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

Fecha: 26/10/2020

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	1.126.459.535	DANIELA VALENTINA ARCOS	2. Cédula ciudadanía	1.007.728.136	MARIA FERNANDA ARCOS	1. Telefónico pedagógico	3213814529	08:08	08:24	SI	5	1	0	0	SI	SI
2	1.126.459.377	JUAN FELIPE MARQUEZ CABEZAS	2. Cédula ciudadanía	1.126.457.859	YUDY YURANY CABEZAS GONZALES	1. Telefónico pedagógico	3108975567	08:36	08:50	SI	3	1	0	0	SI	SI
3	1.126.143.390	MIGUEL ANGEL RUIZ BARRERO	2. Cédula ciudadanía	98.386.055	LUIS HERIBERTO RUIZ BARRERO	1. Telefónico pedagógico	3202919013	09:03	09:17	SI	4	1	0	0	SI	SI
4	1.126.459.750	MARIANA ISABELLA PEJENDINO PERENGUEZ	2. Cédula ciudadanía	1.126.445.799	EMMA CECILIA PEJENDINO PERENGUEZ	1. Telefónico pedagógico	3115037049	09:28	09:44	SI	3	1	0	0	SI	SI
5	1.126.143.828	EDGAR SAMUEL MENENDEZ CRUZ	2. Cédula ciudadanía	31.430.799	GLORIA ISLENY CRUZ CARMONA	1. Telefónico pedagógico	3223214087	09:57	10:15	SI	3	1	0	0	SI	SI
6	215059097-0	EMMANUEL GARCIA PALMA	2. Cédula ciudadanía	1.126.452.328	OBDULIA MARILEY CORDOBA MAFLA	1. Telefónico pedagógico	3219495756	10:21	10:39	SI	6	2	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	10:52	11:10	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	11:32	11:46	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	14:39	14:54	SI	5	1	0	0	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	15:17	15:34	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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

No.	V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	17. ¿El usuario cuenta con el carné de vacunas actualizado, según su edad o período gestacional? SI / NO	18. ¿Durante el período de aislamiento preventivo, ha acudido a los servicios de salud para la aplicación del esquema de vacunación de niñas, niños o mujeres gestantes? SI / NO	19. En caso que la respuesta anterior sea "NO" , indague ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltiple, ver opciones en instructivo	19.1 En caso de selecciona en la pregunta anterior " 7. Otro", mencione cual.	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Alertas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Alertas emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Sedentarismo) SI / NO / NO APLICA	26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios – consumo) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Hábitos alimentarios – horarios) SI / NO / NO APLICA	28. Otras novedades y observaciones	29. Indique los números de las prácticas trabajadas	30. Fecha y hora siguiente llamada	
															dd/mm/aaaa	hh:mm
1	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	se establece comunicación con la señora Maria Arcos quien manifiesta que la niña se encuentra bien de salud y que no se han presentado	PRACTICAS: 11, 12 Y 13	27/10/2020	18:30
2	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 da a conocer que su hijo y el resto de los integrantes del nucleo familiar se encuentran	PRACTICAS: 11, 12 Y 13	27/10/2020	18:30
3	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	se establece comunicación con el señor Luis Ruiz padre del menor quien manifiesta que el niño se encuentra bien de salud al igual que el resto del	PRACTICAS: 11, 12 Y 13	27/10/2020	18:30
4	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	se establece comunicación con la señora Emma Pejendino Perenguez madre de la menor quien manifiesta que la niña sigue con los ursuelos.	PRACTICAS: 11, 12 Y 13	27/10/2020	09:00
5	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	PRACTICAS: 11, 12 Y 13	27/10/2020	09:30
6	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	se establece comunicación con la señora Marley Cordoba tia del menor quien manifiesta que el niño se encuentra bien de salud.	PRACTICAS: 11, 12 Y 13	27/10/2020	18:30
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 manifiesta que el niño al igual que el resto de la familia se encuentran bien de salud.	PRACTICAS: 11, 12 Y 13	27/10/2020	10:00
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 manifiesta que no se han presentado novedades relacionadas con la niña y el resto del	PRACTICAS: 11, 12 Y 13	27/10/2020	10:30
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 manifiesta que la niña se encuentra bien al igual que el resto de los integrantes del	PRACTICAS: 11, 12 Y 13	27/10/2020	11:00
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 manifiesta que la niña se encuentra bien y que no se han presentado novedades dentro	PRACTICAS: 11, 12 Y 13	27/10/2020	18:30
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

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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: María Cristina Chaves

Fecha: 26/10/2020

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

Código Unidad de Servicio (UDS): 8.0BSSS-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	5160033.754	Alice Salome Cuchala Andrade	2. Cédula ciudadanía	1.085.309.100	Yenny Katherine Andrade	1. Telefónico pedagógico	3033452111	09:20	09:35	SI	5	1	0	0	SI	NO
2	5124-5536690	Samuel David Cuellar Gonzalez	2. Cédula ciudadanía	1.126.447.332	Yolanda Jackeline Gonzales Jaramillo	1. Telefónico pedagógico	3023957493	09:00	09:15	SI	5	1	0	0	SI	NO
3	1160215720	Yimi Alexander Vallejo Martinez	2. Cédula ciudadanía	38.473.966	Elba Esperanza Martinez Flores	1. Telefónico pedagógico	3137130159	09:20	09:35	SI	5	1	0	0	SI	SI
4	5124-5519061	Willan Emanuel Vanegas Guevara	2. Cédula ciudadanía	1.083.905.250	Yenmy Lorena Guevara Caballos	1. Telefónico pedagógico	3214883071	10:00	10:15	SI	2	1	0	0	SI	NO
5	1160215721	Lian Alejandro Sanchez Arpilla	2. Cédula ciudadanía	1.077.438.465	Leidy Arpilla Palacios	1. Telefónico pedagógico	3136968864	10:20	10:35	SI	3	1	0	0	SI	SI
6	5124-5436060	Gael Anlla Rojas	2. Cédula ciudadanía	1.127.071.294	Yurley Anlla Rojas	1. Telefónico pedagógico	3173563783	11:00	11:15	SI	3	1	0	0	SI	NO
7	5123-5310540	Mariangel Bastidas Acosta	2. Cédula ciudadanía	41.183.073	Olga Patricia Acosta Mera	1. Telefónico pedagógico	3124315090	11:00	11:20	SI	4	1	0	0	SI	SI
8	1125650003	Sara Matthina Duasari Galindo	2. Cédula ciudadanía	1.075.232.704	Elana Duasari	1. Telefónico pedagógico	3168124505	10:02	10:15	SI	5	1	0	0	SI	SI
9	1125438712	Danna Sofia Meneces Burbano	2. Cédula ciudadanía	1.126.451.873	Doris Carolina Meneses	1. Telefónico pedagógico	3113713561	10:20	10:35	SI	4	1	0	1	SI	SI
10	1125438775	Dylan Andrey Gaseca Hernandez	2. Cédula ciudadanía	41.121.034	Gilsey Sonia Hernandez	1. Telefónico pedagógico	3102478864	10:03	10:15	SI	4	1	0	0	SI	SI
11	5124-5430909	Valery Salome Erazo Silva	2. Cédula ciudadanía	1.006.997.407	Luisa Fernanda Silva Rascos	1. Telefónico pedagógico	3205614053	10:20	10:35	NO	2	1	0	0	SI	SI
12								hh:mm	hh:mm							
20								hh:mm	hh:mm							

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.	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1: (Ventas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2: (Ayudas 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 alimenticios – consumo) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Hábitos alimenticios – 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 en que perdio su trabajo.	Practicas 11, 12, 13, y Cartas dulces.	27/10/2020	09:00
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 11, 12, 13, y Cartas dulces.	27/10/2020	09:30
3	SI	SI			NA	NA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		Practicas 11, 12, 13, y Cartas dulces.	27/10/2020	10:00
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 no puede desplazarse a el pueblo para comprar.	Practicas 11, 12, 13, y Cartas dulces.	27/10/2020	10:30
5	SI	SI			NA	NA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		Practicas 11, 12, 13, y Cartas dulces.	27/10/2020	11:00
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 11, 12, 13, y Cartas dulces.	27/10/2020	11:30
7	SI	SI			NA	NA	SI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	La madre manifiesta que el padre no tiene trabajo.	Practicas 11, 12, 13, y Cartas dulces.	27/10/2020	14:00
8	SI	SI			NA	NA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		Practicas 11, 12, 13, y Cartas dulces.	27/10/2020	14:30
9	SI	SI			NA	NA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		Practicas 11, 12, 13, y Cartas dulces.	27/10/2020	15:00
10	SI	SI			NA	NA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		Practicas 11, 12, 13, y Cartas dulces.	27/10/2020	15:30
11	SI	SI			NA	NA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	La madre del niño no responde al telefono, es por ello que se solicita el apoyo Psicosocial	Practicas 11, 12, 13, y Cartas dulces.	27/10/2020	16:00
12															dd/mm/aaaa	hh:mm
20															dd/mm/aaaa	hh:mm

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P.S.43.LMS.PP	02/09/2020
		Versión 3	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

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

FECHA: 26 DE OCTUBRE 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BOSQUE ENCANTADO (CENTRO MAPI)

Código Unidad de Servicio (UDS): 8.68656E+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	1126658633	ESCARLETT SOFIA BRAVO HERNANDEZ	CEDULA DE CIUDADANIA	1030814629	DEYSI FERNANDA HERNANDEZ MORENO	1. Telefonico pedagogico	3144683159	08. 00 am	08:30 a.m.	SI	5	1	NO	NO	SI	SI
2	1126657949	VALELY ALEJANDRA GUERRERO OROZCO	CEDULA DE CIUDADANIA	41.120.089	MARIA JAIMED GUERRERO	1. Telefonico pedagogico	3115183353	09:00 am	09: 15	SI	6	1	NO	NO	SI	SI
3	1122316812	SAMUEL DAVID MURCIA MONTILLA	CEDULA DE CIUDADANIA	1.122.305.458	ANA ISABEL MONTILLA TELLO	1. Telefonico pedagogico	3123348183	09:40 am	10:00 am	SI	3	1	NO	NO	SI	SI
4	1126657845	NANCY ALEJANDRA QUENGUAN COLLAZOS	CEDULA DE CIUDADANIA	1.126.455.008	DIANA ALEJANDRA COLLAZOS MARTINEZ	1. Telefonico pedagogico	3143329863	10.10 am	10:30 am	SI	4	1	NO	NO	SI	SI
5	7713804	JHOANYS DAMIANGELA VALLADARES PEREZ	CEDULA EXTRANGERIA	27127384	ABIGEL ANGREDIAN PEREZ RUIZ	1. Telefonico pedagogico	3182748227	10:40 am	11:00 a.m.	SI	8	3	NO	NO	SI	SI
6	1143015455	KAREN YARLET CARDENAS PORTILLA	CEDULA DE CIUDADANIA	1.126.457.210	KARLYN KARINA CARDENAS PORTILLA	1. Telefonico pedagogico	3205324910	11:00 a.m.	11:15 a.m.	SI	4	1	NO	NO	SI	SI
7	1126657575	ADRIANA SALOME ACOSTA CHAPID	CEDULA DE CIUDADANIA	1.126.452.308	YORLENY CHAPID QUENGUAN	1. Telefonico pedagogico	3123228987	11:40 a.m.	12:00 p.m.	SI	5	2	NO	NO	SI	SI
8	1126657749	JAZMIN ALEJANDRA PINHAO PINCHAO	CEDULA DE CIUDADANIA	1.126.455.683	EDDY ZULEIMY PINCHAO PANTOJA	1. Telefonico pedagogico	3213324369	01:00 p.m.	01:15 p.m.	SI	4	2	NO	NO	SI	SI
9	1123164660	ETHAN DANIEL BOLAÑOS TAMAYO	CEDULA DE CIUDADANIA	1008864600	JOHANA MICHALY TAMAYO PLAZAS	1. Telefonico pedagogico	3203336319	02:00 p.m.	14:20	SI	4	1	NO	1	SI	SI
10	1126657772	JHISLEYN TAMARA MENDEZ ZAMBRANO	CEDULA DE CIUDADANIA	1.007.916.290	YULI JULIANA ZAMBRANO SALAZAR	1. Telefonico pedagogico	3229036404	02:50 p.m.	03:20 p.m.	SI	3	1	NO	NO	SI	SI
11	1143015278	KAVIN CAMILO ROJAS CARLOSAMA	CEDULA DE CIUDADANIA	1006788628	SANTA YOLIMAR CARLOSAMA SALAZAR	1. Telefonico pedagogico	3144758471	04:00 p.m.	04:30 p.m.	SI	4	1	NO	NO	SI	SI
12																
13																
14																
15																
16																
17																
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							

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" , indique ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltiple, ver opciones en instructivo	19.1 En caso de seleccione 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: (Ertas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2: (Ertas 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		POR QUE EL ESQUEMA DE VACUNAS ESTA COMPLETO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SENCIBILIZACION AL PROCESO DE TRANSITO ARMONICO.	11,12 Y 13	27 DE OCTB 2020	08:00
2	SI	NO	7. Otro	POR QUE EL ESQUEMA DE VACUNAS ESTA COMPLETO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SENCIBILIZACION AL PROCESO DE TRANSITO ARMONICO.	11,12 Y 13	27 DE OCTB 2020	08:30 am
3	SI	NO		POR QUE EL ESQUEMA DE VACUNAS ESTA COMPLETO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SENCIBILIZACION AL PROCESO DE TRANSITO ARMONICO.	11,12 Y 13	27 DE OCTB 2020	09:00 am
4	SI	NO		POR QUE EL ESQUEMA DE VACUNAS ESTA COMPLETO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SENCIBILIZACION AL PROCESO DE TRANSITO ARMONICO.	11,12 Y 13	27 DE OCTB 2020	09:30 am
5	SI	NO		POR QUE EL ESQUEMA DE VACUNAS ESTA COMPLETO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SENCIBILIZACION AL PROCESO DE TRANSITO ARMONICO.	11,12 Y 13	27 DE OCTB 2020	10:00 am
6	SI	NO		POR QUE EL ESQUEMA DE VACUNAS ESTA COMPLETO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SENCIBILIZACION AL PROCESO DE TRANSITO ARMONICO.	11,12 Y 13	27 DE OCTB 2020	11:00 a.m.
7	SI	NO		POR QUE EL ESQUEMA DE VACUNAS ESTA COMPLETO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SENCIBILIZACION AL PROCESO DE TRANSITO ARMONICO.	11,12 Y 13	27 DE OCTB 2020	01:00 p.m.
8	SI	NO		POR QUE EL ESQUEMA DE VACUNAS ESTA COMPLETO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SENCIBILIZACION AL PROCESO DE TRANSITO ARMONICO.	11,12 Y 13	27 DE OCTB 2020	02:00 pm
9	SI	NO		POR QUE EL ESQUEMA DE VACUNAS ESTA COMPLETO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SENCIBILIZACION AL PROCESO DE TRANSITO ARMONICO.	11,12 Y 13	27 DE OCTB 2020	02:00 p.m.
10	SI	NO		POR QUE EL ESQUEMA DE VACUNAS ESTA COMPLETO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SENCIBILIZACION AL PROCESO DE TRANSITO ARMONICO.	11,12 Y 13	27 DE OCTB 2020	04:00 pm
11	SI	NO		POR QUE EL ESQUEMA DE VACUNAS ESTA COMPLETO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SENCIBILIZACION AL PROCESO DE TRANSITO ARMONICO.	11,12 Y 13	27 DE OCTB 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

Firma del agente educativo

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

LOS DATOS SUMINISTRADOS SERÁN TRATADOS CONFORME A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DE LA ENTIDAD, PUESTA A SU DISPOSICIÓN EN WWW.ICBF.GOV.CO

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

Fecha: 26-oct-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL BOSQUE ENCANTADO I

Código Unidad de Servicio (UDS): 60827896

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						No.	V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	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		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 seleccione 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 medico	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. (Betenúricos) SI / NO / NO APLICA	26. Novedad 5. (Hábitos alimenticios – consumo) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Hábitos alimenticios – lactancia) 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	1127216767	ANDRES FELIPE GOMEZ VELA	2. Cédula ciudadanía	1.127.216.767	GOMEZ LUNA VELA ROMOMQUEZ	1.Telefónico pedagógico	3251433562	9:00am	9:30am	SI	11	2	0	0	SI	SI	1	SI	NO	7. Otro	NO TIENE VACUNAS PENDIENTES		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 10. ACOMPAÑAR 11. PROMOVER 12. ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR	27/10/2020	9:00am
2	1143513685	DOMINICK JULIAN CORAL ROSERO	2. Cédula ciudadanía	1.126.459.348	LEIDI VIVIANA ROSERO SOLANDS	1.Telefónico pedagógico	3146499700	9:30am	9:36am	SI	4	1	0	0	SI	SI	2	SI	NO	7. Otro	NO TIENE VACUNAS PENDIENTES		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 10. ACOMPAÑAR 11. PROMOVER 12. ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR	27/10/2020	9:30am
3	1029465229	ELIE SAMARA MORALES CARDONA	2. Cédula ciudadanía	1.126.465.840	REBECA ALEJANDRA CARDONA RIVERA	1.Telefónico pedagógico	3212389462	9:40am	9:56am	SI	8	1	0	0	SI	SI	3	SI	NO	7. Otro	NO TIENE VACUNAS PENDIENTES		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 10. ACOMPAÑAR 11. PROMOVER 12. ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR	27/10/2020	9:40am
4	7519641	JOHN MOISES SANABIA MARTINEZ	2. Cédula ciudadanía	25.693.329	GIOVANNIZ ARANTH SANABIA	1.Telefónico pedagógico	3251545349	10:00am	10:15am	SI	10	3	0	0	SI	SI	4	SI	NO	7. Otro	NO TIENE VACUNAS PENDIENTES		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 10. ACOMPAÑAR 11. PROMOVER 12. ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR	27/10/2020	10:00am
5	1143513435	DANNA SOFIA PASCAL VACA	2. Cédula ciudadanía	41.120.330	ROSA SIGAN VACA RUBCON	1.Telefónico pedagógico	3139899361	10:30am	10:45am	SI	3	1	1	2	SI	SI	5	SI	NO	7. Otro	NO TIENE VACUNAS PENDIENTES		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA LLAMADA TELEFONICA LA CONTESTO LA MADRE DE LA NIÑA QUIEN ME DIJO QUE LA SALIO DE LA CASA CON SU MADRE Y QUE SE ENCUENTRA MUY BIEN DE SALUD.	PRACTICA 10. ACOMPAÑAR 11. CONSTRUCCIÓN 12. PROMOVER 13. PRACTICA 14. PROMOVER 15. CONSTRUCCIÓN 16.	27/10/2020	10:30am
6	1143513431	VALERY SOFIA RODRIGUEZ OROZCÑEZ	2. Cédula ciudadanía	1.126.469.662	GERALDO DEL CARMEN OROZÑEZ QUINTANDALS	1.Telefónico pedagógico	3132009873	2:20pm	2:36pm	SI	5	3	0	0	SI	SI	6	SI	NO	7. Otro	NO TIENE VACUNAS PENDIENTES		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 10. ACOMPAÑAR 11. PROMOVER 12. ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR	27/10/2020	2:20pm
7	1126458257	KYLIE RAMIREZ CAMPAÑA	2. Cédula ciudadanía	1.076.173.381	JAVIER ORDÑO MATO	1.Telefónico pedagógico	3142351765	2:40pm	2:56pm	SI	1	1	0	0	SI	SI	7	SI	NO	7. Otro	NO TIENE VACUNAS PENDIENTES		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO CONTESTARON LA LLAMADA POR LO TANTO SE LES ESCRIBIO A WHATSAPP DONDE SI CONFIRMARON, SE LES CREDITO LAS PRACTICAS Y EL TEMA ABORDADO. SON JANYER MANIFIESTA QUE LA NIÑA SE ENCUENTRA MUY BIEN DE SALUD.	PRACTICA 10. ACOMPAÑAR 11. CONSTRUCCIÓN 12. PROMOVER 13. PRACTICA 14. PROMOVER 15. CONSTRUCCIÓN 16. NOVEMB. Y LIMITES DE LA CRIANZA 17. GENERAL	27/10/2020	2:40pm
8	1126458520	EDDY SAMUEL CISNEROS BECERRA	2. Cédula ciudadanía	1086.153.431	ANGIRA MILENA BECERRA DAZA	1.Telefónico pedagógico	3226664272	3:00pm	3:15pm	SI	2	1	0	0	SI	SI	8	SI	NO	7. Otro	NO TIENE VACUNAS PENDIENTES		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 10. ACOMPAÑAR 11. PROMOVER 12. ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR	27/10/2020	3:00pm
9	1126458534	MICHEL VICTORIA HOYOS VELASCO	2. Cédula ciudadanía	91.752.360	ANDREYA VELASCO QUINAYAS	1.Telefónico pedagógico	3174338264	3:20pm	3:36pm	SI	7	2	0	0	SI	SI	9	SI	NO	7. Otro	NO TIENE VACUNAS PENDIENTES		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICA 10. ACOMPAÑAR 11. PROMOVER 12. ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR	27/10/2020	3:20pm
10	1120164961	LOWIN CALET BERMUDES VEGA	2. Cédula ciudadanía	41.119.661	ELEVIS BERMUDES VEGA	1.Telefónico pedagógico	3213866805	3:40pm	3:56pm	SI	2	1	0	0	SI	SI	10	SI	NO	7. Otro	NO TIENE VACUNAS PENDIENTES		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	MANIFIESTA QUE EL NIÑO TIENE 2 LINFELES INFLAMADOS EN LAS PIERNAS, LA MADRE LO LLEVO AL MEDICO Y LE MANDO 4 INJALINCI UNOS 5 MARIANO.	PRACTICA 10. ACOMPAÑAR 11. CONSTRUCCIÓN 12. PROMOVER 13. PRACTICA 14. PROMOVER 15. CONSTRUCCIÓN 16.	27/10/2020	3:40pm
11	1143513462	THOSSEL ALEX SANTIAGO ARIAS GETIAL	2. Cédula ciudadanía	1.122.227.417	DARINI LUCIA GETIAL	1.Telefónico pedagógico	3205829372			NO	9	1	0	0	SI	SI	11	SI	NO	7. Otro	NO TIENE VACUNAS PENDIENTES		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	AL TELEFONO DICE LA MADRE Y ES LA ACUDIENTE SE ENCUENTRA APAGADOS		27/10/2020	9:00am
12																																
13																																
14																																
15																																

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO
F1.G1.L8FLPP | 02/08/2020
Versión 3 | Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública

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

Fecha: OCTUBRE 26 2020

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

Código Unidad de Servicio (UDS): 8680301100307

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	1020117728	MIRANDA SOFIA RODRIGUEZ MENDOZA	3. Cedula de extranjería	15.107.744	ROSSMARA MENDOZA	1. Telefónico pedagógico	3115785239	09:02	09:14	SI	2	1	0	0	SI	SI
2	1136149936	ARIANA SAIZAM MARMORA ARANGO	3. Cedula ciudadanía	1.225.091.127	YURI ALEJANDRA ARANGO ARANGO	1. Telefónico pedagógico	3143279983	09:15	09:30	SI	3	1	0	0	SI	SI
3	9001244465	ANGEL MARCELO RODRIGUEZ ARALLO	3. Cedula de extranjería	26.153.288	HILARIANGEL ALEXANDRA ARALLO	1. Telefónico pedagógico	3156385949	11:20	11:40	SI	4	1	0	0	SI	SI
4	1136364870	JAZON SUCIANA OTERO GUERRERO	3. Cedula ciudadanía	1.126.456.191	ROSA MARÍA GUERRERO	1. Telefónico pedagógico	3013393259	09:45	10:00	SI	4	1	0	0	SI	SI
5	1136319270	KEYLEEN MATHELIS LLERENA HERCEGO	3. Cedula de extranjería	2100456621-1	EDWIN FERNEY LLERENA	1. Telefónico pedagógico	3115147063	10:02	10:15	SI	3	1	0	0	SI	SI
6	1110725843	ERICK SANTIAGO LANDINDA DIAZ	3. Cedula ciudadanía	1.088.220.478	EDWIN LALACIDA	1. Telefónico pedagógico	3147797656	10:15	10:30	SI	5	1	0	1	SI	SI
7	1136359386	NOHA ISABELLA VILLAREAL MENESES	3. Cedula ciudadanía	1.124.863.708	CAMILA ALEJANDRA MENESES BURBANO	1. Telefónico pedagógico	3205697069	10:30	10:45	SI	3	1	0	0	SI	SI
8	1123519128	YISET H MARIA MARTICUNDO MADROÑERO	3. Cedula ciudadanía	1.193.130.988	GINA MARCELA MADROÑERO	1. Telefónico pedagógico	3234977897	10:45	11:00	SI	3	1	0	0	SI	SI
9	1136359183	FABRICIO ADRIAN RODRIGUEZ ALVAREZ	3. Cedula ciudadanía	1.126.445.080	EMNA YINETH ALVAREZ	1. Telefónico pedagógico	3013663919	11:00	11:20	SI	3	1	0	0	SI	SI
10	1136459577	JHOSTIN SAID ARANGO MONESES	3. Cedula ciudadanía	41.117.887	DAYDAMA MONESES	1. Telefónico pedagógico	3154508887	11:20	11:40	SI	3	1	0	0	SI	SI
11	1136459540	SAMUEL NICOLAS MANA LOYTON	3. Cedula ciudadanía	1.126.458.879	ANGIMA DARIMA LOYTON	1. Telefónico pedagógico	3212150564	11:40	12:00	SI	5	1	0	0	SI	SI

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" , indique ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltiple, ver opciones en instructivo	19.1 En caso de seleccione 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: (Retos sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2: (Retos 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		PRACTICAS 11, 12 Y 13	27-nov-20	09:00
2	SI	NO	7. Otro	SE ENCUENTRA AL DIA CON SU ESQUEMA DE VACUNACION	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAS 11, 12 Y 13	27-nov-20	09:15
3	SI	SI	7. Otro		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAS 11, 12 Y 13	27-nov-20	11:20
4	SI	NO	7. Otro	SE ENCUENTRA AL DIA CON SU ESQUEMA DE VACUNACION	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAS 11, 12 Y 13	27-nov-20	09:45
5	SI	NO	7. Otro	SE ENCUENTRA AL DIA CON SU ESQUEMA DE VACUNACION	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	MADRE RESPIEDE QUE LLEGO DE LACASA DEL PADTO ALEJANDRA EL DIA MIERNES 23	PRACTICAS 11, 12 Y 13	27-nov-20	10:00
6	SI	NO	7. Otro	SE ENCUENTRA AL DIA CON SU ESQUEMA DE VACUNACION	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAS 11, 12 Y 13	27-nov-20	10:15
7	SI	NO	7. Otro	SE ENCUENTRA AL DIA CON SU ESQUEMA DE VACUNACION	1	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAS 11, 12 Y 13	27-nov-20	10:30
8	SI	NO	7. Otro	SE ENCUENTRA AL DIA CON SU ESQUEMA DE VACUNACION	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAS 11, 12 Y 13	27-nov-20	10:45
9	SI	NO	7. Otro	SE ENCUENTRA AL DIA CON SU ESQUEMA DE VACUNACION	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAS 11, 12 Y 13	27-nov-20	11:00
10	SI	NO	7. Otro	SE ENCUENTRA AL DIA CON SU ESQUEMA DE VACUNACION	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAS 11, 12 Y 13	27-nov-20	11:20
11	SI	NO	7. Otro	SE ENCUENTRA AL DIA CON SU ESQUEMA DE VACUNACION	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAS 11, 12 Y 13	27-nov-20	11:40

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.G2.LI65.PP | 02/06/2020
Versión 3 | Página 2 de 2
Clasificación de la Información: Pública

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

Fecha: 29 DE OCTUBRE DEL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): [illegible] ENCANTADO

Código Unidad de Servicio (UDS): 8680031003307

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 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	1.126.143.651	SAIA GISELL CASTRO GETIAL	2. Cédula ciudadanía	1.126.143.651	GLORIA ESPERANZA GETIAL	TELEFONICO PEDAGOGICO	3172429520	9:00AM	9:15 AM	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	TELEFONICO PEDAGOGICO	3204124632	8:00AM	8:15 am.	SI	6	1	0	0	SI	SI
3	1.124.868.142	THIAGO ANDRADE LUNA	2. Cédula ciudadanía	69.029.263	MARTHA SORAIDA ANDRADE	TELEFONICO PEDAGOGICO	3222600295	9:30PM	9:40AM	SI	7	1	0	1	SI	SI
4	1.126.459.736	SAMUEL JOSE ROJAS PANTOJA	2. Cédula ciudadanía	37.087.422	MAYERLI ALEXI PANTOJA GRIJORBZ	TELEFONICO PEDAGOGICO	3206922811	2:30PM	2:35PM	SI	6	2	0	0	SI	SI
5	905.130.558	VAINDELIS YUVANNA MORALES SAVIRA	2. Cédula ciudadanía	28.278.475	MASEL MIRELLY SVIRA SELTRAL	TELEFONICO PEDAGOGICO	3115853845	3:00PM	3:15PM	SI	6	2	0	0	SI	NO
6	1.126.459.047	DILAN ADRIAN CAICEDO CAICENA	2. Cédula ciudadanía	1.006.996.923	ANGELA PATRICIA CADENA	TELEFONICO PEDAGOGICO	3108346784	10:00AM	10:15AM	SI	5	1	0	0	SI	NO
7	1.126.459.419	ASLY CRISTINA CHANDILO LOPEZ	2. Cédula ciudadanía	1.006.996.973	ANGIE CRISTINA LOPEZ HERMOSA	TELEFONICO PEDAGOGICO	3204390654	2:30PM	2:45PM	SI	4	1	0	2	SI	SI
8	1.124.868.374	ASCRIT SAMARA SEGGURA BENAVIDES	2. Cédula ciudadanía	1.006.996.123	JESSICA JULIETH BENAVIDEZ	TELEFONICO PEDAGOGICO	3205781833	11:30AM	11:45AM	SI	4	2	0	0	SI	SI
9	1.126.459.265	KEYLIN SOFIA HOYOS VELASCO	2. Cédula ciudadanía	1.126.458.465	DUVY AYGEN HOYOS VELASCO	TELEFONICO PEDAGOGICO	3136401110	10:30AM	10:45AM	SI	3	1	0	0	SI	SI
10	1.126.459.492	YERIF SALOME YOGE ZAMBRANO	2. Cédula ciudadanía	1.126.457.711	ADRIANA MARCELA ZAMBRANO	TELEFONICO PEDAGOGICO	3205356682	2:00PM	2:05AM	SI	4	2	0	0	SI	SI
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																

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 seleccione 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 medico	22. Novedad 1. (Redes sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Redes 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		11, 12, y 13	27/10/2020	8:30AM
2	SI	SI		NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11, 12, y 13	27/10/2020	2:00PM
3	SI	SI		NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11, 12, y 13	27/10/2020	2:30PM
4	SI	SI		NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11, 12, y 13	27/10/2020	3:00PM
5	SI	SI		NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11, 12, y 13	27/10/2020	9:00am
6	SI	SI		NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11, 12, y 13	27/10/2020	10:30am
7	SI	SI		NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11, 12, y 13	27/10/2020	9:30am
8	SI	SI		NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11, 12, y 13	27/10/2020	11:15am
9	SI	SI		NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11, 12, y 13	27/10/2020	11:30am
10	SI	SI		NO APLICA	1	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	nacio! pero no fue posible por los padres se encuentran el dia hoy en una finca y la cartel	11, 12, y 13	27/10/2020	
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO
F1.G1.L5#3.PP | 02/06/2020
Versión 3 | Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública

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

Fecha: 26/10/2020

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

Código Unidad de Servicio (UDS): 8.08632-12

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	1233960828	ISABEL LUCIA KAPAT AZ SIQUEA	3. Cedula ciudadania	1016907467	RUT MAILY CAPAT AZ	1. Telefonico pedagogico	3173850443	09:00	09:15	SI	3	1	0	0	SI	SI
2	1123453136	SANTIAGO GUEVARA SALAZAR	3. Cedula ciudadania	1.126.447.935	MARTHA LUCIA SALAZAR CUELTAN	1. Telefonico pedagogico	3214913943	09:20	09:35	SI	4	1	0	0	SI	SI
3	1122334591	JHOSER SANT IAGO CHARO HEROSO	3. Cedula ciudadania	1.080.922.394	ARGENIS HEROSO	1. Telefonico pedagogico	3113212312	09:40	09:55	SI	3	1	0	0	SI	SI
4	1011108568	JHON ALEXANDER LOPEZ SUAREZ	3. Cedula ciudadania	1.126.444.656	CONCHA DEL PILAR MONTENEGRO	1. Telefonico pedagogico	3185410486	10:00	10:15	SI	4	1	0	2	SI	SI
5	1123453168	ERICK RAMIRO ARAUJO QUIGUANAS	3. Cedula ciudadania	1.124.855.434	DIANA CAROLINA QUIGUANAS	1. Telefonico pedagogico	3163219471	10:20	10:35	SI	5	1	0	1	SI	SI
6	1123453551	MARIA ALEJANDRA ZAMBRANO CORDOBA	3. Cedula ciudadania	1.126.458.182	LUISA FERNANDA CORDOBA	1. Telefonico pedagogico	3133744561	11:40	10:55	SI	3	1	0	0	SI	SI
7	1123143413	CRISTY VALENTINA FERRINGUEZ MARTINEZ	3. Cedula ciudadania	1.126.452.479	ANGELA MARTINEZ	1. Telefonico pedagogico	3205973146	11:00	11:15	SI	3	1	0	0	SI	SI
8	1123453567	ALISSON SALOME ERAGO CHAVES	3. Cedula ciudadania	1.108.554.315	ANGELICA BRYAN T CHAVES	1. Telefonico pedagogico	3157870119	11:20	11:35	SI	6	1	0	0	SI	SI
9	7328451	EYNER JESUS TORRES ALBA PEREZ	5. Cedula de extranjeria	22.341.459	CAROLINA PEREZ	1. Telefonico pedagogico	3124178243	02:00	02:15	SI	3	1	0	0	SI	SI
10	1123453140	LUISA FERNANDA LOPEZ	3. Cedula ciudadania	1.061.316.267	LILIANA TORREZ	1. Telefonico pedagogico	3145356249	02:20	02:35	SI	5	1	0	0	SI	SI
11	1123143642	ABIGAIL REBECA ABAD CASTRO					3138665739			NO						
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																

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.	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1: (Ventas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2: (Ventas 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			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		11 Y 13	27/10/2020	09:00
2	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		11 Y 13	27/10/2020	09:20
3	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		11 Y 13	27/10/2020	09:40
4	SI	SI			1	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	LA MADRE DICE LE NIÑO MANIFIESTA QUE EL NIÑO TIENE DIREO SE ESTORNUDO Y VOMITO LO ESTA PASANDO HORMIGAS CADERAS EL ABUELO DEL USUARIO USA ARMA ACIDOES	11 Y 13	27/10/2020	10:00
5	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		11 Y 13	27/10/2020	10:20
6	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		11 Y 13	27/10/2020	10:40
7	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	SENSIBILIZACION AL TRANSITO ARMONICO.	11 Y 13	27/10/2020	11:00
8	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		11 Y 13	27/10/2020	11:20
9	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		11 Y 13	27/10/2020	02:00
10	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		11 Y 13	27/10/2020	02:20
11													SE LLAMA VARIAS VECES EN EL DIA AL CELULAR DEL USUARIO PERO SE ENCUENTRA APAGADO EL CLOCAR			
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																

MAILY FAJARDO
Firma del agente educativo

MAILY FAJARDO
Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Recuerde imprimir solo las hojas que requiere, en caso de ser necesario hacerlo, imprima a doble cara.
LOS DATOS PERSONALES CONTENIDOS EN ESTE DOCUMENTO SON CONFIDENCIALES Y SOLO PUEDEN SER TRATADOS DE ACUERDO A LA AUTORIZACIÓN OTORGADA POR EL TITULAR DE LOS MISMOS.

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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO
F1.G1.LM3.PP | 02/08/2020 | Versión 3 | Página 2 de 2 | Clasificación de la información: Pública

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

26 DE OCTUBRE 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BOSQUE ENCANTADO
CENTRO INFA

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						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES								VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	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 niños y niñas 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		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", indique ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltiple, ver opciones en instructivo	19.1 En caso de seleccionar 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. (Abrtas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Artes 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	1140015401	DYLAN ALEXANDER BENAVIDES VERA	CEDULA DE CIUDADANIA	27.354.550	DORYS OTAYA	1. Telefónico pedagógico	3115312395	09:00 am	09:20 a.m	SI	5	1	NO	2	SI	SI	1	SI	NO	7. Otro	POR QUE EL ESQUEMA DE VACUNAS ESTA COMPLETO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12 Y 13	2 DE NOVIEMBRE	08:00 a.m.
2	1130164893	MANUELA ALEJANDRA ALVAREZ GOMEZ	CEDULA DE CIUDADANIA	1.130.606.458	DIDSY VAZMIN GOMEZ INSUASTY	1. Telefónico pedagógico	3219328318	08:40 a.m.	8:55 am	SI	4	1	NO	0	SI	SI	2	SI	NO	7. Otro	POR QUE EL ESQUEMA DE VACUNAS ESTA COMPLETO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12 Y 13	2 DE NOVIEMBRE	08:30
3	713	ISAIAS DANIEL LUCENA VALDEZ	CEDULA EXTRANGERA	24572735	MARIA ANGELA VALDEZ	1. Telefónico pedagógico	3222258323	9:00am.	9:20 a. m.	SI	4	2	NO	0	SI	SI	3	SI	NO	7. Otro	POR QUE EL ESQUEMA DE VACUNAS ESTA COMPLETO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12 Y 13	2 DE NOVIEMBRE	09:00
4	1030093190	LAURA ISABELLA ENRRIQUEZ GALINDO	CÉDULA CIUDADANÍA	1.060.206.842	YESSICA LORENA GALINDO	1. TELEFÓNICO PEDAGÓGICO	3113833826	10 :00am	10.:15 am	SI	3	1	0	1	SI	SI	4	SI	NO	7.OTRO	POR QUE TIENE EL ESQUEMA DE VACUNAS COMPLETO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12 Y 13	2 DE NOVIEMBRE	09:30
5	1126142260	DOMINICK JHOSUET RIVERA CUELTAN	CÉDULA CIUDADANÍA	1.126.452.143	PAOLA ANDREA CUELTAN QUIROZ	1. TELEFÓNICO PEDAGÓGICO	3217225431	10 :20 am	10:35	SI	2	1	0	0	SI	SI	5	SI	NO	7.OTRO	POR QUE TIENE EL ESQUEMA DE VACUNAS COMPLETO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12 Y 13	2 DE NOVIEMBRE	10:30
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	6	SI	NO	7.OTRO	POR QUE EL ESQUEMA DE VACUNAS ESTA COMPLETO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12 Y 13	2 DE NOVIEMBRE	11:00:00 a.m.
7	1140015363	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	7	SI	SI	7.OTRO	POR QUE EL ESQUEMA DE VACUNAS ESTA COMPLETO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12 Y 13	2 DE NOVIEMBRE	11:30am
8	1126459883	CRISVEL VALENTINA SUJAA GOYENECHE	CÉDULA CIUDADANÍA	1.124.868.880	CRISALIDA GOYENECHE	1. TELEFÓNICO PEDAGÓGICO	3153199082	2:30p m.	2:45 p. m.	SI	5	1	1	0	SI	SI	8	SI	SI	7.OTRO	POR QUE EL ESQUEMA DE VACUNAS ESTA COMPLETO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12 Y 13	2 DE NOVIEMBRE	12:00pm
9	1140013368	SHAILA SALOME ARROYO OVIEDO	CÉDULA CIUDADANÍA	40.117.914	VILMA MARIA OVIEDO	1. TELEFÓNICO PEDAGÓGICO	3138402145	16:05	16:20	SI	11	2	0	2	SI	SI	9	SI	SI	7.OTRO	POR QUE EL ESQUEMA DE VACUNAS ESTA COMPLETO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12 Y 13	2 DE NOVIEMBRE	1:00pm
10	1126457340	THIAGO ACOSTA ESTRADA	CÉDULA CIUDADANÍA	27.168.584	ROCIO DEL CARMEN ESTRADA	1. TELEFÓNICO PEDAGÓGICO	3220012391	4:35 pm	16:55	SI	2	1	0	0	SI	SI	10	SI	SI	7.OTRO	POR QUE EL ESQUEMA DE VACUNAS ESTA COMPLETO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12 Y 13	2 DE NOVIEMBRE	2:00pm.
11	1126457354	MARIA SALOME CARLOSAMA REINA	CÉDULA CIUDADANÍA	1.126.457.078	CARINA ROCIO REINA VALLEJO	1. TELEFÓNICO PEDAGÓGICO	3116856051	5:00 pm	17:15	SI	5	2	0	1	SI	SI	11	SI	SI	7.OTRO	POR QUE EL ESQUEMA DE VACUNAS ESTA COMPLETO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12 Y 13	2 DE NOVIEMBRE	2:30p.m.
12																	12													
13																	13													
14								hh:mm	hh:mm								14												dd/mm/aaaa	hh:mm
15								hh:mm	hh:mm								15												dd/mm/aaaa	hh:mm
16								hh:mm	hh:mm								16												dd/mm/aaaa	hh:mm
17								hh:mm	hh:mm								17												dd/mm/aaaa	hh:mm
18								hh:mm	hh:mm								18												dd/mm/aaaa	hh:mm
19								hh:mm	hh:mm								19												dd/mm/aaaa	hh:mm
20								hh:mm	hh:mm								20												dd/mm/aaaa	hh:mm
21								hh:mm	hh:mm								21												dd/mm/aaaa	hh:mm
22								hh:mm	hh:mm								22												dd/mm/aaaa	hh:mm
23								hh:mm	hh:mm								23												dd/mm/aaaa	hh:mm
24								hh:mm	hh:mm								24												dd/mm/aaaa	hh:mm
25								hh:mm	hh:mm								25												dd/mm/aaaa	hh:mm

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiental
LOS DATOS SUMINISTRADOS SERÁN TRATADOS CONFORME A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF, PUESTA A SU DISPOSICIÓN EN WWW.ICBF.GOV.CO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiental
LOS DATOS SUMINISTRADOS SERÁN TRATADOS CONFORME A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF, PUESTA A SU DISPOSICIÓN EN WWW.ICBF.GOV.CO

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.G3.LMS.PP	02/09/2020
		Versión 3	Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.G3.LMS.PP	02/09/2020
		Versión 3	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

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

Fecha: 26-oct-20

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

Código Unidad de Servicio (UDS): 8986500100307

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						No.	V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	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		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" , indique ¿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: (Ventas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2: (Ferias 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	1124867849	SAMUEL DAVID ALVARADO BURGANO	3. Cedula ciudadania	1124650001	ALEJANDRA MILISETH BURGANO MONROY	1. Telefonico pedagógico	3209402916	08:19	08:34	SI	4	1	0	0	SI	SI	1	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO			11,12,13	27/10/2020	09:00
2	1145018814	ADAM MARTIN TAJARDO PEDRANTA	3. Cedula ciudadania	1124651710	WENDY GISERALDINE PEDRANT AMORROY	1. Telefonico pedagógico	3214020133	08:37	08:52	SI	4	1	0	0	SI	SI	2	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO			11,12,13	27/10/2020	09:15
3	700	ROSANGELA ANTONELLA CAST AÑEDA SALAZAR	3. Cedula de extranjeria	20467540	JOMAR KATERINNE SALAZAR QUINTERO	1. Telefonico pedagógico	3143902885	09:00	09:15	SI	5	1	0	0	SI	SI	3	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA ASESORA JOMAR KATERINNE SALAZAR, MADRE DE LA NIÑA ROSANGELA ANTONELLA CAST AÑEDA SALAZAR, INFORMA A LA MAESTRA QUE DEBIDO A UN INCONVENIENTE EN SU TELEFONO HA TENIDO QUE CAMBIAR DE NUMERO EN DOS OPORTUNIDADES, POR LO MOMENTO ESTA EN CONTACTO CON EL NUMERO 3143902885 A NOMBRE DE YULIANA MARTINA, AL NUMERO 3158997687 Y AL WHATSAPP 3143902885	11,12,13	27/10/2020	09:30
4	1125663666	MIRIAM CELESTE CARDONEZ LUCERO	3. Cedula ciudadania	1124653212	DEIDY YOLIANDA CARDONEZ LUCERO	1. Telefonico pedagógico	3204389372	09:21	09:36	SI	5	1	0	0	SI	SI	4	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA ASESORA DEIDY YOLIANDA CARDONEZ LUCERO, MADRE DE LA NIÑA MIRIAM CELESTE CARDONEZ LUCERO, INFORMA A LA MAESTRA QUE POR EL MOMENTO SOLO RECIBE LLAMADAS POR WHATSAPP 3204389372 DEBIDO A QUE EL TELEFONO NO TIENE SERVICIO Y FUNCIONAMIENTO POR LO ANTERIOR SE REALIZA EL ACOMPAÑAMIENTO A NUMERO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO SOLO VIA WHATSAPP.	11,12,13	27/10/2020	10:00
5	1081064990	SOFIA SALOME PAZ QUEDANO	3. Cedula ciudadania	41182210	MARTHA CECILIA QUEDANO VALLEJO	1. Telefonico pedagógico	3103367630	09:44	09:59	SI	3	1	0	0	SI	SI	5	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO			11,12,13	27/10/2020	10:15
6	1145012797	IAN SANTIAGO SAMEDRA RIVERA	3. Cedula ciudadania	1124653907	ANGEL ALBETH SAMEDRA RIVERA	1. Telefonico pedagógico	3209223446	10:06	10:21	SI	5	1	0	0	SI	SI	6	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA ASESORA ANGEL ALBETH SAMEDRA RIVERA INFORMA A LA MAESTRA QUE EL NIÑO	11,12,13	27/10/2020	10:30
7	1145013916	JUAN JOSE TELLO LOPEZ	3. Cedula ciudadania	1006994687	DEIDY JOHANA LOPEZ QUINCHOA	1. Telefonico pedagógico	3124380739	10:27	10:42	SI	3	1	0	0	SI	SI	7	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO			11,12,13	27/10/2020	11:00
8	1125663202	ANDRES SANTIAGO HUERTA PEÑA	3. Cedula ciudadania	1124653681	KINGERLIN VANESSA POTA MONCILLA	1. Telefonico pedagógico	3116820536	10:48	11:03	SI	7	2	0	0	SI	SI	8	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO			11,12,13	27/10/2020	11:15
9	1145015800	LUCIANA CASTRO RODRIGUEZ	3. Cedula ciudadania	1124646167	CAROL JANELINE RODRIGUEZ	1. Telefonico pedagógico	3206921597	12:00	12:15	SI	4	1	0	0	SI	SI	9	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO			11,12,13	27/10/2020	11:30
10	1007213573	LAUREN MARIANA TOVAR RUALES	3. Cedula ciudadania	1007521348	YULIANA ANDREA RUALES ORDOÑEZ	1. Telefonico pedagógico	3177788645	12:23	12:38	SI	3	1	0	0	SI	SI	10	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO			11,12,13	27/10/2020	12:00
11	1123413223	DANNA LUCIA SANT ACRUZ TEJADA	3. Cedula ciudadania	1124651658	AMAROCIO TEJADA GOMEZ	1. Telefonico pedagógico	3208161180	hh:mm	hh:mm	NO	0	0	0	0	NO APLICA	NO APLICA	11	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EL DIA DE HOY LUNES 26 DE OCTUBRE DEL 2020 SE REALIZA LA LLAMADA DE ACOMPAÑAMIENTO Y TELEFONICO A LA MADRE DE FAMILIA DE LA NIÑA DANNA LUCIA SANT ACRUZ TEJADA, EL ACUDIENTE DE LA NIÑA ES LA MADRE DE FAMILIA QUIEN INFORMA QUE LA NIÑA NO SE ENCUENTRA EN CLASES YA QUE SE ENCUENTRA EN RECESO DE FIN DE SEMESTRE Y QUE SE REINCORPORARA EL PROXIMO LUNES 2 DE NOVIEMBRE DEL 2020 POR PARTE DE LA ACOMPAÑANTE DE FAMILIA, DURANTE LA VISITA SE LE DA A CONOCER A LA MADRE DE FAMILIA LOS DERECHOS EN EDUCACION INICIAL, LOS CUALES SON: 1. EXISTENCIA 2. SUPERVIVENCIA 3. DESARROLLO 4. CIUDADANIA Y PARTICIPACION, LOS CUALES SE LE DA A CONOCER A LA MADRE DE FAMILIA PARA QUE ELLA LOS CONOZCA Y LOS PUEDA PONER EN PRACTICA CON SU HIJA, LA MADRE DE FAMILIA ESTA DE ACUERDO CON LOS DERECHOS QUE SE LE DIERON A CONOCER, LA MADRE DE FAMILIA SE COMPROMETE A PONER EN PRACTICA LOS DERECHOS QUE SE LE DIERON A CONOCER, LA ACOMPAÑANTE DE FAMILIA LE DA A CONOCER A LA MADRE DE FAMILIA QUE EL PROXIMO ACOMPAÑAMIENTO SERA EL DIA LUNES 2 DE NOVIEMBRE DEL 2020 A LAS 12:15 PM, LA MADRE DE FAMILIA ESTA DE ACUERDO CON LA FECHA Y HORA DEL PROXIMO ACOMPAÑAMIENTO, LA ACOMPAÑANTE DE FAMILIA LE AGRADECE A LA MADRE DE FAMILIA POR EL TIEMPO BRINDADO Y LA DISPOSICION PARA EL ACOMPAÑAMIENTO, LA MADRE DE FAMILIA AGRADECE A LA ACOMPAÑANTE DE FAMILIA POR LA LLAMADA Y LA ATENCION BRINDADA.		27/10/2020	12:15
12								hh:mm	hh:mm								12															dd/mm/aaaa	hh:mm
13								hh:mm	hh:mm								13															dd/mm/aaaa	hh:mm
14								hh:mm	hh:mm								14															dd/mm/aaaa	hh:mm
15								hh:mm	hh:mm								15															dd/mm/aaaa	hh:mm
16								hh:mm	hh:mm								16															dd/mm/aaaa	hh:mm
17								hh:mm	hh:mm								17															dd/mm/aaaa	hh:mm
18								hh:mm	hh:mm								18															dd/mm/aaaa	hh:mm
19								hh:mm	hh:mm								19															dd/mm/aaaa	hh:mm
20								hh:mm	hh:mm								20															dd/mm/aaaa	hh:mm
21								hh:mm	hh:mm								21															dd/mm/aaaa	hh:mm
22								hh:mm	hh:mm								22															dd/mm/aaaa	hh:mm
23								hh:mm	hh:mm								23															dd/mm/aaaa	hh:mm
24								hh:mm	hh:mm								24															dd/mm/aaaa	hh:mm
25								hh:mm	hh:mm								25															dd/mm/aaaa	hh:mm

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P1.A1.L65.PP	02/06/2020
		Versión 3	Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P1.A1.L65.PP	02/06/2020
		Versión 3	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

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

Fecha: 26/10/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Local Alternativo ENCANTADO SECDE

Codigo Unidad de Servicio (UDS): 8.66932E+12

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACION DEL HOGAR					
		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	**1109653867**	TOMAS YELA POSSO	2. Cédula ciudadanía	1.130.610.642	LEONARDO YELA	1. Telefónico pedagógico	3168370604	08:50	09:25	SI	4	1	0	0	SI	SI
2	**1140031843**	SALMA VICTORIA ORTIZ CUBILLOS	2. Cédula ciudadanía	1.126.468.067	DEYMER ORTIZ CABRERA	1. Telefónico pedagógico	3157448707	08:35	08:50	SI	6	1	0	0	SI	SI
3	**7359312**	SEBASTIN JOSE PERIS CANELON	3. Cedula de extranjeria	27.854.659	MARIANGEL STEFANI CANELON	1. Telefónico pedagógico	3218167281	09:00	09:35	SI	4	2	0	0	SI	SI
4	**1140031846**	JUNIOR ESTEBAN GOMEZ	2. Cédula ciudadanía	1.126.456.685	BRYITH SIGNARA GOMEZ	1. Telefónico pedagógico	3218197436	09:20	09:35	SI	4	1	0	0	SI	SI
5	1126163032	ANYELIQUE SOFIA TRIGOS PALECHOR	2. Cédula ciudadanía	1.004.268.937	YUDY MANUELA PALECHOR	1. Telefónico pedagógico	3102005680	09:45	10:00	SI	6	3	0	0	SI	SI
6	1126457510	VALERI FERNANDA CARDENAS GUERRERO	2. Cédula ciudadanía	1.126.457.930	ROSA GUERRERO	1. Telefónico pedagógico	3218116546	10:05	10:20	SI	3	1	0	0	SI	SI
7	1140031555	SAMIA CAPRI LOPEZ	2. Cédula ciudadanía	1.087.066.678	DILSA LOPEZ	1. Telefónico pedagógico	3148970824	10:30	10:45	SI	4	1	0	0	SI	SI
8	1126457994	ANGELY SOFIA PERENGUEZ	2. Cédula ciudadanía	32.795.302	CLARIZA MERINO VEGA	1. Telefónico pedagógico	3202031583	11:00	11:15	SI	4	2	0	0	SI	SI
9	1126142938	SARA SAGIRELA SARMIENTAE	2. Cédula ciudadanía	1.126.451.016	ANA ROCIO TEJADA	1. Telefónico pedagógico	3128161180	11:25	11:40	SI	3	2	0	0	SI	SI
10	1126163182	ALLISON SOFIA BENAVIDEZ NAVIACUAN	2. Cédula ciudadanía	275.210	GLORIA MARINA CUARAN	1. Telefónico pedagógico	3114886585	12:00	12:15	SI	5	1	0	0	SI	SI
11	1010083211	JUAN SEBASTIAN CORREA VELASQUEZ	2. Cédula ciudadanía	69.021.649	DIANA CRISTINA VELASQUE CORREA	2. Telefónico seguimiento	3107076967	12:25	12:40	SI	3	1	0	0	SI	SI
12	1126933764	DILAN CAMILO SANCHEZ TORO	2. Cédula ciudadanía	1.123.107.770	ANGELA PAOLA TORO CUCIDO	1. Telefónico pedagógico	3152788279	01:00	01:15	SI	3	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							

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" , indique ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltiple, ver opciones en instructivo	19.1 En caso de seleccione 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. (Ausentismo)	23. Novedad 2. (Ausentismo)	24. Novedad 3. (Presentes 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	
															dd/mm/aaaa	hh:mm
1	SI	NO	Otro	Aque el esquema de vacunacion esta completo	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11, 12, 13	27/10/2020	09:10
2	SI	NO	Otro	Aque el esquema de vacunacion esta completo	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11, 12, 13	27/10/2020	08:40
3	SI	NO	Otro	Aque el esquema de vacunacion esta completo	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11, 12, 13	27/10/2020	09:00
4	SI	NO	Otro	Aque el esquema de vacunacion esta completo	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11, 12, 13	27/10/2020	09:30
5	SI	NO	Otro	Aque el esquema de vacunacion esta completo	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11, 12, 13	27/10/2020	10:00
6	SI	NO	Otro	Aque el esquema de vacunacion esta completo	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11, 12, 13	27/10/2020	10:30
7	SI	NO	Otro	Aque el esquema de vacunacion esta completo	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11, 12, 13	27/10/2020	08:30
8	SI	NO	Otro	Aque el esquema de vacunacion esta completo	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11, 12, 13	27/10/2020	09:00
9	SI	NO	Otro	Aque el esquema de vacunacion esta completo	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11, 12, 13	27/10/2020	10:00
10	SI	NO	Otro	Aque el esquema de vacunacion esta completo	1	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11, 12, 13	27/10/2020	10:30
11	SI	NO	Otro	Aque el esquema de vacunacion esta completo	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11, 12, 13	27/10/2020	11:00
12	SI	SI	Otro	Aque el esquema de Vacunacion esta completo	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11, 12, 13	27/10/2020	11:30
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P.S.43.LMS.PP	02/06/2020
		Versión 3	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P.S.43.LMS.PP	02/06/2020
		Versión 3	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

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

Fecha: 26-oct-20

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

Código Unidad de Servicio (UDS): 8-BBSS--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	1.130.164.661	DILAN SEBAST IAN ANDRADE HERNANDEZ	3. Cedula ciudadania	1.114.827.214	MARCELA HERNANDEZ SANT ANDER	1. Telefónico pedagógico	3153628527	9:00	09:10	SI	6	1	0	1	SI	SI
2	1.126.163.101	ERICK YIMAN BEDARD IAN CIFUENTES	3. Cedula ciudadania	1.126.455.073	JOHANY MARCELA CIFUENTES ERAZO	1. Telefónico pedagógico	3163418516	09:20	09:30	SI	3	1	0	0	SI	SI
3	9.309.606	YANERSON MATIAS MORALES SIVIRA	3. Cedula ciudadania	28.278.470	RAISEL MERCY SIVIRA BELTRAN	1. Telefónico pedagógico	3115803840	09:40	09:50	SI	6	2	0	0	SI	SI
4	1.126.458.813	JHOSIAN AMIRAHAN LAGOS TORRES	3. Cedula ciudadania	1.126.452.879	NERLY YURLAND T TORRES JIMENEZ	1. Telefónico pedagógico	3208159371	10:00	10:10	SI	3	1	0	0	SI	SI
5	1.140.015.788	NICOLAS ANDRES ROJAS PINT O JA	3. Cedula ciudadania	1.126.452.664	YENI SMITH ROJAS MARTINEZ	1. Telefónico pedagógico	3208983911	10:20	10:30	SI	5	2	0	0	SI	SI
6	1.126.458.615	SAMUEL ALEJANDRO CHALCE RIZNA	3. Cedula ciudadania	41.119.847	SARA RIZNA POSSO	1. Telefónico pedagógico	3214630136	10:40	10:50	SI	7	1	0	1	SI	SI
7	1.058.204.918	PABLO CASTILLO RUBIO	3. Cedula ciudadania	1.054.560.623	ANGIE LORENA RUBIO ARDILA	1. Telefónico pedagógico	3123166356	11:00	11:10	SI	5	2	0	0	SI	SI
8	1.140.015.792	ADRIAN ISABELLA VILLAROEL DOMINGUEZ	3. Cedula ciudadania	1.126.455.996	ADRIANA DOMINGUEZ	1. Telefónico pedagógico	3137151552	11:20	11:30	SI	4	1	0	0	SI	SI
9	1.126.458.833	EMMANUEL JAIDETH CASTILLO MOSQUERA	3. Cedula ciudadania	1.126.457.653	ELISABETH MOSQUERA	1. Telefónico pedagógico	3216726687	11:40	11:50	SI	2	1	0	0	SI	SI
10	1.140.015.761	SHARITH SOFIA BELALCAZAR RIVEROS	3. Cedula ciudadania	1.126.454.706	MARIA YENELI RIVEROS	1. Telefónico pedagógico	3108115653	12:00	12:10	SI	4	1	0	0	SI	SI
11	1.029.969.560	VALERY MELISSA MACIAS CHALGUISO	3. Cedula ciudadania	1.116.120.232	FLOR YASMIN CHALGUISO	1. Telefónico pedagógico	3104120398	12:20	12:30	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							

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" , indique ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltiple, ver opciones en instructivo	19.1 En caso de seleccione 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. (Ertas sociás) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Ertas emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Pesuntas 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 O PARA SU EDAD	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		11, 12, 13.	27/10/2020	9:00
2	SI	NO	7.Otro	TIENE EL ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO PARA SU EDAD PROXIMA CITA A LOS 5 MESES	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		11, 12, 13.	27/10/2020	9:20
3	SI	NO	7.Otro	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO O PARA SU EDAD	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		11, 12, 13.	27/10/2020	09:40
4	SI	NO	7.Otro	TIENE EL ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO PARA SU EDAD PROXIMA CITA A LOS 4 MESES	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		11, 12, 13.	27/10/2020	10:00
5	SI	NO	7.Otro	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO O PARA SU EDAD	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		11, 12, 13.	27/10/2020	10:20
6	SI	NO	7.Otro	TIENE EL ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO PARA SU EDAD PROXIMA CITA A LOS 4 MESES	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		11, 12, 13.	27/10/2020	10:40
7	SI	NO	7.Otro	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO O PARA SU EDAD	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		11, 12, 13.	27/10/2020	11:00
8	SI	NO	7.Otro	TIENE EL ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO PARA SU EDAD PROXIMA CITA A LOS 4 MESES	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		11, 12, 13.	27/10/2020	11:20
9	SI	NO	7.Otro	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO O PARA SU EDAD	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		11, 12, 13.	27/10/2020	11:40
10	SI	NO	7.Otro	TIENE EL ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO PARA SU EDAD PROXIMA CITA A LOS 4 MESES	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		11, 12, 13.	27/10/2020	12:00
11	SI	NO	7.Otro	TIENE EL ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO PARA SU EDAD PROXIMA CITA A LOS 4 MESES	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		11, 12, 13.	27/10/2020	12:20
12															dd/mm/aaaa	Motivo
13															dd/mm/aaaa	Motivo
14															dd/mm/aaaa	Motivo
15															dd/mm/aaaa	Motivo
16															dd/mm/aaaa	Motivo
17															dd/mm/aaaa	Motivo
18															dd/mm/aaaa	Motivo
19															dd/mm/aaaa	Motivo
20															dd/mm/aaaa	Motivo
21															dd/mm/aaaa	Motivo
22															dd/mm/aaaa	Motivo
23															dd/mm/aaaa	Motivo
24															dd/mm/aaaa	Motivo
25															dd/mm/aaaa	Motivo

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

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

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

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

Fecha: 26-oct-20

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

Código Unidad de Servicio (UDS): 8.08832E+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	1120143126	ARACHNA SALOME CUARAN MARTINEZ	2. Cédula ciudadanía	1075278169	LUZ ADRIANA MARTINEZ PIMENTEL	1. Telefónico pedagógico	3122729460	08:24:00 a.m.	08:37:00 a.m.	SI	4	1	0	0	SI	SI
2	1140219023	JILDREY VALERIA PINCHAO MALPUD	2. Cédula ciudadanía	37121756	MARIA JANETH MALPUD TAQUES	1. Telefónico pedagógico	3206981392	09:40:00 a.m.	09:57:00 a.m.	SI	4	1	0	0	SI	SI
3	1129659862	MATIUM JHONAS ITUYAN ZAMBRANO	2. Cédula ciudadanía	1129657963	LIZETH NATALIA ZAMBRANO	1. Telefónico pedagógico	3219488256	09:00:00 a.m.	09:16:00 a.m.	SI	4	2	0	0	SI	SI
4	1129659923	JHOJAN STHEN BENAVIDES SUARES	2. Cédula ciudadanía	1006945105	SANDRA MILENA SUAREZ HOYOS	1. Telefónico pedagógico	3138657690	09:20:00 a.m.	09:37:00 a.m.	SI	2	1	0	0	SI	SI
5	1120143369	KIMBERLY SELEN PESCADOR YELA	2. Cédula ciudadanía	69039159	MARIA NELLY DIAZ	1. Telefónico pedagógico	3136894303	09:40:00 a.m.	09:57:00 a.m.	SI	6	1	0	0	SI	SI
6	9002378	ELVIS DAVID MENDOZA TUA	3. Cedula de extranjeria	25466356	BETSABE DEL CARMEN TUA PEROZO	1. Telefónico pedagógico	3202116371	10:10:00 a.m.	10:26:00 a.m.	SI	3	1	0	0	SI	SI
7	1140219073	MARIA JOSE VANEGAS CORAL	2. Cédula ciudadanía	69066573	MARIA AURA CORAL ORTEGA	1. Telefónico pedagógico	3133121838	10:30:00 a.m.	10:46:00 a.m.	SI	4	1	0	0	SI	SI
8	1140219362	JUAN SEBASTIAN CARLOSAMA REINA	2. Cédula ciudadanía	1129653332	JUAN CARLOS CARLOSAMA CADENA	1. Telefónico pedagógico	3202562314	11:20:00 a.m.	11:37:00 a.m.	SI	6	2	0	0	SI	SI
9	1140219382	ELIAN FELIPE GUERRERO ENRIQUEZ	2. Cédula ciudadanía	41120897	LEIDY MARBELL ENRIQUEZ ALVARADO	1. Telefónico pedagógico	3126455483	11:40:00 a.m.	11:57:00 a.m.	SI	3	1	0	0	SI	SI
10	1129659839	MARIA JOSE VALDEZ RUALES	2. Cédula ciudadanía	1.126.455.151	LEIDY ANDREA RUALES CHAUSE	1. Telefónico pedagógico	3104155043	02:00:00 p.m.	02:17:00 p.m.	SI	4	1	0	0	SI	SI
11	1140219383	SANTIAGO ENRIQUEZ AVILA	2. Cédula ciudadanía	1140215883	DILIA ALEJANDRA AVILA CASTRO	1. Telefónico pedagógico	3214280590	02:40:00 p.m.	02:56:00 p.m.	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							

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 seleccione en la pregunta anterior " 7. Otro", mencione cual.	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas visitadas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1: (Ayudas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2: (Ayudas 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		11, 12 y 13	27-oct-20	8:30:00 a.m.
2	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO CUENTA CON EL ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11, 12 y 13	27-oct-20	8:40:00 a.m.
3	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO CUENTA CON EL ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11, 12 y 13	27-oct-20	10:00:00 a.m.
4	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO CUENTA CON EL ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11, 12 y 13	27-oct-20	8:20:00 a.m.
5	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO CUENTA CON EL ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11, 12 y 13	27-oct-20	8:40:00 a.m.
6	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO CUENTA CON EL ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11, 12 y 13	27-oct-20	10:10:00 a.m.
7	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO CUENTA CON EL ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Se orientacion telefonica la madre la edicion la edicion Dilia. Coral, abuela de la niña ya que ella	11, 12 y 13	27-oct-20	02:30:00 p.m.
8	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO CUENTA CON EL ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA ORIENTACION DE LA EXPERIENCIA FUE RECIDA POR EL PADRE DEL NIÑO	11, 12 y 13	27-oct-20	11:20:00 a.m.
9	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO CUENTA CON EL ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11, 12 y 13	27-oct-20	11:40:00 a.m.
10	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO CUENTA CON EL ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11, 12 y 13	27-oct-20	02:00:00 p.m.
11	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO CUENTA CON EL ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11, 12 y 13	27-oct-20	02:40:00 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

María Sonia Toro
Firma del agente educativo

María Sonia Toro
Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiental
LOS DATOS INCLUIDOS EN ESTE DOCUMENTO SON DE CARÁCTER CONFIDENCIAL Y PUEDEN SER UTILIZADOS EXCLUSIVAMENTE POR EL DESTINATARIO. SU USO NO AUTORIZADO ESTÁ PROHIBIDO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiental
LOS DATOS INCLUIDOS EN ESTE DOCUMENTO SON DE CARÁCTER CONFIDENCIAL Y PUEDEN SER UTILIZADOS EXCLUSIVAMENTE POR EL DESTINATARIO. SU USO NO AUTORIZADO ESTÁ PROHIBIDO

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

Fecha: 29 OCTUBRE 2020

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

Código Unidad de Servicio (UDS): 9.68632-12

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES										VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	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. Telefono	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		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 niños, 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 seleccione en la pregunta anterior "7. Otro", mencione cual.	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas alérgicas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Ausentismo)	23. Novedad 2. (Ausentismo)	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 – huerta) 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	1125653215	ADIMARA ALEJANDRA JURADO MALPUD	3. Cedula ciudadania	1126653169	MARYURI JIMENA MALPUD MALPUD	1. Telefonico pedagogico	3206503530	9:00am	9:15am	SI	2	1	0	0	SI	SI	1	si	No	7. Otro	por que su esquema de vacunas se encuentra al dia.	0	0	No	No	No	No	No	No	sensibilizacion al proceso del transito armonico.		11, 12 Y13	27/OCT/2020 2020	09:00am
2	1143015541	DYLAN SAMUEL TORO BERMUDEZ	3. Cedula ciudadania	1143015541	JULIETH PAOLA BERMUDEZ FERNANDES	1. Telefonico pedagogico	2168160433	09:15am	09:30am	SI	4	1	0	0	SI	SI	2	si	No	7. Otro	por que su esquema de vacunas se encuentra al dia.	0	0	No	No	No	No	No	No	sensibilizacion al proceso del transito armonico.		11, 12 Y13	27/OCT/2020 2020	09:30am
3	8749286	BRITT AMIT THING GALVIS CASTRO	3. Cedula de extranjeria	20742308	HELEN THING CASTRO LOPEZ	1. Telefonico pedagogico	3212357244	09:30am	09:32am	SI	6	2	0	0	SI	SI	3	si	No	7. Otro	por que su esquema de vacunas se encuentra al dia.	0	0	No	No	No	No	No	No	sensibilizacion al proceso del transito armonico.		11, 12 Y13	27/OCT/2020 2020	09:00 am
4	1122164897	INGRID TATIANA NEJA GUAPUCAL	3. Cedula ciudadania	27192797	MARIA DEL CARMEN GUAPUCAL CUASHICHIR	1. Telefonico pedagogico	3206523099	09:00am	09:15am	SI	7	2	0	0	SI	SI	4	si	No	7. Otro	por que su esquema de vacunas se encuentra al dia.	0	0	No	No	No	No	No	No	sensibilizacion al proceso del transito armonico.		11, 12 Y13	27/OCT/2020 2020	09:30 am
5	1070919656	GABRIEL SANTIAGO RUALES ALAPE	3. Cedula ciudadania	1063863468	ANGY ALEJANDRA TELLO ALAPE	1. Telefonico pedagogico	3233953755	09:15am	09:30am	SI	3	1	0	0	SI	SI	5	si	No	7. Otro	por que su esquema de vacunas se encuentra al dia.	0	0	No	No	No	No	No	No	sensibilizacion al proceso del transito armonico.		11, 12 Y13	27/OCT/2020 2020	10:00 am
6	7319482	DAYSELYS NAZARETH ZAMBRANO DIAZ	3. Cedula de extranjeria	26330732	KENYSELYN ADELINA DIAZ BELTRAN	1. Telefonico pedagogico	3118135346	09:30am	09:45am	SI	4	2	0	0	SI	SI	6	si	No	7. Otro	por que su esquema de vacunas se encuentra al dia.	0	0	No	No	No	No	No	No	sensibilizacion al proceso del transito armonico.		11, 12 Y13	27/OCT/2020 2020	10:30 am
7	1125653619	LAUREN DANAY MONTOYA VARGAS	3. Cedula ciudadania	1126653129	LEIDY IVANNA VARGAS PASCAL	1. Telefonico pedagogico	3123604903	09:00am	09:15am	SI	6	2		0	SI	SI	7	si	No	7. Otro	por que su esquema de vacunas se encuentra al dia.	0	0	No	No	No	No	No	No	sensibilizacion al proceso del transito armonico.		11, 12 Y13	27/OCT/2020 2020	11:00 am
8	1143015468	SARA SOFIA MONTES SAAVEDRA	3. Cedula ciudadania	1126653160	ERIS YULIETH SAAVEDRA RIVERA	1. Telefonico pedagogico	3213932149	10:15am	10:30am	SI	5	1	0	1	SI	SI	8	si	No	7. Otro	por que su esquema de vacunas se encuentra al dia.	0	0	No	ND	No	No	No	No	sensibilizacion al proceso del transito armonico.		11, 12 Y13	27/OCT/2020 2020	11:30 am
9	1122164511	GABRIELA VAREZ QUINAO	3. Cedula ciudadania	87721190	JUAN PABLO VAREZ FAJARDO	1. Telefonico pedagogico	3213780088	10:30am	10:45am	SI	2	1	0	0	SI	SI	9	si	No	7. Otro	por que su esquema de vacunas se encuentra al dia.	0	0	No	ND	No	No	No	No	sensibilizacion al proceso del transito armonico.		11, 12 Y13	27/OCT/2020 2020	10:00 am
10	1126653679	JUAN FELIPE BETANCUR SAAVEDRA	3. Cedula ciudadania	1126652022	MADALO NENA SAAVEDRA CHARRA	1. Telefonico pedagogico	3105103671	11:00am	11:15am	SI	5	1	0	1	SI	SI	10	si	No	7. Otro	por que su esquema de vacunas se encuentra al dia.	0	0	No	ND	No	No	No	Si	sensibilizacion al proceso del transito armonico.		11, 12 Y13	27/OCT/2020 2020	01:00 pm
11	1125667804	MARLHEN GABRIELA QUINTERO CHINGAL	3. Cedula ciudadania	1126652883	CLAUDIA XIMENA CHINGAL HUALPA	1. Telefonico pedagogico	3127402888	11:30am	11:45am	SI	4	1	0	0	SI	SI	11	si	No	7. Otro	por que su esquema de vacunas se encuentra al dia.	0	0	No	ND	No	No	No	No	sensibilizacion al proceso del transito armonico.		11, 12 Y13	27/OCT/2020 2020	02:00 pm
12								hh:mm	hh:mm								12														dd/mm/aaaa	hh:mm
13								hh:mm	hh:mm								13														dd/mm/aaaa	hh:mm
14								hh:mm	hh:mm								14														dd/mm/aaaa	hh:mm
15								hh:mm	hh:mm								15														dd/mm/aaaa	hh:mm
16								hh:mm	hh:mm								16														dd/mm/aaaa	hh:mm
17								hh:mm	hh:mm								17														dd/mm/aaaa	hh:mm
18								hh:mm	hh:mm								18														dd/mm/aaaa	hh:mm
19								hh:mm	hh:mm								19														dd/mm/aaaa	hh:mm
20								hh:mm	hh:mm								20														dd/mm/aaaa	hh:mm
21								hh:mm	hh:mm								21														dd/mm/aaaa	hh:mm
22								hh:mm	hh:mm								22														dd/mm/aaaa	hh:mm
23								hh:mm	hh:mm								23														dd/mm/aaaa	hh:mm
24								hh:mm	hh:mm								24														dd/mm/aaaa	hh:mm
25								hh:mm	hh:mm								25														dd/mm/aaaa	hh:mm

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F3.JU.LMS.PP	02/09/2020
		Versión 3	Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F3.JU.LMS.PP	02/09/2020
		Versión 3	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

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

Fecha: 26/10/2020

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

Código Unidad de Servicio (UDS): 8.08632-12

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						No.	V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES										VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	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		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.	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1: (Ertas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2: (Ertas 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	1125953550	SANDRA ALEJANDRA MALPUD TULCAN	3. Cedula ciudadania	1.126.456.601	LEIDY ELIZABETH TULCAN	1. Telefonico pedagogico	3114427412	08:30	08:45	SI	4	2	0	0	SI	SI	1	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA			11 Y12	27/10/2020	08:00
2	1125953551	SANTIAGO ALEJANDRO MALPUD TULCAN	3. Cedula ciudadania	1.126.456.601	LEIDY ELIZABETH TULCAN	1. Telefonico pedagogico	3114427412	8:30	8:45	SI	4	2	0	0	SI	SI	2	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA			11 Y12	27/10/2020	08:00
3	7322136	ARION ANTONIO ESMA BELTRAN	3. Cedula de extranjeria	1.061.803.089	MAURAY YELTIN BELTRAN RODRIGUEZ	1. Telefonico pedagogico	3144473285	09:50	09:55	SI	3	1	0	0	SI	SI	3	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA			11 Y13	27/10/2020	09:20
4	1144634446	DILAN SAMUEL ARCOS SOTO	3. Cedula ciudadania	1.073.237.204	JAIBEL EDY SOTO HOYOS	1. Telefonico pedagogico	3133851882	09:10	09:25	SI	3	1	0	0	SI	SI	4	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA			11 Y13	27/10/2020	09:40
5	1125458564	JHOJAN SMITH LONDOÑO GILON	3. Cedula ciudadania	411.121.847	ESPERANZA LONDOÑO GILON	1. Telefonico pedagogico	3133313987	09:30	09:45	SI	3	1	0	0	SI	SI	5	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA			11 Y13	27/10/2020	09:00
6	1125458440	LINA SAMUEL BENAVIDEZ MORA	3. Cedula ciudadania	1.126.440.247	MARLENY NORALBA MORA SOLARTE	1. Telefonico pedagogico	3135455886	10:00	10:15	SI	4	1	0	0	SI	SI	6	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA			11 Y13	27/10/2020	09:20
7	7322656	CHRISTIAN ALEJANDRO RAMIREZ CAMACHO	3. Cedula de extranjeria	19.403.390	SANDRA BATRIZ CAMACHO GRIZALES	1. Telefonico pedagogico	3201507723	10:20	10:35	SI	8	2	1	0	SI	NO	7	SI	SI			0	0	SI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO TIENE FRUTAS Y VERDURAS POR FALTA DE RECURSOS ECONOMICOS	11 Y13	27/10/2020	09:40
8	1125457929	RAFAEL JHUNIOR PALTA LOZADA	3. Cedula ciudadania	411.119.327	GLORIA INELENA LOZADA ANDRADE	1. Telefonico pedagogico	3135827949	10:40	10:55	SI	4	1	0	0	SI	SI	8	SI	SI			1	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	EL HERMANO DEL USUARIO ESTA MATICO DISCAPACIDAD A TRAVES O ARMONICO	11 Y13	27/10/2020	10:50
9	1125458430	JHOEL BENJAMIN GARCIA VALLEJO	3. Cedula de ciudadania	1.126.458.430	STEFANY CAROLINA GARCIA VALLEJO	1. Telefonico pedagogico	3115271680	02:00	02:15	SI	2	1	0	0	SI	SI	9	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA			11 Y13	27/10/2020	10:30
10	1125458438	ZOE ALEJANDRA CALARCOS VASQUEZ	3. Cedula ciudadania	126.455.389	SONIA EMILSEN VASQUEZ	1. Telefonico pedagogico	3142389595	02:30	02:45	SI	4	1	0	0	SI	SI	10	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA			11 Y13	27/10/2020	02:50
11	1030307665	EMILY CABALLERO TORO	1. Tarjeta de identidad	1.061.800.089	LEIDY JURANY TORO PORTILLA	1. Telefonico pedagogico	3144473285	03:00	03:15	SI	4	2	0	1	SI	SI	11	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA			11 Y13	27/10/2020	02:30
12																	12																
13																	13																
14																	14																
15																	15																
16								hh:mm	hh:mm								16															dd/mm/aaaa	hh:mm
17								hh:mm	hh:mm								17															dd/mm/aaaa	hh:mm
18								hh:mm	hh:mm								18															dd/mm/aaaa	hh:mm
19								hh:mm	hh:mm								19															dd/mm/aaaa	hh:mm
20								hh:mm	hh:mm								20															dd/mm/aaaa	hh:mm
21								hh:mm	hh:mm								21															dd/mm/aaaa	hh:mm
22								hh:mm	hh:mm								22															dd/mm/aaaa	hh:mm
23								hh:mm	hh:mm								23															dd/mm/aaaa	hh:mm
24								hh:mm	hh:mm								24															dd/mm/aaaa	hh:mm
25								hh:mm	hh:mm								25															dd/mm/aaaa	hh:mm

LEIDY YOHANNA SANCHEZ

Firma del agente educativo

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

LEIDY YOHANNA SANCHEZ

Firma del agente educativo

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