS): 8686500100307

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	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento	7. Teléfono	8. Hora inicio	9. Hora final	10. Llamada Exitosa	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	16. Acceso a frutas y verduras
			Opción múltiple, ver opciones en instructivo			Opción múltiple, ver opciones en instructivo		hh:mm	hh:mm	SI / NO					SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA
1	1124867849	SAMUEL DAVID ALVARADO BURBANO	2. Cédula ciudadanía	1124867849	ALEJANDRA MILIBETH BURBANO MONROY	1. Telefónico pedagógico	3229450914	08:18	08:33	SI	3	1	0	0	SI	SI
2	1140015814	ADAM MARTIN FAJARDO PIEDRAHITA	2. Cédula ciudadanía	1126451710	YENSY GERALDINE PIEDRAHITA MONROY	1. Telefónico pedagógico	3214925123	08:40	08:55	SI	2	1	0	0	SI	SI
3	750	ROSANGELA ANTONELLA CASTAÑEDA SALAZAR	3. Cedula de extranjería	20467540	JOMAR KATERINNE SALAZAR QUINTERO	1. Telefónico pedagógico	3143952885	09:11	09:26	SI	5	1	0	0	SI	SI
4	1126459066	MIRIAM CELESTE ORDOÑEZ LUCERO	2. Cédula ciudadanía	1126456312	DEISY YOLANDA ORDOÑEZ LUCERO	1. Telefónico pedagógico	3204385572	09:38	09:53	SI	5	1	0	0	SI	SI
5	1081064990	SOFIA SALOME PAZ QUEMAG	2. Cédula ciudadanía	41182310	MARTHA CECILIA QUEMAG VALLEJO	1. Telefónico pedagógico	3125567630	10:01	10:16	SI	3	1	0	0	SI	SI
6	1140015797	IAN SANTIAGO SAAVEDRA RIVERA	2. Cédula ciudadanía	1126453907	ANGELA JISETH SAAVEDRA RIVERA	1. Telefónico pedagógico	3209223446	10:20	10:35	SI	5	1	0	0	SI	SI
7	1140015816	JUAN JOSE TREJO LOPEZ	2. Cédula ciudadanía	1006994687	DEISY JOHANA LOPEZ QUINCHOA	1. Telefónico pedagógico	3124280729	10:37	10:52	SI	3	1	0	0	SI	SI
8	1126459202	ANDRES MATHIAS HORTUA PEÑA	2. Cédula ciudadanía	1126458681	KINVERLIN VANESSA PEÑA BONILLA	1. Telefónico pedagógico	3118630536	11:03	11:18	SI	7	2	0	0	SI	SI
9	1140015800	LUCIANA CASTRO RODRIGUEZ	2. Cédula ciudadanía	1126446197	CAROL JAKELINE RODRIGUEZ	1. Telefónico pedagógico	3209501567	11:22	11:37	SI	4	1	0	0	SI	SI
10	1087213573	LAUREN MARIANA TOVAR RUALES	2. Cédula ciudadanía	1007521348	YULIANA ANDREA RUALES ORDOÑEZ	1. Telefónico pedagógico	3177788645	11:45	12:00	SI	3	1	0	0	SI	SI
11	1126143323	DANNA LUCIA SANTACRUZ TEJADA	2. Cédula ciudadanía	41101054	LIDIA DINA GOMEZ CAICEDO	1. Telefónico pedagógico	3229320743	12:06	12:21	SI	4	2	0	0	SI	SI
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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.LM5.PP	02/06/2020
Versión 3	Página 2 de 2
Clasificación de la Información: Pública	

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?	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?	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)	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	NO	NO	NO	NO	NO		10,12	05/10/2020	09:00
2	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA SEÑORA GERALDINE PIEDRAHITA MONROY, MADRE DE ADAM MARTIN FAJARDO PIEDRAHITA INFORMA A LA MAESTRA QUE SU ESPOSO VIAJÓ DE PASEO FAMILIAR A LA CIUDAD DE BOGOTÁ CON SU HIJO MAYOR, POR EL MOMENTO ELLA ESTARÁ SOLA CON SU NIÑO PEQUEÑO.	10,12	05/10/2020	09:15
3	SI	SI			5	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA SEÑORA JOMAR KATERINNE SALAZAR QUINTERO INFORMA A LA MAESTRA QUE EN SU CASA TODOS ESTAN AGRIPADOS Y QUE ANOCHE LA NIÑA ROSANGELA ANTONELLA CASTAÑEDA SALAZAR TUVO FIEBRE, HOY EN LA MAÑANA VOLVIÓ A SUBIRLE LA TEMPERATURA. ELLA REFIERE QUE LE HA SUMINISTRADO REMEDIOS CASEROS Y LE ESTAN HACIEDO BIEN. SE INFORMA EL CASO AL APOYO EN SALUD MEDIANTE MENSAJE DE TEXTO WHATSAAP.	10,12	05/10/2020	09:30
4	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE REALIZA EL ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO A LA SEÑORA MEDIANTE LLAMADA VIA WHATSAAP, POR QUE LA LLAMADA CONVENCIONAL NO FUNCIONA.	10,12	05/10/2020	10:00
5	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10,12	05/10/2020	10:15
6	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10,12	05/10/2020	10:30
7	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10,12	05/10/2020	11:00
8	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10,12	05/10/2020	11:15
9	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10,12	05/10/2020	11:30
10	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10,12	05/10/2020	12:00
11	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10,12	05/10/2020	12:15
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

Mayerli. Ortega G.

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	03/06/2020
		Versión 3	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ROSA PASTORA MORALES GOYES

Fecha: 22/09/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI BOSQUE ENCANTADO SEDE

Código Unidad de Servicio (UDS): 8,6865E+12

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					
		2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de documento	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento	7. Teléfono	8. Hora inicio	9. Hora final	Llamada Exit	al de personas en	niñas y niños de 0	ujeres gestantes	personas mayore	a agua para coci	ceso a frutas y ve
			múltiple, ver opciones en in			n múltiple, ver opciones en ins		hh:mm	hh:mm	SI / NO					SI / NO / NO APLIC	SI / NO / NO APLIC
1	1109558567	TOMAS YELA POSSO	2. Cédula ciudadanía	1.130.610.662	LEONARDO YELA	1. Telefónico pedagógico	3183898233	08:05	08:20	SI	4	1	0	0	SI	SI
2	1140015343	SALMA VICTORIA ORTIZ CUBILLOS	2. Cédula ciudadanía	1.126.448.067	DEYMER ORTIZ CABRERA	1. Telefónico pedagógico	3142084850	08:30	08:45	SI	6	1	0	0	SI	SI
3	7334512	SEBASTIN JOSE PERES CANELON	3. Cedula de extranjería	27.816.659	MARIANGEL STEFANI CANELON	1. Telefónico pedagógico	3219474281	09:00	09:15	SI	4	2	0	0	SI	SI
4	1140015346	JUNIOR ESTEBAN GOMEZ	2. Cédula ciudadanía	1.126.456.685	BRIYITH SIONARA GOMEZ	1. Telefónico pedagógico	3218337446	09:20	09:35	SI	4	1	0	0	SI	SI
5	1126142938	SARA GADRIELA SANTRACRUZ	2. Cédula ciudadanía	1.126.451.058	ANA ROCIO TEJADA	1. Telefónico pedagógico	3161180--322932	09:45	10:05	SI	3	2	0	0	SI	SI
6	1126457550	VALERI FERNANDA CARDENAS GUERRERO	2. Cédula ciudadanía	1.126.457.550	ROSA GUERRERO	1. Telefónico pedagógico	3218134546	10:10	10:25	SI	3	1	0	0	SI	SI
7	1140015355	SARHA CAIPE LOPEZ	2. Cédula ciudadanía	1.087.046.678	DILSA LOPEZ	1. Telefónico pedagógico	3148970824	10:30	10:45	SI	4	1	0	0	SI	SI
8	1126457394	ANGELY SOFIA PERENGUEZ	2. Cédula ciudadanía	32.795.302	CLARIZA MERINO VEGA	1. Telefónico pedagógico	3202831583	11:00	11:15	SI	4	2	0	0	SI	SI
9	1126142032	ANYELIQUE SOFIA TREJOS PALECHOR	2. Cédula ciudadanía	1.004.268.947	YUDY MANUELAPALECHOR	1. Telefónico pedagógico	3102001689	11:20	11:35	SI	6	3	0	0	SI	SI
10	1030083211	JUAN SEBASTIAN CORREA VELASQUEZ	2. Cédula ciudadanía	69.021.649	DIANA CRISTINA VELASQUE CORREA	2. Telefónico seguimiento	3107874967	11.40	11:55	SI	3	1	0	0	SI	SI
11	1123315744	DILAN CAMILO SANCHEZ TORO	2. Cédula ciudadanía	1.123.107.774	ANGELA PAOLA TORO CAICEDO	1. Telefónico pedagógico	3142663797	01:00	01:15	SI	3	1	0	0	SI	SI
12	1126142182	ALLISON SOFIA BENAVIDEZ NASTACUAS	2. Cédula ciudadanía	275.210	GLORIA MARINA CUARAN	1. Telefónico pedagógico	3114883385	01:20	01:35	SI	5	1	0	0	SI	SI
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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	02/06/2020
		Versión 3	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

No.	V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	e vacunas actualizado, s	rvicios de salud para la aplica	r sea "NO" , indague ¿Por qué no	lecciona en la pregunta anterior " 7. O	mas de enferme	nas aisladas o b	ovedad 1. (Alertas s	edad 2. (Alertas em	esuntas situaciones d	lovedad 4. (Sedenta	5. (Hábitos alimenta	6. (Hábitos alimenta	28. Otras novedades y observaciones	números de las práct	0. Fecha y hora siguiente llamad	
	SI / NO	SI / NO	oción múltiple, ver opciones en instruc				SI / NO / NO APLIC	SI / NO / NO APLIC	SI / NO / NO APLIC	SI / NO / NO APLIC	SI / NO / NO APLIC	SI / NO / NO APLIC			dd/mm/aaaa	hh:mm
1	SI	NO	Otro	rque el esquema de vacunacion esta compl	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10,13	01/10/2020	08:10
2	SI	NO	Otro	rque el esquema de vacunacion esta compl	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10,13	01/10/2020	08:30
3	SI	NO	Otro	rque el esquema de vacunacion esta compl	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10,13	01/10/2020	09:00
4	SI	NO	Otro	rque el esquema de vacunacion esta compl	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10,13	01/10/2020	09:30
5	SI	NO	Otro	rque el esquema de vacunacion esta compl	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10,13	01/10/2020	10:00
6	SI	NO	Otro	rque el esquema de vacunacion esta compl	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10,13	01/10/2020	10:30
7	SI	NO	Otro	rque el esquema de vacunacion esta compl	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10,13	01/10/2020	11:00
8	SI	NO	Otro	rque el esquema de vacunacion esta compl	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10,13	01/10/2020	11.35
9	SI	NO	Otro	rque el esquema de vacunacion esta compl	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10,13	01/10/2020	12:00
10	SI	NO	Otro	rque el esquema de vacunacion esta compl	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10,13	01/10/2020	12:35
11	SI	NO	Otro	rque el esquema de vacunacion esta compl	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10,13	01/10/2020	01:00
12	SI	NO	Otro	rque el esquema de vacunacion esta compl	1	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10,13	01/10/2020	01:20

Firma del agente educativo

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP 03/06/2020 Versión 3 Página 1 de 2 Clasificación de la Información: Pública

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SOLANYI ESPERANZA ANACONA SOLANO

Fecha: 22-sep-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BOSQUE ENCANTADO 1

Código Unidad de Servicio (UDS): 8,6865E+12

	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	15. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO / NO APLICA	16. Acceso a frutas y verduras SI / NO / NO APLICA
1	1.130.164.961	DILAN SEBASTIAN ANDRADE HERNANDEZ	2. Cédula ciudadanía	1.114.827.314	MARCELA HERNANDEZ SANTANDER	1. Telefónico pedagógico	3153628527	9.00	09:15	SI	4	1	0	1	SI	SI
2	1.126.143.101	ERICK YANN IMBACUAN CIFUENTES	2. Cédula ciudadanía	1.126.456.573	ZORANY MARCELA CIFUENTES ERAZO	1. Telefónico pedagógico	3102418515	09:20	09:35	SI	4	1	0	0	SI	SI
3	9.309.826	YAIBERSON MATIAS MORALES SIMRA	2. Cédula ciudadanía	28.278.475	MASIEL MIREYI SIMRA BELTRAN	1. Telefónico pedagógico	3115803840	09:40	09:55	SI	6	2	0	0	SI	SI
4	1.126.458.813	JHISSAR AMRAAM LAGOS TORRES	2. Cédula ciudadanía	1.126.452.879	BERLY YURLANDI TORRES JIMENEZ	1. Telefónico pedagógico	3228159371	10:00	10:15	SI	3	1	0	0	SI	SI
5	1.140.015.788	NICOLAS ANDRES ROJAS PANTOJA	2. Cédula ciudadanía	1.126.452.664	YONI SMITH ROJAS MARTINEZ	1. Telefónico pedagógico	3208982811	10:20	10:35	SI	5	2	0	0	SI	SI
6	1.126.458.615	SAMUEL ALEJANDRO CHULDE REINA	2. Cédula ciudadanía	41.119.647	SARA REINA POSO	1. Telefónico pedagógico	3214083135	10:40	10:55	SI	7	1	0	1	SI	SI
7	1.058.204.918	PABLO CASTILLO RUBIO	2. Cédula ciudadanía	1.054.565.623	ANGIE LORENA RUBIO ARDILA	1. Telefónico pedagógico	3123190205	11:00	11:15	SI	5	2	0	0	SI	SI
8	1.140.015.792	ARIANA ISABELLA VILLAREAL DOMINGUEZ	2. Cédula ciudadanía	1.126.455.998	ADRIANA DOMINGUEZ	1. Telefónico pedagógico	3137151552	11:20	11:35	SI	4	1	0	0	SI	SI
9	1.126.458.820	EMMANUEL JASETH CASTILLO MOSQUERA	2. Cédula ciudadanía	1.126.457.653	ELISABETH MOSQUERA	1. Telefónico pedagógico	3218728887	11:40	11:55	SI	2	1	0	0	SI	SI
10	1.140.015.761	SHARITH SOFIA BELALCAZAR VIVEROS	2. Cédula ciudadanía	1.126.454.706	MARIA YUVELI VIVEROS	1. Telefónico pedagógico	3138115653	12:00	12:15	SI	4	1	0	0	SI	SI
11	1.029.969.060	VALERY MELISA MACIAS CHILGUESO	2. Cédula ciudadanía	1.114.120.232	FLOR YASMIN CHILGUESO	1. Telefónico pedagógico	3124120288	12:20	12:35	SI	7	1	0	1	SI	SI
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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP 02/06/2020 Versión 3 Página 2 de 2 Clasificación de la Información: Pública

	V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	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 DE VACUNACION COMPLETO PARA SU EDAD	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		10, 12.	28/09/2020	9.00
2	SI	NO	7. Otro	TIENE EL ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO PARA SU EDAD(PROXIMA CITA A LOS 5 AÑOS	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		10, 12.	28/09/2020	09:20
3	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO PARA SU EDAD	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		10, 12.	28/09/2020	09:40
4	SI	NO	7. Otro	TIENE EL ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO PARA SU EDAD(PROXIMA CITA A LOS 5 AÑOS	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		10, 12.	28/09/2020	10:00
5	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO PARA SU EDAD	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		10, 12.	28/09/2020	10:20
6	SI	NO	7. Otro	TIENE EL ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO PARA SU EDAD(PROXIMA CITA A LOS 5 AÑOS	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		10, 12.	28/09/2020	10:40
7	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO PARA SU EDAD	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		10, 12.	28/09/2020	11:00
8	SI	NO	7. Otro	TIENE EL ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO PARA SU EDAD(PROXIMA CITA A LOS 5 AÑOS	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		10, 12.	28/09/2020	11:20
9	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO PARA SU EDAD	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		10, 12.	28/09/2020	11:40
10	SI	NO	7. Otro	TIENE EL ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO PARA SU EDAD(PROXIMA CITA A LOS 5 AÑOS	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		10, 12.	28/09/2020	12:00
11	SI	NO	7. Otro	TIENE EL ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO PARA SU EDAD(PROXIMA CITA A LOS 5 AÑOS	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		10, 12.	28/09/2020	12:20
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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP · 03/06/2020 Versión 3 · Página 1 de 2 Clasificación de la Información: Pública

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MARIA SONIA TORO LEITON

Fecha: 22-sep-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BOSQUE ENCANTADO SEDE 1

Código Unidad de Servicio (UDS): 8,6865E+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	1140015682	ELIAN FELIPE GUERRERO ENRIQUEZ	2. Cédula ciudadanía	41120897	LEIDY MARIBELL ENRIQUEZ ALVARADO	1. Telefónico pedagógico	3138423273	08:30:00 a.m.	08:46:00 a.m.	SI	3	1	0	0	SI	SI
2	1126458503	JHOJAN STIVEN BENAVIDES SUARES	2. Cédula ciudadanía	1006949105	SANDRA MILENA SUAREZ HOYOS	1. Telefónico pedagógico	3138657900	09:35:00 a.m.	09:52:00 a.m.	SI	2	1	0	0	SI	SI
3	1140015673	MARIA JOSE VANEGAS CORAL	2. Cédula ciudadanía	69086573	MARIA ALIRIA CORAL ORTEGA	1. Telefónico pedagógico	3133121598	10:20:00 a.m.	11:36:00 a.m.	SI	4	1	0	0	SI	SI
4	1140015623	JILDREY VALERIA PINCHAO MALPUD	2. Cédula ciudadanía	37121794	MARIA JANETH MALPUD TAQUES	1. Telefónico pedagógico	3209081392	03:00:00 p.m.	03:40:00 p.m.	SI	4	1	0	0	SI	SI
5	1140015683	SANTIAGO ENRIQUEZ AVILA	2. Cédula ciudadanía	1140015683	DILIA ALEJANDRA AVILA CASTRO	1. Telefónico pedagógico	3214285590	03:00:00 p.m.	03:40:00 p.m.	SI	4	1	0	0	SI	SI
6	9020278	ELIU DAVID MENDOZA TUA	3. Cedula de extranjería	20498356	BETSABE DEL CARMEN TUA PEROZO	1. Telefónico pedagógico	3202118371	03:00:00 p.m.	03:40:00 p.m.	SI	5	1	0	0	SI	SI
7	1140015562	JUAN SEBASTIAN CARLOSAMA REINA	2. Cédula ciudadanía	1126457078	KARINA ROCIO REINA VALLEJO	1. Telefónico pedagógico	3118856051	03:00:00 p.m.	03:40:00 p.m.	SI	6	2	0	0	SI	SI
8	1126458509	MARIA JOSE VALDEZ RUALES	2. Cédula ciudadanía	1.126.455.151	LEIDY ANDREA RUALES CHULDE	1. Telefónico pedagógico	3124100043	03:00:00 p.m.	03:40:00 p.m.	SI	4	1	0	0	SI	SI
9	1126143126	ARIADNA SALOME CUARAN MARTINEZ	2. Cédula ciudadanía	1075278159	LUZ ADRIANA MARTINEZ PIMENTEL	1. Telefónico pedagógico	3102729490	03:00:00 p.m.	03:40:00 p.m.	SI	4	1	0	0	SI	SI
10	1126143089	KIMBERLY SELEN PESCADOR YELA	2. Cédula ciudadanía	69028159	MARIA NELLY DIAZ	1. Telefónico pedagógico	3138584303	03:00:00 p.m.	03:40:00 p.m.	SI	6	1	0	0	SI	SI
11	1126458482	MATIUW JHONAS ITUYAN ZAMBRANO	2. Cédula ciudadanía	1126457963	LICETH NATALIA ZAMBRANO	1. Telefónico pedagógico	3219480256	03:00:00 p.m.	03:40:00 p.m.	SI	4	2	0	0	SI	SI
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							

Maria Sonia Toro

Firma del agente educativo

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP · 02/06/2020 Versión 3 · Página 2 de 2 Clasificación de la Información: Pública

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	EL USUARIO CUENTA CON EL ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	cualificacion a familia por medio de whatsapp donde se comparte videos y documentos con una duracion de 40 minutos	TALLER DE FORMACIÓN A FAMILIAS	05-oct-20	08:30:00 a.m.
2	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO CUENTA CON EL ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	cualificacion a familia por medio de whatsapp donde se comparte videos y documentos con una duracion de 40 minutos	TALLER DE FORMACIÓN A FAMILIAS	05-oct-20	09:00:00 a.m.
3	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO CUENTA CON EL ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	cualificacion a familia por medio de whatsapp donde se comparte videos y documentos con una duracion de 40 minutos	TALLER DE FORMACIÓN A FAMILIAS	05-oct-20	09:30:00 a.m.
4	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO CUENTA CON EL ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	acompañamieto formacion a familia por parte de la psicosocial EMILIANA BACCA por medio de la aplicación MEET con una duracion de 40	TALLER DE FORMACIÓN A FAMILIAS	05-oct-20	10:00:00 a.m.
5	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO CUENTA CON EL ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	acompañamieto formacion a familia por parte de la psicosocial EMILIANA BACCA por medio de la aplicación MEET con una duracion de 40	TALLER DE FORMACIÓN A FAMILIAS	05-oct-20	10:30:00 a.m.
6	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO CUENTA CON EL ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	acompañamieto formacion a familia por parte de la psicosocial EMILIANA BACCA por medio de la aplicación MEET con una duracion de 40	TALLER DE FORMACIÓN A FAMILIAS	05-oct-20	11:00:00 a.m.
7	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO CUENTA CON EL ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	acompañamieto formacion a familia por parte de la psicosocial EMILIANA BACCA por medio de la aplicación MEET con una duracion de 40	TALLER DE FORMACIÓN A FAMILIAS	05-oct-20	11:30 a.m.
8	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO CUENTA CON EL ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	acompañamieto formacion a familia por parte de la psicosocial EMILIANA BACCA por medio de la aplicación MEET con una duracion de 40	TALLER DE FORMACIÓN A FAMILIAS	05-oct-20	02:00 a.m.
9	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO CUENTA CON EL ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	acompañamieto formacion a familia por parte de la psicosocial EMILIANA BACCA por medio de la aplicación MEET con una duracion de 40	TALLER DE FORMACIÓN A FAMILIAS	05-oct-20	02:20 p.m.
10	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO CUENTA CON EL ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	acompañamieto formacion a familia por parte de la psicosocial EMILIANA BACCA por medio de la aplicación MEET con una duracion de 40	TALLER DE FORMACIÓN A FAMILIAS	05-oct-20	02:40 p.m.
11	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO CUENTA CON EL ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	acompañamieto formacion a familia por parte de la psicosocial EMILIANA BACCA por medio de la aplicación MEET con una duracion de 40	TALLER DE FORMACIÓN A FAMILIAS	05-oct-20	03:00 p.m.
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

Maria Sonia Toro

Firma del agente educativo

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	03/06/2020
		Versión 3	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SAMANTHA ORDOÑEZ ORTIZ

Fecha: 22 SEPTIEMBRE 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Bosque encantado sede 1

Código Unidad de Servicio (UDS): 8,6865E+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	1126458315	XIOMARA ALEJANDRA JURADO MALPUD	2. Cédula ciudadanía	1126458189	MARYURI JIMENA MALPUD MALPUD	1. Telefónico pedagógico	3209050520	8:00am.	8:15am.	SI	2	1	0	0	SI	SI
2	1140015541	DYLAN SAMUEL TORO BENAVIDES	2. Cédula ciudadanía	1140015541	JULIETH PAOLA BENAVIDES FERNANDES	1. Telefónico pedagógico	3168166433	08:17am	08:35am	SI	4	1	0	0	SI	SI
3	8749286	BRITTANY THAIS GALVIS CASTRO	3. Cedula de extranjería	20742308	HELEN THAIS CASTRO LOPEZ	1. Telefónico pedagógico	3212357244	08:37am	08.52:am	SI	6	2	0	0	SI	SI
4	1130164897	INGRID TATIANA MEJIA GUAPUCAL	2. Cédula ciudadanía	27160797	MARIA DEL CARMEN GUAPUCAL CUASANCHIR	1. Telefónico pedagógico	3208253599	09:00am	09.15:am	SI	7	2	0	0	SI	SI
5	1076918606	GABRIEL SANTIAGO RUALES ALAPE	2. Cédula ciudadanía	1003803408	ANGY ALEJANDRA TRUJILLO ALAPE	1. Telefónico pedagógico	3123913741	09:17am	09:32a.m	SI	3	1	0	0	SI	SI
6	7519465	ENYERLYS NAZARETH ZAMBRANO DIAZ	3. Cedula de extranjería	26350755	WINYERLYN ADELINA DIAZ BELTRAN	1. Telefónico pedagógico	3118136346	09:35am	09:50:am	SI	4	2	0	0	SI	SI
7	1126457819	LAUREN SAMAY MONTOYA VARGAS	2. Cédula ciudadanía	1126458129	LEIDY VIVIANA VARGAS PASCAL	1. Telefónico pedagógico	3123904903	09:55am	10:10am	SI	6	2		0	SI	SI
8	1140015468	SARA SOFIA MONTES SAAVEDRA	2. Cédula ciudadanía	1126455180	ERIS YULIETH SAAVEDRA RIVERA	1. Telefónico pedagógico	3213502149	10:15am	10:30am	SI	5	1	0	1	SI	SI
9	1130164911	GABRIELA YAÑEZ QUIJANO	2. Cédula ciudadanía	87573190	JUAN PABLO YAÑEZ FAJARDO	1. Telefónico pedagógico	3215780088	10:32am	10:47am	SI	3	1	0	0	SI	SI
10	1126457879	JUAN FELIPE BETANCU SANABRIA	2. Cédula ciudadanía	1126452552	MAGDA LORENA SAMARIA CHARRIA	1. Telefónico pedagógico	3135123671	10:50am	11:05am	SI	5	1	0	1	SI	SI
11	1126457804	MARLHEN GABRIELA QUINTERO CHINGAL	2. Cédula ciudadanía	1126452683	CLAUDIA XIMENA CHINGAL HUALPA	1. Telefónico pedagógico	3127430988	11:07am	11:23am	SI	4	1	0	0	SI	SI
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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	02/06/2020
		Versión 3	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

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	por que su esquema de vacunas se encuentra al dia.	0	0	No	No	No	No	No	No	la señora MARYURI JIMENA MALPUD MALPUD madre de la niña, recibo acompañamiento	TALLER FORMACION A FAMILIAS	28 DE SEPTI 2020	08:00am
2	si	No	7. Otro	por que su esquema de vacunas se encuentra al dia.	0	0	No	No	No	No	No	No	la señora JULIETH PAOLA BENAVIDES FERNANDES madre del niño, recibo	TALLER FORMACION A FAMILIAS	28 DE SEPTI 2020	08:30am
3	si	No	7. Otro	por que su esquema de vacunas se encuentra al dia.	0	0	No	No	No	No	No	No	la señora HELEN THAIS CASTRO LOPEZ madre dela niña, recibo acompañamiento aformacion a	TALLER FORMACION A FAMILIAS	28 DE SEPTI 2020	09.00:am
4	si	No	7. Otro	por que su esquema de vacunas se encuentra al dia.	0	0	No	No	No	No	No	No	la señora MARIA DEL CARMEN GUAPUCAL CUASANCHIR madre de la niña, recibo	TALLER FORMACION A FAMILIAS	28 DE SEPTI 2020	09.30: am
5	si	No	7. Otro	por que su esquema de vacunas se encuentra al dia.	0	0	No	No	No	No	No	No	la señora ANGY ALEJANDRA TRUJILLO ALAPE madre del niño, recibio acompañamiento	TALLER FORMACION A FAMILIAS	28 DE SEPTI 2020	10:00:am
6	si	No	7. Otro	por que su esquema de vacunas se encuentra al dia.	0	0	No	No	No	No	No	No	la señora WINYERLYN ADELINA DIAZ BELTRAN madre de la niña, recibio acompañamiento	TALLER FORMACION A FAMILIAS	28 DE SEPTI 2020	10:30:am
7	si	No	7. Otro	por que su esquema de vacunas se encuentra al dia.	0	0	No	No	No	No	No	No	la señora LEIDY VIVIANA VARGAS PASCAL madre de la niña, recibio acompañamiento aformacion	TALLER FORMACION A FAMILIAS	28 DE SEPTI 2020	11:00: am
8	si	No	7. Otro	por que su esquema de vacunas se encuentra al dia.	0	0	No	NO	No	No	No	No	la señora ERIS YULIETH SAAVEDRA RIVERA madre de la niña, recibio acompañamiento	TALLER FORMACION A FAMILIAS	28 DE SEPTI 2020	11:30:am
9	si	No	7. Otro	por que su esquema de vacunas se encuentra al dia.	0	0	No	NO	No	No	No	No	la señora BEATRIS CUELTAN madrastra de la niña, recibio acompañamiento aformacion a	TALLER FORMACION A FAMILIAS	28 DE SEPTI 2020	01:00:pm
10	si	No	7. Otro	por que su esquema de vacunas se encuentra al dia.	0	0	No	NO	No	No	No	No	la señora MAGDA LORENA SAMARIA CHARRIA madre del niño recibio acompañamiento	TALLER FORMACION A FAMILIAS	28 DE SEPTI 2020	01:30:pm
11	si	No	7. Otro	por que su esquema de vacunas se encuentra al dia.	0	0	No	NO	No	No	No	No	la señora CLAUDIA XIMENA CHINGAL HUALPA madre de la niña recibio acompañamiento	TALLER FORMACION A FAMILIAS	28 DE SEPTI 2020	02:00:pm
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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.LM5.PP | 03/06/2020
Versión 3 | Página 1 de 2
Clasificación de la Información:
Pública

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: LEIDY YOHANNA SANCHEZ

Fecha: 22/09/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BOSQUE ENCANTADO SEDE 1

Código Unidad de Servicio (UDS): 8,6865E+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	1126458300	SAMARA ALEJANDRA MALPUD TULCAN	2. Cédula ciudadanía	1.126.456.601	LEIDY ELIZABETH TULCAN	1. Telefónico pedagógico	3114427412	08:00	08:20	SI	4	2	0	0	SI	SI
2	1126458301	SANTIAGO ALEJANDRO MALPUD TULCAN	2. Cédula ciudadanía	1.126.456.601	LEIDY ELIZABETH TULCAN	1. Telefónico pedagógico	3114427412	08:00	08:20	SI	4	2	0	0	SI	SI
3	1083927685	EMILY CABALLERO TORO	2. Cédula ciudadanía	1.061.805.089	LEIDY YURANI TORO PORTILLA	1. Telefónico pedagógico	3144475385	08:25	08:40	SI	4	2	1	1	SI	SI
4	26458430	JHOEL BENJAMIN RODRIGUEZ García	2. Cédula ciudadanía	27.354.593	LUZ GLORIA VALLEJO VALLEJO	1. Telefónico pedagógico	3118551904	08:45	09:00	SI	5	1	0	1	SI	SI
5	112645854	JHOJAN SMITH LONDOÑO GILON	2. Cédula ciudadanía	41.121.047	ESPERANZA LONDOÑO GILON	1. Telefónico pedagógico	3132013987	09:05	09:20	SI	3	1	0	0	SI	SI
6	1126458438	ZOE ALEJANDRA CLARO VASQUEZ	2. Cédula ciudadanía	126.455.389	SONIA EMILSEN VASQUEZ	1. Telefónico pedagógico	3142389595	09:25	09:40	SI	4	1	0	0	SI	SI
7	1126458440	LIAM SAMUEL BENAVIDEZ MORA	2. Cédula ciudadanía	1.126.446.247	MARLENY NORALBA MORA SOLARTE	1. Telefónico pedagógico	3138545886	09:45	10:00	SI	4	1	0	0	SI	SI
8	7032654	CHRISTIAN ALEJANDRO RAMIREZ CAMACHO	2. Cédula ciudadanía	18.618.447	MAIKEL ANTONIO RAMIREZ RAMIREZ	1. Telefónico pedagógico	3223232723	10:05	10:20	SI	8	2	0	0	SI	SI
9	1126457929	RAFAEL JHUNNIOR PALTA LOZADA	2. Cédula ciudadanía	41.119.327	GLORIA MILENA LOZADA ANDRADE	1. Telefónico pedagógico	3125637949	10:25	10:40	SI	4	1	0	0	SI	SI
10	1144636446	DILAN SAMUEL ARCOS SOTO	2. Cédula ciudadanía	1.073.237.204	JASBLEIDY SOTO HOYOS	1. Telefónico pedagógico	3133831862	10:45	11:00	SI	3	1	0	0	SI	NO
11	7532136	AARON ANTONIO ESAA BELTRAN	3. Cedula de extranjeria	24.420.197	NAUKARY YELT FIM BELTRAN RODRIGUEZ	1. Telefónico pedagógico	3124077182	02:00	02:15	SI	3	1	0	0	SI	SI
12																
13																
14																
15																
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							

LEIDY YOHANNA
SANCHEZ

Firma del agente educativo

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.LM5.PP | 02/06/2020
Versión 3 | Página 2 de 2
Clasificación de la Información:
Pública

No.	V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO	30. Fecha y hora siguiente llamada	
	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	dd/mm/aaaa	hh:mm
1	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	WHATSAP Y CARTELERAS (NO SE PUDO CONECTAR POR EL LINK)	TALLER FORMACION A FAMILIAS	05/10/2020	08:00
2	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	WHATSAP Y CARTELERAS (NO SE PUDO CONECTAR POR EL LINK)	TALLER FORMACION A FAMILIAS	05/10/2020	08:00
3	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	WHATSAP Y CARTELERAS	TALLER FORMACION A FAMILIAS	05/10/2020	08:25
4	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	WHATSAP Y CARTELERAS (NO SE PUDO CONECTAR POR EL LINK)	TALLER FORMACION A FAMILIAS	05/10/2020	08:30
5	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	WHATSAP Y CARTELERAS (NO SE PUDO CONECTAR POR EL LINK)	TALLER FORMACION A FAMILIAS	05/10/2020	09:00
6	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	WHATSAP Y CARTELERAS (NO SE PUDO CONECTAR POR EL LINK)	TALLER FORMACION A FAMILIAS	05/10/2020	09:30
7	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	VIRTUAL (40 MINUTOS) EL HERMANO MAYOR ES ASMATIC0	TALLER FORMACION A FAMILIAS	05/10/2020	10:00
8	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	VIRTUAL (40 MINUTOS)	TALLER FORMACION A FAMILIAS	05/10/2020	10:20
9	SI	SI			1	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	VIRTUAL (40 MINUTOS) EL HERMANO MAYOR ES ASMATIC0	TALLER FORMACION A FAMILIAS	05/10/2020	10:40
10	SI	SI			0	0	SI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	WHATSAP Y CARTELERAS. LA MADRE DEL NIÑO MANIFIESTA QUE EL NIÑO TIENE UN BROTE QUE SE LE ESTA REGANDO POR TODO EL CUERPOEN (AMPOLLAS CON MATERIA) Y NO LE QUIEREN SANAR. NO TIENE FRUTAS Y VERDURAS POR FALTA DE RECURSOS ECONOMICOS.	TALLER FORMACION A FAMILIAS	05/10/2020	11:00
11	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	WHATSAP Y CARTELERAS	TALLER FORMACION A FAMILIAS	05/10/2020	02:00
12																
13																
14																
15																
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

LEIDY YOHANNA SANCHEZ

Firma del agente educativo