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

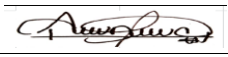
Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: AURA DILCIA CUARAN PALMA

Fecha: 27/10/2020

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	1.126.459.750	MARIANA ISABELLA PEJENDINO PERENGUEZ	2. Cédula ciudadanía	1.126.445.799	EMMA CECILIA PEJENDINO PERENGUEZ	1. Telefónico pedagógico	3115037049	09:04	09:20	SI	3	1	0	0	SI	SI
2	1.126.143.828	EDGAR SAMUEL MENENDEZ CRUZ	2. Cédula ciudadanía	31.430.799	GLORIA ISLENY CRUZ CARMONA	1. Telefónico pedagógico	3223214087	09:36	09:52	SI	3	1	0	0	SI	SI
3	1.126.459.577	JOSE RAUL MEJIA GUAPUCAL	1. Tarjeta de identidad	1.006.994.929	LILI YOJANA MEJIA GUAPUCAL	1. Telefónico pedagógico	3208253599	10:12	10:27	SI	7	2	0	0	SI	SI
4	1.140.015.844	ANGELES DANIELA MONTOYA VARGAS	2. Cédula ciudadanía	1.126.458.129	LEIDY VIVIANA VARGAS PASCAL	1. Telefónico pedagógico	3123904903	10:45	11:02	SI	4	2	0	0	SI	SI
5	1.140.015.846	YERLI DANELLY MANTILLA VARGAS	2. Cédula ciudadanía	1.126.450.217	SANDRA PATRICIA VARGAS PASCAL	1. Telefónico pedagógico	3118837690	11:27	11:44	SI	5	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	15:00	15:40	SI	6	2	0	0	SI	SI
7	1.126.459.535	DANIELA VALENTINA ARCOS	2. Cédula ciudadanía	1.007.728.136	MARIA FERNANDA ARCOS	1. Telefónico pedagógico	3213814529	15:00	15:40	SI	5	1	0	0	SI	SI
8	1.126.459.377	JUAN FELIPE MARQUEZ CABEZAS	2. Cédula ciudadanía	1.126.457.859	YUDY YURANY CABEZAS GONZALES	1. Telefónico pedagógico	3108975567	15:00	15:40	SI	3	1	0	0	SI	SI
9	1.126.143.390	MIGUEL ANGEL RUIZ BARRERO	2. Cédula ciudadanía	98.386.055	LUIS HERIBERTO RUIZ BARRERO	1. Telefónico pedagógico	3202919013	15:00	15:40	SI	4	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	15:00	15:40	SI	4	2	0	0	SI	SI
11																
12																
13																
14								hh:mm	hh:mm							
15								hh:mm	hh:mm							
16								hh:mm	hh:mm							
17								hh:mm	hh:mm							
18								hh:mm	hh:mm							
19								hh:mm	hh:mm							
20								hh:mm	hh:mm							
21								hh:mm	hh:mm							
22								hh:mm	hh:mm							
23								hh:mm	hh:mm							
24								hh:mm	hh:mm							
25								hh:mm	hh:mm							



Firma del agente educativo

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	las orientaciones con respecto al taller de padres de familia se brindo a traves de un video que se compartio por whatsapp. Igualmente se realizo el	TALLER DE FORMACION A FAMILIAS	03/11/2020	09:00
2	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	las orientaciones con respecto al taller de padres de familia se brindo a traves de un video que se compartio por whatsapp. Igualmente se realizo el	TALLER DE FORMACION A FAMILIAS	03/11/2020	09:30
3	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	las orientaciones con respecto al taller de padres de familia se brindo a traves de un video que se compartio por whatsapp. Igualmente se realizo el	TALLER DE FORMACION A FAMILIAS	03/11/2020	10:00
4	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	las orientaciones con respecto al taller de padres de familia se brindo a traves de un video que se compartio por whatsapp. Igualmente se realizo el	TALLER DE FORMACION A FAMILIAS	04/11/2020	09:00
5	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	las orientaciones con respecto al taller de padres de familia se brindo a traves de un video que se compartio por whatsapp. Igualmente se realizo el	TALLER DE FORMACION A FAMILIAS	04/11/2020	09:30
6	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	la familia recibe y participa del taller de acompañamiento y formacion a familias a traves de la aplicación meet. donde se brindan herramientas	TALLER DE FORMACION A FAMILIAS	04/11/2020	10:00
7	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	la familia recibe y participa del taller de acompañamiento y formacion a familias a traves de la aplicación meet. donde se brindan herramientas	TALLER DE FORMACIÓN A FAMILIAS	05/11/2020	09:00
8	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	la familia recibe y participa del taller de acompañamiento y formacion a familias a traves de la aplicación meet. donde se brindan herramientas	TALLER DE FORMACION A FAMILIAS	05/11/2020	09:30
9	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	la familia recibe y participa del taller de acompañamiento y formacion a familias a traves de la aplicación meet. donde se brindan herramientas	TALLER DE FORMACION A FAMILIAS	06/11/2020	09:00
10	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	la familia recibe y participa del taller de acompañamiento y formacion a familias a traves de la aplicación meet. donde se brindan herramientas	TALLER DE FORMACION A FAMILIAS	06/11/2020	09:30
11																
12																
13																
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: 27/10/2020

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						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: (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 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	5.60000317544	Alice Salome Cuchata Andrade	2. Cédula ciudadanía	1.085.309.100	Yenny Katherine Andrade	1. Telefónico pedagógico	3233452311	10:00	10:40	SI	5	1	0	0	SI	NO	1	SI	SI			NA	NA	SI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	La madre manifiesta que no tiene recursos economicos para comprar frutas y verduras ya que perdio su trabajo.	Taller de padres de familia.	03/11/2020	09:00
2	5.1234-5556090	Samuel David Cuellar Gonzalez	2. Cédula ciudadanía	1.126.447.332	Yolanda Jackeline Gonzalez Jaramillo	1. Telefónico pedagógico	3223557493	10:00	10:40	SI	5	1	0	0	SI	NO	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.	Taller de padres de familia.	03/11/2020	09:30
3	5.1002115720	Yimi Alexander Vallejo Martinez	2. Cédula ciudadanía	38.473.966	Elba Esperanza Martinez Flores	1. Telefónico pedagógico	3137130159	10:00	10:40	SI	5	1	0	0	SI	SI	3	SI	SI			NA	NA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		Taller de padres de familia.	03/11/2020	10:00
4	5.1234-5519061	Willian Emmanuel Venegas Guevara	2. Cédula ciudadanía	1.083.905.250	Yeimmy Lorena Guevara Ceballos	1. Telefónico pedagógico	3214883071	10:00	10:40	SI	2	1	0	0	SI	NO	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.	Taller de padres de familia.	03/11/2020	10:30
5	1.1002115721	Lian Alejandro Sanchez Arpirilla	2. Cédula ciudadanía	1.077.438.465	Leidy Arpirilla Palacios	1. Telefónico pedagógico	3136968864	10:00	10:40	SI	3	1	0	0	SI	SI	5	SI	SI			NA	NA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		Taller de padres de familia.	03/11/2020	11:00
6	5.1234-5.143030	Gael Ardila Rojas	2. Cédula ciudadanía	1.127.071.294	Yurley Ardila Rojas	1. Telefónico pedagógico	3173552783	10:00	10:40	SI	3	1	0	0	SI	NO	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.	Taller de padres de familia.	03/11/2020	11:30
7	5.1233-5.510.640	Mariangel Bastidas Acosta	2. Cédula ciudadanía	41. 183.373	Olga Patricia Acosta Mera	1. Telefónico pedagógico	3124.310.990	10:00	10:40	SI	4	1	0	0	SI	SI	7	SI	SI			NA	NA	SI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	La madre manifiesta que el padre no tiene empleo.	Taller de padres de familia.	03/11/2020	14:00
8	1.1125.650.003	Sara Matthina Duesari Galindo	2. Cédula ciudadanía	1.073.232.704	Eliana Duisien	1. Telefónico pedagógico	3168.129.650	10:00	10:40	SI	5	1	0	0	SI	SI	8	SI	SI			NA	NA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		Taller de padres de familia.	03/11/2020	14:30
9	1.1125.650.712	Danna Sofia Meneces Burbano	2. Cédula ciudadanía	1.126.451.873	Doris Carolina Meneses	1. Telefónico pedagógico	3113713.661	10:00	10:40	SI	4	1	0	1	SI	SI	9	SI	SI			NA	NA	SI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	La madre manifiesta que no tiene empleo.	Taller de padres de familia.	03/11/2020	15:00
10	1.1125.650.735	Dylan Andrey Gaseca Hernandez	2. Cédula ciudadanía	41. 121.034	Gilsey Sonia Hernandez	1. Telefónico pedagógico	3102.470.864	10:00	10:40	SI	4	1	0	0	SI	SI	10	SI	SI			NA	NA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		Taller de padres de familia.	03/11/2020	15:30
11	5.1234.143.909	Valery Salome Erazo Silva	2. Cédula ciudadanía	1.006.997.407	Luisa Fernanda Silva Rascos	1. Telefónico pedagógico	3205614053	10:00	10:40	NO	2	1	0	0	SI	SI	11	SI	SI			NA	NA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	La madre de la niña no asistio al taller, por lo tanto, se solicita el apoyo Preescolar para que se realice el seguimiento.	Taller de padres de familia.	03/11/2020	16:00
12								hh:mm	hh:mm								12														dd/mm/aaaa	hh:mm
25								hh:mm	hh:mm								25														dd/mm/aaaa	hh:mm

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO
F1.G1.L5#3.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: 27 DE OCTUBRE 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BOSQUE ENCANTADO (DENTRO DE UNA CASA)

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						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	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		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 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: (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	1126658633	ESCARLETT SOFIA BRAVO HERNANDEZ	CEDULA DE CIUDADANIA	1030814629	DEYSI FERNANDA HERNANDEZ MORENO	1. Telefónico pedagógico	3144083159	08: 00 am	08:00 a.m.	SI	5	1	NO	NO	SI	SI	1	SI	NO		POR QUE EL ESQUEMA DE VACUNAS ESTA COMPLETO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	la madre de la manar recivio el taller de formacion a familias virtual con la doctora	TALLER DE FORMACION A FAMILIAS	03 DE NOV/ 2020	08:00
2	1126657949	VALELY ALEJANDRA GUERRERO OROZCO	CEDULA DE CIUDADANIA	41.120.089	MARIA JAIMED GUERRERO	1. Telefónico pedagógico	3115100303	09:00 am	09: 15	SI	6	1	NO	NO	SI	SI	2	SI	NO	7. Otro	POR QUE EL ESQUEMA DE VACUNAS ESTA COMPLETO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	la madre de la manar recivio el taller de formacion a familias virtual con la doctora	TALLER DE FORMACION A FAMILIAS	03 DE NOV/ 2020	08:30 am
3	1122316812	SAMUEL DAVID MURCIA MONTILLA	CEDULA DE CIUDADANIA	1.122.305.464	ANA ISABEL MONTILLA TELLO	1. Telefónico pedagógico	3123348183	09:40 am	10:00 am	SI	3	1	NO	NO	SI	SI	3	SI	NO		POR QUE EL ESQUEMA DE VACUNAS ESTA COMPLETO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	la madre del manor recivio el taller de formacion a familias mediante cartelera el dia de la entrega	TALLER DE FORMACION A FAMILIAS	03 DE NOV/ 2020	09:00 am
4	1126657840	NANCY ALEJANDRA QUINTERO COLLAZOS	CEDULA DE CIUDADANIA	1.126.455.008	DIANA ALEJANDRA COLLAZOS MARTINEZ	1. Telefónico pedagógico	3143229863	10:10 am	10:30 am	SI	4	1	NO	NO	SI	SI	4	SI	NO		POR QUE EL ESQUEMA DE VACUNAS ESTA COMPLETO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	la madre de la manar recivio el taller de formacion a familias virtual con la doctora	TALLER DE FORMACION A FAMILIAS	03 DE NOV/ 2020	09:30 am
5	7713804	JHOANYS DAMIANGELA VALLADARES PEREZ	CEDULA EXTRANGERIA	27127384	ABIGEL ANDREINA PEREZ RUIZ	1. Telefónico pedagógico	3182746227	10:40 am	11:00 a.m.	SI	6	3	NO	NO	SI	SI	5	SI	NO		POR QUE EL ESQUEMA DE VACUNAS ESTA COMPLETO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	la madre de la manar recivio el taller de formacion a familias virtual con la doctora	TALLER DE FORMACION A FAMILIAS	03 DE NOV/ 2020	10:00 am
6	1140315455	KAREN YARLET CARDENAS PORTILLA	CEDULA DE CIUDADANIA	1.126.457.210	KARLYN KARINA CARDENAS PORTILLA	1. Telefónico pedagógico	3112527556	11:00 a.m.	11:15 a.m.	SI	4	1	NO	NO	SI	SI	6	SI	NO		POR QUE EL ESQUEMA DE VACUNAS ESTA COMPLETO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	la madre de la manar recivio el taller de formacion a familias mediante cartelera el dia	TALLER DE FORMACION A FAMILIAS	03 DE NOV/ 2020	11:00 a.m.
7	1126657575	ADRIANA SALOME ACOSTA CHAPID	CEDULA DE CIUDADANIA	1.126.452.008	YORLENY CHAPID QUENGUAN	1. Telefónico pedagógico	3123226967	11:40 a.m.	12:00 p.m.	SI	5	2	NO	NO	SI	SI	7	SI	NO		POR QUE EL ESQUEMA DE VACUNAS ESTA COMPLETO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	recivio el taller de formacion a familias mediante cartelera el dia de la entrega del DIPP	TALLER DE FORMACION A FAMILIAS	03 DE NOV/ 2020	**01:00 p.m.**
8	1126657749	JAZMIN ALEJANDRA PINHO PINCHAO	CEDULA DE CIUDADANIA	1.126.455.683	DEIDY ZULEIMY PINCHAO PANTOJA	1. Telefónico pedagógico	3213324383	**01:00 p.m.**	01:15 p.m.	SI	4	2	NO	NO	SI	SI	8	SI	NO		POR QUE EL ESQUEMA DE VACUNAS ESTA COMPLETO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	la madre de la manar recivio el taller de formacion a familias virtual con la doctora	TALLER DE FORMACION A FAMILIAS	03 DE NOV/ 2020	02:00 p.m.
9	1120164800	ETHAN DANIEL BOLAÑOS TAMAYO	CEDULA DE CIUDADANIA	1002664600	JOHANA MICHALY TAMAYO PLAZAS	1. Telefónico pedagógico	3203336314	01:30 p.m.	13:00	SI	4	1	NO	1	SI	SI	9	SI	NO		POR QUE EL ESQUEMA DE VACUNAS ESTA COMPLETO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	la madre de la manar recivio el taller de formacion a familias virtual con la doctora	TALLER DE FORMACION A FAMILIAS	03 DE NOV/ 2020	02:00 p.m.
10	1126657772	JHISELEYN TAMARA MENDEZ ZAMBRANO	CEDULA DE CIUDADANIA	1.007.916.290	YULI JULIANA ZAMBRANO SALAZAR	1. Telefónico pedagógico	3229658404	02:00 p.m.	02:15 p.m.	SI	3	1	NO	NO	SI	SI	10	SI	NO		POR QUE EL ESQUEMA DE VACUNAS ESTA COMPLETO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	la madre de la manar recivio el taller de formacion a familias virtual con la doctora	TALLER DE FORMACION A FAMILIAS	03 DE NOV/ 2020	04:00 pm
11	1140315278	KAVIN CAMILO ROJAS CARLOSAMA	CEDULA DE CIUDADANIA	1006788628	SARITA YOLIMAR CARLOSAMA SALAZAR	1. Telefónico pedagógico	3144758411	02:20 p.m.	02:35 p.m.	SI	4	1	NO	NO	SI	SI	11	SI	NO		POR QUE EL ESQUEMA DE VACUNAS ESTA COMPLETO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	la madre de la manar recivio el taller de formacion a familias virtual con la doctora	TALLER DE FORMACION A FAMILIAS	03 DE NOV/ 2020	04:30 pm
12																	12														
13																	13														
14																	14														
15																	15														
16																	16														
17																	17														
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!
LOS DATOS SUMINISTRADOS SERÁN TRATADOS CONFORME A LO ESTABLECIDO EN LA LEY ESTATUTARIA 1581 DE 2012 Y DEMÁS NORMAS QUE LA REGLAMENTEN O MODIFIQUEN.

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO
F1.G1.LM3.PP | 02/06/2020
Versión 3 | Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública

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

Fecha: 27-oct-20

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

Código Unidad de Servicio (UDS): 900021866

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: (Ayeres sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2: (Ayeres 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	1140031636	DANNA SOFIA PASCAL VACA	2. Cedula ciudadania	41.120.350	ADDA SIGURI VACA RUSCON	1. Telefónico pedagógico	3128880661	8:40am	8:50am	SI	3	1	1	2	SI	SI	1	SI	NO	7. Otro	NO TIENE VACUNAS PENDIENTES	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		TALLER FORMACIÓN CASA ALC	DE A	02/11/2020	9:00am
2	1140031631	VALERY SOFIA RODRIGUEZ OROZ?EZ	2. Cedula ciudadania	1.126.445453	CONSUELO DEL CARMEN OROZ?EZ QUINTANDHALA	1. Telefónico pedagógico	3102093873	9:00am	9:10am	SI	5	3	0	0	SI	SI	2	SI	NO	7. Otro	NO TIENE VACUNAS PENDIENTES	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		LA MADRE PARTICIPO DE LA SOCIALIZACION EN CARTI ELENA EL DIA DE LA ENTREGA DEL	TALLER FORMACIÓN CASA ALC	DE A	02/11/2020	9:30am
3	1126658857	KYLIE RAMIREZ CAMPAÑA	2. Cedula ciudadania	1.079.173.391	JAVIER PEREÑO NIETO	1. Telefónico pedagógico	3142351755	9:30am	9:40am	SI	1	1	0	0	SI	SI	3	SI	NO	7. Otro	NO TIENE VACUNAS PENDIENTES	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		EL TU PARTICIPO DE LA SOCIALIZACION EN CARTI ELENA EL DIA DE LA ENTREGA DEL	TALLER FORMACIÓN CASA ALC	DE A	02/11/2020	10:00am
4	1126658934	MICHEL VICTORIA HOYOS VELASCO	2. Cedula ciudadania	51.753.360	ROBERTO VELASCO QUINAYAS	1. Telefónico pedagógico	3176326594	10:00am	10:10am	SI	7	2	0	0	SI	SI	4	SI	NO	7. Otro	NO TIENE VACUNAS PENDIENTES	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		LA MADRE PARTICIPO DE LA SOCIALIZACION EN CARTI ELENA EL DIA DE LA ENTREGA DEL	TALLER FORMACIÓN CASA ALC	DE A	02/11/2020	9:00am
5	1140031642	YHOSSEIL ALEX SANTIAGO ARIAS GETIAL	2. Cedula ciudadania	1.123.337.411	DANNA LUCIA GETIAL	1. Telefónico pedagógico	3206529372	10:30am	10:40am	SI	9	1	0	0	SI	SI	5	SI	NO	7. Otro	NO TIENE VACUNAS PENDIENTES	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		LA MADRE PARTICIPO DE LA SOCIALIZACION EN CARTI ELENA EL DIA DE LA ENTREGA DEL	TALLER FORMACIÓN CASA ALC	DE A	02/11/2020	10:00am
6	1140031645	DOMINICK JULIAN CORAL ROSERO	2. Cedula ciudadania	1.123.458.348	LEYDI VIVIANA ROSERO BOLAÑOS	1. Telefónico pedagógico	3508499730	3:00pm	3:40pm	SI	6	1	0	0	SI	SI	6	SI	NO	7. Otro	NO TIENE VACUNAS PENDIENTES	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		LA MADRE PARTICIPO DE LA SOCIALIZACION DEL TALLER VIRTUAL	TALLER FORMACIÓN CASA ALC	DE A	04/11/2020	9:00am
7	1029605229	ELIE SAMARA MORALES CARDONA	2. Cedula ciudadania	1.126.452.848	FEDERICA ALEJANDRA CARDONA RIVERA	1. Telefónico pedagógico	3212364662	3:00pm	3:40pm	SI	8	1	0	0	SI	SI	7	SI	NO	7. Otro	NO TIENE VACUNAS PENDIENTES	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		LA MADRE PARTICIPO DE LA SOCIALIZACION DEL TALLER VIRTUAL SOBRE LA ABSTINENCIA	TALLER FORMACIÓN CASA ALC	DE A	04/11/2020	10:00am
8	7518661	ZAHIR MOISES SARABIA MARTINEZ	2. Cedula ciudadania	26.883.525	GIOVANNIS JUVENTH SARABIA	1. Telefónico pedagógico	3205453345	3:00pm	3:40pm	SI	10	3	0	0	SI	SI	8	SI	NO	7. Otro	NO TIENE VACUNAS PENDIENTES	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		LA MADRE PARTICIPO DE LA SOCIALIZACION DEL TALLER VIRTUAL SOBRE LA ABSTINENCIA	TALLER FORMACIÓN CASA ALC	DE A	05/11/2020	9:00am
9	1126658520	EDDY SAMUEL CISNEROS BECERRA	2. Cedula ciudadania	1.066.131.491	SANDRA MARINA BECERRA SAZA	1. Telefónico pedagógico	3209665272	3:00pm	3:40pm	SI	2	1	0	0	SI	SI	9	SI	NO	7. Otro	NO TIENE VACUNAS PENDIENTES	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		LA MADRE PARTICIPO DE LA SOCIALIZACION DEL TALLER VIRTUAL SOBRE LA ABSTINENCIA	TALLER FORMACIÓN CASA ALC	DE A	05/11/2020	10:00am
10	1127319707	ANDRES FELIPE GOMEZ VELA	2. Cedula ciudadania	1.127.216.727	SONIA LUZ VELA RODRIGUEZ	1. Telefónico pedagógico	3214320642	3:00pm	3:40pm	SI	11	2	0	0	SI	SI	10	SI	NO	7. Otro	NO TIENE VACUNAS PENDIENTES	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		LA MADRE PARTICIPO DE LA SOCIALIZACION DEL TALLER VIRTUAL SOBRE LA ABSTINENCIA	TALLER FORMACIÓN CASA ALC	DE A	06/11/2020	9:00am
11	1130364841	LOWIN CALET BENAVIDES VEGA	2. Cedula ciudadania	41.119.861	ELVIRA BENAVIDES VEGA	1. Telefónico pedagógico	3213886805	3:00pm	3:40pm	SI	2	1	0	0	SI	SI	11	SI	NO	7. Otro	NO TIENE VACUNAS PENDIENTES	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		LA MADRE PARTICIPO DE LA SOCIALIZACION DEL TALLER VIRTUAL SOBRE LA ABSTINENCIA	TALLER FORMACIÓN CASA ALC	DE A	06/11/2020	10:00am
12																																
13																																
14																																
15																																

Firma del agente educativo

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

Firma del agente educativo

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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.G2.LI65.PP | 02/09/2020
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: 27 DE OCTUBRE DEL 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): RINCONCITO ENCANTADO

Código Unidad de Servicio (UDS): 8686020100387

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	1126.143.601	SARAI GISELL CASTRO GETIAL	3. Cedula ciudadania	1126143601	GLORIA ESPERANZA GETIAL	TELEFONICO PEDAGOGICO	3173429521	3:00PM	3:45PM	SI	4	1	0	0	SI	SI
2	1.126.143.720	JOSHEP ALEJANDRO PINTO JAPATIBO	3. Cedula ciudadania	41.117.841	PATRICIA EDITH PATIBO	TELEFONICO PEDAGOGICO	3204124632	10:00AM	10:40AM	SI	6	1	0	0	SI	SI
3	1.124.868.142	THIAGO ANDRADE LUNA	3. Cedula ciudadania	69.029.393	MARTHA SORAIDA ANDRADE	TELEFONICO PEDAGOGICO	3223920295	3:00PM	3:45PM	SI	7	1	0	1	SI	SI
4	1.126.459.736	SAMUEL JOSE ROJAS PINTO JA	3. Cedula ciudadania	37.087.422	MAYERLI ALEN PINTO JA ORDOÑEZ	TELEFONICO PEDAGOGICO	3208922811	9:00AM	9:40AM	SI	6	2	0	0	SI	SI
5	955.130.558	YANELIS YUVANNA MORALES SIMRA	3. Cedula ciudadania	28.278.470	MAIDEL MIRELLY SIMRA BELTRAL	TELEFONICO PEDAGOGICO	3115803840	10:00AM	10:40AM	SI	6	2	0	0	SI	NO
6	1.126.459.247	DILAN ADRIAN CAICEDO CADENA	3. Cedula ciudadania	1.006.996.923	ANGELA PATRICIA CADENA	TELEFONICO PEDAGOGICO	3126345786	9:00AM	9:40AM	SI	5	1	0	0	SI	NO
7	1.126.459.419	ASLY CRISTINA CHANDILLO LOPEZ	3. Cedula ciudadania	1.006.996.973	ANGIE CRISTINA LOPEZ HERMOSA	TELEFONICO PEDAGOGICO	3204396654	10:00AM	10:40AM	SI	4	1	0	2	SI	SI
8	1.124.868.374	ASCENYT SAMARIA SEGURA BENAVIDES	3. Cedula ciudadania	1.006.996.123	JESSICA JULIETH BENAVIDEZ	TELEFONICO PEDAGOGICO	3205791530	9:00AM	9:40AM	SI	4	2	0	0	SI	SI
9	1.126.459.395	WEIKLIN SOFIA HOYOS VELASCO	3. Cedula ciudadania	1.126.456.495	DIANY AILEN HOYOS VELASCO	TELEFONICO PEDAGOGICO	3165773177	10:00AM	10:40AM	SI	3	1	0	0	SI	SI
10	1.126.459.492	YEIMY DALOMS YOSS ZAMBRANO	3. Cedula ciudadania	1.126.457.711	ADRIANA MARCELA ZAMBRANO	TELEFONICO PEDAGOGICO	3206396622	9:00AM	9:40AM	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 seleccionar 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 SI / NO / NO APLICA	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	SE DESARROLLO EL TERMA DE LAS EMOCIONES ATAREE DEL ENL ACE MEET DIRIGIDO POR LA PSICOSOCIAL EMILIANA GACCA	CAPACITACION VIRTUAL A PADRES	03/11/2020	11:15am
2	SI	SI		NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA PSICOSOCIAL EMILIANA GACCA DESARROLLO EL TEMA LAS EMOCIONES A TRAVES DE CARTELERAS	FORMACION A FAMILIAS	03/11/2020	11:30am
3	SI	SI		NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE DESARROLLO EL TERMA DE LAS EMOCIONES ATAREE DEL ENL ACE MEET DIRIGIDO POR LA PSICOSOCIAL EMILIANA GACCA	CAPACITACION VIRTUAL A FAMILIAS	03/11/2020	1:40PM
4	SI	SI		NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	A PSICOSOCIAL EMILIANA GACCA DESARROLLO EL TEMA LAS EMOCIONES A TRAVES DE CARTELERAS	FORMACION A FAMILIAS	03/11/2020	8:30AM
5	SI	SI		NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	A PSICOSOCIAL EMILIANA GACCA DESARROLLO EL TEMA LAS EMOCIONES A TRAVES DE CARTELERAS	FORMACION A FAMILIAS	03/11/2020	2:00PM
6	SI	SI		NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	A PSICOSOCIAL EMILIANA GACCA DESARROLLO EL TEMA LAS EMOCIONES A TRAVES DE CARTELERAS	FORMACION A FAMILIAS	03/11/2020	2:30PM
7	SI	SI		NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	DEL TEMA LAS EMOCIONES POR MEDIO DE CARTELERAS	FORMACION A FAMILIAS	03/11/2020	3:00PM
8	SI	SI		NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	A PSICOSOCIAL EMILIANA GACCA DESARROLLO EL TEMA LAS EMOCIONES A TRAVES DE CARTELERAS	FORMACION A FAMILIAS	03/11/2020	9:00am
9	SI	SI		NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	A PSICOSOCIAL EMILIANA GACCA DESARROLLO EL TEMA LAS EMOCIONES A TRAVES DE CARTELERAS	FORMACION A FAMILIAS	03/11/2020	10:00am
10	SI	SI		NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	A PSICOSOCIAL EMILIANA GACCA DESARROLLO EL TEMA LAS EMOCIONES A TRAVES DE CARTELERAS	FORMACION A FAMILIAS	03/11/2020	9:00am
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!

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.LM5.PP	22/05/2020
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 27 2020

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

Código Unidad de Servicio (UDS): 8680030100307

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 extranjeria	15.107.744	ROSSMARA MENDOZA	1. Telefonico pedagogico	3116782239	10:00	10:40	SI	2	1	0	0	SI	SI
2	1136159356	ARIANA SAIZAM MARMORA ARANGO	2. Cedula ciudadania	1.225.091.127	YURI ALEJANDRA ARANGO ARANGO	1. Telefonico pedagogico	3143279863	10:00	10:40	SI	3	1	0	0	SI	SI
3	9001244465	ANGEL MARCELO RODRIGUEZ ARALLO	3. Cedula de extranjeria	26.153.288	HILARIANGEL ALEXANDRA ARALLO	1. Telefonico pedagogico	3156385569	10:00	10:40	SI	4	1	0	0	SI	SI
4	1136364870	JAZLYN SUCIANA OTERO GUERRERO	2. Cedula ciudadania	1.126.456.191	ROSA MARIA GUERRERO	1. Telefonico pedagogico	3013093259	10:00	10:40	SI	4	1	0	0	SI	SI
5	1136159370	KEYLEEN MATHELIS LLERENA HERCEGO	2. Cedula de extranjeria	2100456562-1	EDWIN FERNEY LLERENA	1. Telefonico pedagogico	3115147063	10:00	10:40	SI	3	1	0	0	SI	SI
6	1110725843	ERICK SANTIAGO LINDERA DIAZ	2. Cedula ciudadania	1.088.220.478	EDWIN LINDERA DIAZ	1. Telefonico pedagogico	3147997656	10:00	10:40	SI	5	1	0	1	SI	SI
7	1136359386	NOA ISABELLA VILLAREAL MENESES	2. Cedula ciudadania	1.124.863.708	CAMILA ALEJANDRA MENESES BURBANO	1. Telefonico pedagogico	3205697069	10:00	10:40	SI	3	1	0	0	SI	SI
8	1123519128	YISET H MARIA MARTICUNDO MADROÑERO	2. Cedula ciudadania	1.193.130.988	GINA MARCELA MADROÑERO	1. Telefonico pedagogico	3234977897	10:00	11:00	SI	3	1	0	0	SI	SI
9	1136359183	FABRICIO ADRIAN ENRIQUEZ ALVAREZ	2. Cedula ciudadania	1.126.445.080	EMNA YANETH ALVAREZ	1. Telefonico pedagogico	3013663910	10:00	11:00	SI	3	1	0	0	SI	SI
10	1136459177	JHOSTIN SAID ARANGO MONDESES	2. Cedula ciudadania	41.117.887	DAYDAMA MONDESES	1. Telefonico pedagogico	3154008867	10:00	10:40	SI	3	1	0	0	SI	SI
11	1136459140	SAMUEL NICOLAS MANA LOYTON	2. Cedula ciudadania	1.126.458.879	ANGIMILDA MINALOYTON	1. Telefonico pedagogico	3212150564	10:00	10:40	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" , 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 médico	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 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	NO	7. Otro	SE ENCUENTRA AL DIA CON SU ESQUEMA DE VACUNACION	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Taller mediante plataforma virtual ZOOM a las 3 pm con una duracion aproximada de 45 minutos	Taller formación a familias	03-nov-20	10:00
2	SI	NO	7. Otro	SE ENCUENTRA AL DIA CON SU ESQUEMA DE VACUNACION	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Taller mediante plataforma virtual ZOOM a las 3 pm con una duracion aproximada de 45 minutos	Taller formación a familias	03-nov-20	09:15
3	SI	SI	7. Otro		0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Taller mediante plataforma virtual ZOOM a las 3 pm con una duracion aproximada de 45 minutos	Taller formación a familias	03-nov-20	09:30
4	SI	NO	7. Otro	SE ENCUENTRA AL DIA CON SU ESQUEMA DE VACUNACION	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Taller mediante plataforma virtual ZOOM a las 3 pm con una duracion aproximada de 45 minutos	Taller formación a familias	03-nov-20	10:00
5	SI	NO	7. Otro	SE ENCUENTRA AL DIA CON SU ESQUEMA DE VACUNACION	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Taller mediante plataforma virtual ZOOM a las 3 pm con una duracion aproximada de 45 minutos	Taller formación a familias	03-nov-20	10:15
6	SI	NO	7. Otro	SE ENCUENTRA AL DIA CON SU ESQUEMA DE VACUNACION	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Taller mediante plataforma virtual ZOOM a las 3 pm con una duracion aproximada de 45 minutos	Taller formación a familias	03-nov-20	10:00
7	SI	NO	7. Otro	SE ENCUENTRA AL DIA CON SU ESQUEMA DE VACUNACION	1	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Taller mediante plataforma virtual ZOOM a las 3 pm con una duracion aproximada de 45 minutos	Taller formación a familias	03-nov-20	10:15
8	SI	NO	7. Otro	SE ENCUENTRA AL DIA CON SU ESQUEMA DE VACUNACION	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	se citó el taller mediante cartelera en la entrega de RPP el dia 14 OCTUBRE	Taller formación a familias	03-nov-20	10:30
9	SI	NO	7. Otro	SE ENCUENTRA AL DIA CON SU ESQUEMA DE VACUNACION	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	se citó el taller mediante cartelera en la entrega de RPP el dia 14 OCTUBRE	Taller formación a familias	03-nov-20	10:15
10	SI	NO	7. Otro	SE ENCUENTRA AL DIA CON SU ESQUEMA DE VACUNACION	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	se citó el taller mediante cartelera en la entrega de RPP el dia 14 OCTUBRE	Taller formación a familias	03-nov-20	10:45
11	SI	NO	7. Otro	SE ENCUENTRA AL DIA CON SU ESQUEMA DE VACUNACION	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Taller mediante plataforma virtual ZOOM a las 3 pm con una duracion aproximada de 45 minutos	Taller formación a familias	03-nov-20	10:15

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

Pagina 2 de 2

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

LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ENTIDAD Y ES DE USO EXCLUSIVO DE LOS FUNCIONARIOS A LOS QUE SE LES HA AUTORIZADO EL ACCESO. ESTÁ PROHIBIDA SU COPIA O DISTRIBUCIÓN POR CUALQUIER MEDIO SIN PREVIA AUTORIZACIÓN.

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

LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ENTIDAD Y ES DE USO EXCLUSIVO DE LOS FUNCIONARIOS A LOS QUE SE LES HA AUTORIZADO EL ACCESO. ESTÁ PROHIBIDA SU COPIA O DISTRIBUCIÓN POR CUALQUIER MEDIO SIN PREVIA AUTORIZACIÓN.

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: MARLUZ CORAL OSPINA

27 DE OCTUBRE 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BOSQUE ENCANTADO
AGENTE LIMPIA

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. (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	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	ESCUELA D PADRES HORA DE INICIO 3PM HORA FINAL 3.40PM	11,12 Y 13	2 DE NOVIEMBRE	08:00 a.m.
2	1130164893	MANUELA ALEJANDRA ALVAREZ GOMEZ	CEDULA DE CIUDADANIA	1.130.606.458	DEISY 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	ESCUELA D PADRES HORA DE INICIO 3PM HORA FINAL 3.40PM	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	ESCUELA D PADRES HORA DE INICIO 3PM HORA FINAL 3.40PM	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	3113833926	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	ESCUELA D PADRES HORA DE INICIO 3PM HORA FINAL 3.40PM	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	ESCUELA D PADRES HORA DE INICIO 3PM HORA FINAL 3.40PM	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	ESCUELA D PADRES HORA DE INICIO 3PM HORA FINAL 3.40PM	11,12 Y 13	2 DE NOVIEMBRE	11:00:00 a.m.
7	1140015263	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	ESCUELA D PADRES HORA DE INICIO 3PM HORA FINAL 3.40PM	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	ESCUELA D PADRES HORA DE INICIO 3PM HORA FINAL 3.40PM	11,12 Y 13	2 DE NOVIEMBRE	12:00pm
9	1140031268	SHAILA SALOME ARROYO OVIEDO	CÉDULA CIUDADANÍA	49.117.914	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	ESCUELA D PADRES HORA DE INICIO 3PM HORA FINAL 3.40PM	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	ESCUELA D PADRES HORA DE INICIO 3PM HORA FINAL 3.40PM	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	ESCUELA D PADRES HORA DE INICIO 3PM HORA FINAL 3.40PM	11,12 Y 13	2 DE NOVIEMBRE	2:30 p. 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 INCLUIDOS EN ESTE DOCUMENTO SON DE CARÁCTER CONFIDENCIAL Y SU USO ES EXCLUSIVO PARA LOS FINES DESCRITOS EN EL MISMO. LEY 1581 DE 2012 Y DECRETO REGLAMENTARIO 1377 DE 2013

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiental
LOS DATOS INCLUIDOS EN ESTE DOCUMENTO SON DE CARÁCTER CONFIDENCIAL Y SU USO ES EXCLUSIVO PARA LOS FINES DESCRITOS EN EL MISMO. LEY 1581 DE 2012 Y DECRETO REGLAMENTARIO 1377 DE 2013

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO
F1.G1.L5#3.PP | 02/08/2020
Versión 3 | Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública

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

Fecha: 27-oct-20

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

Código Unidad de Servicio (UDS): 8586001100307

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	1124867849	SAMUEL DAVID ALVARADO BURGANO	3. Cedula ciudadania	1124563001	ALEJANDRA KAMILSETH BURGANO MONROY	1. Telefonico pedagógico	3209462916	15:00	15:40	SI	4	1	0	0	SI	SI
2	1143018814	ADAM MARTIN ALFARO PEDRAHITA	3. Cedula ciudadania	1124563710	WENDY GISERALDINE PEDRAHITA MONROY	1. Telefonico pedagógico	3214920133	15:00	15:40	SI	4	1	0	0	SI	SI
3	700	ROSANGELA ANTONELLA CAST AÑEDA SALAZAR	3. Cedula de extranjeria	20467540	JOMAR KATERINNE SALAZAR QUINTERO	1. Telefonico pedagógico	3160897687	08:25	08:40	SI	5	1	0	0	SI	SI
4	1125659666	MIRIAM CELESTE CARDONEZ LUCERO	3. Cedula ciudadania	1124563212	DEISY YOLIMAR CARDONEZ LUCERO	1. Telefonico pedagógico	3204380370	15:00	15:40	SI	5	1	0	0	SI	SI
5	1061064660	SOFIA SALOME PAZ QUISHING	3. Cedula ciudadania	41182210	MARTHA CECILIA QUISHING VALLEJO	1. Telefonico pedagógico	3135367630	08:51	09:06	SI	3	1	0	0	SI	SI
6	1143012737	ANI SANTIAGO SAMUDIO RAVEDA	3. Cedula ciudadania	1124563907	ANGELA BETH SAMUDIO RAVEDA	1. Telefonico pedagógico	3209223446	15:00	15:40	SI	5	1	0	0	SI	SI
7	1143013816	JUAN JOSE TREJO LOPEZ	3. Cedula ciudadania	1006994687	DEISY JOHANA LOPEZ QUINCHOA	1. Telefonico pedagógico	3124380739	10:03	10:43	SI	3	1	0	0	SI	SI
8	1125659202	ANDRES MATHAS HORTUA PEÑA	3. Cedula ciudadania	1124563681	RAIVER ELIN VANEGAS PEÑA SCHILLA	1. Telefonico pedagógico	3116620336	09:39	09:54	SI	7	2	0	0	SI	SI
9	1143013300	LUCIANA CASTRO RODRIGUEZ	3. Cedula ciudadania	1124646167	CAROL ANGLINE RODRIGUEZ	1. Telefonico pedagógico	3205201507	15:00	15:40	SI	4	1	0	0	SI	SI
10	1007213573	LAUREN MARIANA TOVAR RUALES	3. Cedula ciudadania	1007521349	YULIANA ANDREA RUALES ORDOÑEZ	1. Telefonico pedagógico	3177786645	15:00	15:40	SI	3	1	0	0	SI	SI
11	1125143223	DANNA LUCIA SANT ACRUZ TEJADA	3. Cedula ciudadania	1124561058	MAR CIO C TEJADA GOMEZ	1. Telefonico pedagógico	3206161160	10:02	10:17	SI	3	2	0	0	SI	SI
12								hh:mm	hh:mm							
13								hh:mm	hh:mm							
14								hh:mm	hh:mm							
15								hh:mm	hh:mm							
16								hh:mm	hh:mm							
17								hh:mm	hh:mm							
18								hh:mm	hh:mm							
19								hh:mm	hh:mm							
20								hh:mm	hh:mm							
21								hh:mm	hh:mm							
22								hh:mm	hh:mm							
23								hh:mm	hh:mm							
24								hh:mm	hh:mm							
25								hh:mm	hh:mm							

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 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: (Bertas 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	NO	NO	NO	NO	NO	LA FAMILIA DE SAMUEL DAVID ALVARADO BURGANO RECIBIO EL TALLER DE	TALLER FORMACIÓN A FAMILIAS	03/11/2020	09:00
2	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA FAMILIA DE ADAM MARTIN ALFARO PEDRAHITA RECIBIO EL TALLER DE	TALLER FORMACIÓN A FAMILIAS	03/11/2020	09:15
3	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA FAMILIA DE ROSANGELA ANTONELLA CASTAÑEDA SALAZAR RECIBIO EL TALLER DE	TALLER FORMACIÓN A FAMILIAS	03/11/2020	09:30
4	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA FAMILIA DE MIRIAM CELESTE CARDONEZ LUCERO RECIBIO EL TALLER DE FORMACIÓN	TALLER FORMACIÓN A FAMILIAS	03/11/2020	10:00
5	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA FAMILIA DE SOFIA SALOME PAZ QUISHING RECIBIO EL TALLER DE FORMACIÓN A	TALLER FORMACIÓN A FAMILIAS	03/11/2020	10:15
6	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA FAMILIA DE ANI SANTIAGO SAMUDIO RAVEDA RECIBIO EL TALLER DE FORMACIÓN A	TALLER FORMACIÓN A FAMILIAS	03/11/2020	10:30
7	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA FAMILIA DE JUAN JOSE TREJO LOPEZ RECIBIO EL TALLER DE FORMACIÓN A	TALLER FORMACIÓN A FAMILIAS	03/11/2020	11:00
8	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA FAMILIA DE ANDRES MATHAS HORTUA PEÑA RECIBIO EL TALLER DE FORMACIÓN A	TALLER FORMACIÓN A FAMILIAS	03/11/2020	11:15
9	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA FAMILIA DE LUCIANA CASTRO RODRIGUEZ RECIBIO EL TALLER DE FORMACIÓN A	TALLER FORMACIÓN A FAMILIAS	03/11/2020	11:30
10	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA FAMILIA DE LAUREN MARIANA TOVAR RUALES RECIBIO EL TALLER DE FORMACIÓN	TALLER FORMACIÓN A FAMILIAS	03/11/2020	12:00
11	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EL GRADO NOVENO DE COTTAGE DE LOZERA ESTABLECER COMUNICACIÓN CON LA DIRECTORA ANA BOTO TO DAÑA GÓMEZ PARA	TALLER FORMACIÓN A FAMILIAS	03/11/2020	12:15
12																dd/mm/aaaa	hh:mm
13																dd/mm/aaaa	hh:mm
14																dd/mm/aaaa	hh:mm
15																dd/mm/aaaa	hh:mm
16																dd/mm/aaaa	hh:mm
17																dd/mm/aaaa	hh:mm
18																dd/mm/aaaa	hh:mm
19																dd/mm/aaaa	hh:mm
20																dd/mm/aaaa	hh:mm
21																dd/mm/aaaa	hh:mm
22																dd/mm/aaaa	hh:mm
23																dd/mm/aaaa	hh:mm
24																dd/mm/aaaa	hh:mm
25																dd/mm/aaaa	hh:mm

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 LO ESTABLECIDO EN LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DE ICBF, PUESTA A SU DISPOSICIÓN EN WWW.ICBF.GOV.CO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
LOS DATOS SUMINISTRADOS SERÁN TRATADOS CONFORME A LO ESTABLECIDO EN LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DE ICBF, PUESTA A SU DISPOSICIÓN EN WWW.ICBF.GOV.CO

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO
F1.G1.L5#3.PP | 02/08/2020
Versión 3 | Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública

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

Fecha: 27/10/2020

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 fogtas y verduras SI / NO / NO APLICA
1	1233960828	ISABEL LUCIA KAPAT AZ SIQUEA	3. Cedula ciudadania	1010697467	RUT MAILY CAPAT AZ	1. Telefonico pedagogico	3173805443	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 SANTIAGO CHAPID HEREDIO	3. Cedula ciudadania	1.080.922.394	ARGENIS HEREDIO	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	1.109.594.315	ANGELICA BRYHT CHAVES	1. Telefonico pedagogico	3157870119	11:20	11:35	SI	6	1	0	0	SI	SI
9	7328451	ENGER JESUS TORRES ALBA PEREZ	3. 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	3145355240	02:20	02:35	SI	5	1	0	0	SI	SI
11	1123143642	ABIGAIL REBECA ABAD CASTRO	3. Cedula ciudadania	102.658.527	ANGELICA CASTRO	1. Telefonico pedagogico	3138665739	02:40	02:55	SI	4	1	0	0	SI	SI
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 custodia médica	22. Novedad 1: (Ataxia social) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2: (Ataxia 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 DA INFORMACIO A TRAVES DE VIDEO POR EL GRUPO DE WHATSAP	TALLER DE FORMACION A PADRES	03/11/2020	02:00
2	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	MIRTUAL POR MEET (40 MITUTOS)	TALLER DE FORMACION A PADRES	03/11/2020	02:20
3	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	SE DA INFORMACIO A TRAVES DE VIDEO POR EL GRUPO DE WHATSAP	TALLER DE FORMACION A PADRES	03/11/2020	09:40
4	SI	SI			1	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	LLAMADO DO, NIÑO MANIFIESTA QUE EL NIÑO SE ENCUENTRA MEJOR DE SALUD MIRTUAL POR MEET (40 MITUTOS)	TALLER DE FORMACION A PADRES	03/11/2020	10:00
5	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	MIRTUAL POR MEET (40 MITUTOS)	TALLER DE FORMACION A PADRES	04/11/2020	10:20
6	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	SE DA INFORMACIO A TRAVES DE VIDEO POR EL GRUPO DE WHATSAP	TALLER DE FORMACION A PADRES	04/11/2020	10:40
7	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	MIRTUAL POR MEET (40 MITUTOS)	TALLER DE FORMACION A PADRES	05/11/2020	11:00
8	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	SE DA INFORMACIO A TRAVES DE VIDEO POR EL GRUPO DE WHATSAP	TALLER DE FORMACION A PADRES	05/11/2020	02:20
9	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	SE DA INFORMACIO A TRAVES DE VIDEO POR EL GRUPO DE WHATSAP	TALLER DE FORMACION A PADRES	05/11/2020	02:00
10	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	SE DA INFORMACIO A TRAVES DE VIDEO POR EL GRUPO DE WHATSAP	TALLER DE FORMACION A PADRES	06/11/2020	02:20
11	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	MIRTUAL POR MEET (40 MITUTOS)	TALLER DE FORMACION A PADRES	06/11/2020	02:00
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!

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P1.A1.L05.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.L05.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: 03/10/2020

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

Codigo Unidad de Servicio (UDS): 8.69E5E-10

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	1109653847	TOMAS YELA POSSO	2. Cédula ciudadanía	1.130.610.642	LEONARDO YELA	1. Telefónico pedagógico	3168193604	08:10	08:25	SI	4	1	0	0	SI	SI
2	1140031843	SALMA VICTORIA ORTIZ CUBILLOS	2. Cédula ciudadanía	1.126.448.067	DEYMER ORTIZ CABRERA	1. Telefónico pedagógico	3157448707	08:40	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	09:15	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	09:30	09:45	SI	4	1	0	0	SI	SI
5	1126143012	ANYELIQUE SOFIA TRIGOS PALECHOR	2. Cédula ciudadanía	1.004.268.937	YUDY MANUELA PALECHOR	1. Telefónico pedagógico	3102005489	10:00	10:15	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	10:25	10:40	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	11:00	11:15	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	11:20	11:35	SI	4	2	0	0	SI	SI
9	1126142938	SARA SASHNILA SARMIENTO	2. Cédula ciudadanía	1.126.451.016	ANA ROCIO TEJADA	1. Telefónico pedagógico	3128161180	11:45	12:00	SI	3	2	0	0	SI	SI
10	1126142182	ALLISON SOFIA BENAVIDEZ NAZACUAS	2. Cédula ciudadanía	275.210	GLORIA MARINA CUARAN	1. Telefónico pedagógico	3114886585	01:00	01:15	SI	5	3	0	0	SI	SI
11	1010083211	JUAN SEBASTIAN CORREA VELASQUEZ	2. Cédula ciudadanía	69.021.649	DIANA CRISTINA VELASQUE CORREA	2. Telefónico seguimiento	3107076967	01:20	01:40	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	02:00	02:15	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. (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	
															ddimm/aaaa	hh:mm
1	SI	NO	Otro	Aque el esquema de vacunacion esta comple	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11, 12, 13	02/11/2020	
2	SI	NO	Otro	Aque el esquema de vacunacion esta comple	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11, 12, 13	02/11/2020	
3	SI	NO	Otro	Aque el esquema de vacunacion esta comple	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11, 12, 13	02/11/2020	
4	SI	NO	Otro	Aque el esquema de vacunacion esta comple	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11, 12, 13	02/11/2020	
5	SI	NO	Otro	Aque el esquema de vacunacion esta comple	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11, 12, 13	02/11/2020	
6	SI	NO	Otro	Aque el esquema de vacunacion esta comple	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11, 12, 13	02/11/2020	
7	SI	NO	Otro	Aque el esquema de vacunacion esta comple	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11, 12, 13	02/11/2020	
8	SI	NO	Otro	Aque el esquema de vacunacion esta comple	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11, 12, 13	02/11/2020	
9	SI	NO	Otro	Aque el esquema de vacunacion esta comple	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11, 12, 13	02/11/2020	
10	SI	NO	Otro	Aque el esquema de vacunacion esta comple	1	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11, 12, 13	02/11/2020	
11	SI	NO	Otro	Aque el esquema de vacunacion esta comple	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11, 12, 13	02/11/2020	
12	SI	SI	Otro	Aque el esquema de Vacunacion esta comple	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11, 12, 13	02/11/2020	
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!

LOS DATOS PERSONALES CONTENIDOS EN ESTE DOCUMENTO SON CONFIDENCIALES Y SU USO INDEBIDO PUEDE GENERAR SANCIONES DE LEY. LEY 1581 DE 2012 Y DECRETO 1377 DE 2013

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F3.J2.L3.MS.PP	02/08/2020
		Versión 3	Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F3.J2.L3.MS.PP	02/08/2020
		Versión 3	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

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

Fecha: 27-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	03:00	03:40	SI	4	1	0	1	SI	SI
2	1.126.163.101	ERICK YIMAN BISBICUNA CIFUENTES	3. Cedula ciudadania	1.126.455.073	JOHANY MARCELA CIFUENTES ERAZO	1. Telefónico pedagógico	3163418516	03:00	03:40	SI	4	1	0	0	SI	SI
3	9.309.606	YNDERSON MATIAS MORALES SIVIRA	3. Cedula ciudadania	28.278.470	RAISEL MERCY SIVIRA BELTRAN	1. Telefónico pedagógico	3115803840	03:00	03:40	SI	6	2	0	0	SI	SI
4	1.126.452.813	JHOSIAN AMIRAHM LAGOS TORRES	3. Cedula ciudadania	1.126.452.879	NERLY YURLAND T TORRES JIMENEZ	1. Telefónico pedagógico	3208159371	03:00	03:40	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	3208982911	03:00	03:40	SI	5	2	0	0	SI	SI
6	1.126.458.615	SAMUEL ALEJANDRO CHALDE RIZNA	3. Cedula ciudadania	41.119.647	SARA RIZNA POSSO	1. Telefónico pedagógico	3214630136	03:00	03:40	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	03:00	03:40	SI	5	2	0	0	SI	SI
8	1.140.015.792	ADRIAN ISABELLA VILLAROEL DOMINGUEZ	3. Cedula ciudadania	1.126.455.998	ADRIANA DOMINGUEZ	1. Telefónico pedagógico	3137151552	03:00	03:40	SI	4	1	0	0	SI	SI
9	1.126.458.833	EMMANUEL JAGETH HCASTILLO MOSQUERA	3. Cedula ciudadania	1.126.457.653	ELISABETH MOSQUERA	1. Telefónico pedagógico	3216726887	03:00	03:40	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	03:00	03:40	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	03:00	03:40	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. (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	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	video conferencia	taller formacion a familias	03/11/2020	9:00
2	SI	NO	7. Otro	TIENE EL ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO PARA SU EDAD PROXIMA CITA A LOS 5 AÑOS	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	video conferencia	taller formacion a familias	03/11/2020	10:30
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	exposición carteleras, entrega de qqs	taller formacion a familias	03/11/2020	09:40
4	SI	NO	7. Otro	TIENE EL ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO PARA SU EDAD	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	exposición carteleras, entrega de qqs	taller formacion a familias	02/11/2020	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	exposición carteleras, entrega de qqs	taller formacion a familias	02/11/2020	10:20
6	SI	NO	7. Otro	TIENE EL ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO PARA SU EDAD PROXIMA CITA A LOS 5 AÑOS	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	exposición carteleras, entrega de qqs	taller formacion a familias	02/11/2020	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	video conferencia	taller formacion a familias	03/11/2020	11:00
8	SI	NO	7. Otro	TIENE EL ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO PARA SU EDAD PROXIMA CITA A LOS 5 AÑOS	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	exposición carteleras, entrega de qqs	taller formacion a familias	02/11/2020	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	video conferencia	taller formacion a familias	02/11/2020	11:40
10	SI	NO	7. Otro	TIENE EL ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO PARA SU EDAD PROXIMA CITA A LOS 5 AÑOS	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	video conferencia	taller formacion a familias	02/11/2020	12:00
11	SI	NO	7. Otro	TIENE EL ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO PARA SU EDAD PROXIMA CITA A LOS 5 AÑOS	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	exposición carteleras, entrega de qqs	taller formacion a familias	02/11/2020	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
F-L.L.L.L.M.S.PP | 02/09/2020
Versión 3 | Página 2 de 2
Clasificación de la Información: Pública

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

Fecha: 27-oct-20

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

Código Unidad de Servicio (UDS): 8.00002+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	1140215023	JILDREY VALERIA PINCHAO MALPUD	2. Cédula ciudadanía	37131704	MARIA JANETH MALPUD TAQUES	1. Telefónico pedagógico	3200981382	10:00:00 a.m.	10:40:00 a.m.	SI	4	1	0	0	SI	SI
2	1126458503	JHOJAN STHEN BENAVIDES SUARES	2. Cédula ciudadanía	1005945105	SANDRA MILENA SUAREZ HOYOS	1. Telefónico pedagógico	3138637600	10:00:00 a.m.	10:40:00 a.m.	SI	2	1	0	0	SI	SI
3	1126143126	ARIADNA SALOME CUARAN MARTINEZ	2. Cédula ciudadanía	1077078159	LUZ ADRIANA MARTINEZ PIMENTEL	1. Telefónico pedagógico	3102725460	03:00:00 p.m.	03:40:00 p.m.	SI	4	1	0	0	SI	SI
4	1126458462	MATIUR JHONAS ITUYAN ZAMBRANO	2. Cédula ciudadanía	1126457063	LIZETH NATALIA ZAMBRANO	1. Telefónico pedagógico	3219480256	03:00:00 p.m.	03:40:00 p.m.	SI	4	2	0	0	SI	SI
5	1126143069	KIMBERLY SELEN PESCADOR YELA	2. Cédula ciudadanía	69039159	MARIA NELLY DIAZ	1. Telefónico pedagógico	3136894303	03:00:00 p.m.	03:40:00 p.m.	SI	6	1	0	0	SI	SI
6	9003278	ELIU DAVID MENDOZA TUA	3. Cedula de extranjeria	29468356	BETSABE DEL CARMEN TUA PEROZO	1. Telefónico pedagógico	3202118371	03:00:00 p.m.	03:40:00 p.m.	SI	3	1	0	0	SI	SI
7	1140215073	MARIA JOSE VANEGAS CORAL	2. Cédula ciudadanía	69086573	MARIA AURA CORAL ORTEGA	1. Telefónico pedagógico	3133121598	03:00:00 p.m.	03:40:00 p.m.	SI	4	1	0	0	SI	SI
8	1140215562	JUAN SEBASTIAN CARLOSAMA REINA	2. Cédula ciudadanía	1126453302	JUAN CARLOS CARLOSAMA CADENA	1. Telefónico pedagógico	3225923314	03:00:00 p.m.	03:40:00 p.m.	SI	6	2	0	0	SI	SI
9	1140215582	ELIAN FELIPE GUERRERO ENRIQUEZ	2. Cédula ciudadanía	41120897	LEIDY MARIBELL ENRIQUEZ ALVARADO	1. Telefónico pedagógico	3126455403	03:00:00 p.m.	03:40:00 p.m.	SI	3	1	0	0	SI	SI
10	1126458509	MARIA JOSE VALDEZ RUALES	2. Cédula ciudadanía	1.126.455.151	LEIDY ANDREA RUALES CHILDE	1. Telefónico pedagógico	3124150043	03:00:00 p.m.	03:40:00 p.m.	SI	4	1	0	0	SI	SI
11	1140215583	SANTIAGO ENRIQUEZ AVILA	2. Cédula ciudadanía	1140215583	OLIA ALEJANDRA AVILA CASTRO	1. Telefónico pedagógico	3214285590	03:00:00 p.m.	03:40:00 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 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" , 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. (Aisla sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Aisla emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presentes 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	TALLER DE FORMACION A LAS FAMILIAS POR PARTE DE LA PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL EMILIANA BACCA POR MEDIO DE CARTELERA EL DIA DE ENTREGA DE RFP M DE OCTUBRE CON UNA DURACION DE 40 MINUTOS	TALLER DE FORMACION A FAMILIAS	03-nov-20	03:00:00 a.m.
2	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO CUENTA CON EL ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TALLER DE FORMACION A LAS FAMILIAS POR PARTE DE LA PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL EMILIANA BACCA POR MEDIO DE CARTELERA EL DIA DE ENTREGA DE RFP M DE OCTUBRE CON UNA DURACION DE 40 MINUTOS	TALLER DE FORMACION A FAMILIAS	03-nov-20	03:00:00 a.m.
3	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO CUENTA CON EL ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TALLER DE FORMACION A LAS FAMILIAS POR PARTE DE LA PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL EMILIANA BACCA POR MEDIO DE LA APLICACIÓN MEET, DONDE SU PARTICIPACION FUE IMPORTANTE CON UNA DURACION DE 40 MINUTOS	TALLER DE FORMACION A FAMILIAS	03-nov-20	03:00:00 a.m.
4	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO CUENTA CON EL ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TALLER DE FORMACION A LAS FAMILIAS POR PARTE DE LA PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL EMILIANA BACCA POR MEDIO DE LA APLICACIÓN MEET, DONDE SU PARTICIPACION FUE IMPORTANTE CON UNA DURACION DE 40 MINUTOS	TALLER DE FORMACION A FAMILIAS	03-nov-20	11:00:00 a.m.
5	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO CUENTA CON EL ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TALLER DE FORMACION A LAS FAMILIAS POR PARTE DE LA PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL EMILIANA BACCA POR MEDIO DE LA APLICACIÓN MEET, DONDE SU PARTICIPACION FUE IMPORTANTE CON UNA DURACION DE 40 MINUTOS	TALLER DE FORMACION A FAMILIAS	03-nov-20	03:00:00 a.m.
6	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO CUENTA CON EL ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TALLER DE FORMACION A LAS FAMILIAS POR PARTE DE LA PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL EMILIANA BACCA POR MEDIO DE LA APLICACIÓN MEET, DONDE SU PARTICIPACION FUE IMPORTANTE CON UNA DURACION DE 40 MINUTOS	TALLER DE FORMACION A FAMILIAS	04-nov-20	11:00:00 a.m.
7	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO CUENTA CON EL ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TALLER DE FORMACION A LAS FAMILIAS POR PARTE DE LA PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL EMILIANA BACCA POR MEDIO DE LA APLICACIÓN MEET, DONDE SU PARTICIPACION FUE IMPORTANTE CON UNA DURACION DE 40 MINUTOS	TALLER DE FORMACION A FAMILIAS	04-nov-20	11:00:00 a.m.
8	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO CUENTA CON EL ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TALLER DE FORMACION A LAS FAMILIAS POR PARTE DE LA PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL EMILIANA BACCA POR MEDIO DE LA APLICACIÓN MEET, DONDE SU PARTICIPACION FUE IMPORTANTE CON UNA DURACION DE 40 MINUTOS	TALLER DE FORMACION A FAMILIAS	05-nov-20	03:00:00 a.m.
9	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO CUENTA CON EL ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TALLER DE FORMACION A LAS FAMILIAS POR PARTE DE LA PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL EMILIANA BACCA POR MEDIO DE LA APLICACIÓN MEET, DONDE SU PARTICIPACION FUE IMPORTANTE CON UNA DURACION DE 40 MINUTOS	TALLER DE FORMACION A FAMILIAS	05-nov-20	11:00:00 a.m.
10	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO CUENTA CON EL ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TALLER DE FORMACION A LAS FAMILIAS POR PARTE DE LA PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL EMILIANA BACCA POR MEDIO DE LA APLICACIÓN MEET, DONDE SU PARTICIPACION FUE IMPORTANTE CON UNA DURACION DE 40 MINUTOS	TALLER DE FORMACION A FAMILIAS	06-nov-20	09:00:00 a.m.
11	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO CUENTA CON EL ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TALLER DE FORMACION A LAS FAMILIAS POR PARTE DE LA PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL EMILIANA BACCA POR MEDIO DE LA APLICACIÓN MEET, DONDE SU PARTICIPACION FUE IMPORTANTE CON UNA DURACION DE 40 MINUTOS	TALLER DE FORMACION A FAMILIAS	06-nov-20	11:00:00 a.m.
12															dd/mm/aaaa	hh:mm
13															dd/mm/aaaa	hh:mm
14															dd/mm/aaaa	hh:mm
15															dd/mm/aaaa	hh:mm
16															dd/mm/aaaa	hh:mm
17															dd/mm/aaaa	hh:mm
18															dd/mm/aaaa	hh:mm
19															dd/mm/aaaa	hh:mm
20															dd/mm/aaaa	hh:mm
21															dd/mm/aaaa	hh:mm
22															dd/mm/aaaa	hh:mm
23															dd/mm/aaaa	hh:mm
24															dd/mm/aaaa	hh:mm
25															dd/mm/aaaa	hh:mm

Maria Sonia Toro

Firma del agente educativo

Maria Sonia Toro

Firma del agente educativo

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

LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO ES CONFIDENCIAL Y DE USO EXCLUSIVO DE LA ENTIDAD. ART. 15 Y 24 LEY 1581 DE 2012

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

LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO ES CONFIDENCIAL Y DE USO EXCLUSIVO DE LA ENTIDAD. ART. 15 Y 24 LEY 1581 DE 2012

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

Fecha: 27 DE OCTUBRE 2020

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

Código Unidad de Servicio (UDS): 8.68632-12

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. 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
1	1124565816	ADMARA ALEJANDRA JURADO MALPUD	3. Cedula ciudadania	1124565169	MARYURI JIMENA MALPUD MALPUD	1. Telefonico pedagogico	3206503530	8:00am	8:12am	SI	2	1	0	0	SI	SI
2	1140015541	DYLAN SAMUEL TORO BERMUDEZ	3. Cedula ciudadania	1140015541	JULIETH PAOLA BERMUDEZ FERNANDES	1. Telefonico pedagogico	3168160433	08:11am	08:36am	SI	4	1	0	0	SI	SI
3	8749286	BRITT AMY THING GALVIS CASTRO	3. Cedula de extranjeria	29742308	HELEN THING CASTRO LOPEZ	1. Telefonico pedagogico	3212357244	08:37am	08:52am	SI	6	2	0	0	SI	SI
4	1123164897	INGRID TATIANA MEJIA GUAPUCAL	3. Cedula ciudadania	27163797	MARIA DEL CARMEN GUAPUCAL CUASANCHIR	1. Telefonico pedagogico	3208323099	08:55am	09:10am	SI	7	2	0	0	SI	SI
5	1070919656	GABRIEL SANTIAGO RUALES ALAPE	3. Cedula ciudadania	1063863468	ANGY ALEJANDRA TELLO ALAPE	1. Telefonico pedagogico	3234963745	09:13am	09:25am	SI	3	1	0	0	SI	SI
6	7319482	DAYSELYS NAZARETH ZAMBRANO DIAZ	3. Cedula de extranjeria	26330732	KENYSELYN ADELINA DIAZ BELTRAN	1. Telefonico pedagogico	31181353246	09:28am	09:40am	SI	4	2	0	0	SI	SI
7	1123653619	LAUREN DANAY MONTOYA VARGAS	3. Cedula ciudadania	1124565129	LEIDY IVANNA VARGAS PASCAL	1. Telefonico pedagogico	3123664903	09:43am	09:58am	SI	6	2		0	SI	SI
8	1140315468	SARA SOFIA MONTES SANABRIA	3. Cedula ciudadania	1124565160	ERIS YULIETH SANABRIA RIVERA	1. Telefonico pedagogico	3213922149	10:13am	10:28am	SI	5	1	0	1	SI	SI
9	1123164911	GABRIELA VAREZ QUIJANO	3. Cedula ciudadania	87721190	JUAN PABLO VAREZ FAJARDO	1. Telefonico pedagogico	3213760088	10:30am	10:42am	SI	3	1	0	0	SI	SI
10	1124657879	JUAN FELIPE BETANCUR SANABRIA	3. Cedula ciudadania	1124652022	MADALOMENA SANABRIA CHARRA	1. Telefonico pedagogico	3105103671	10:50am	11:05am	SI	5	1	0	1	SI	SI
11	1123657804	MARLHEN GABRIELA QUINTERO CHINGAL	3. Cedula ciudadania	1124652683	CLAUDIA XIMENA CHINGAL HUALPA	1. Telefonico pedagogico	3127433988	11:07am	11:22am	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 niños, niñas 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) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Ausentismo) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presuntos abusos 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	si	No	7. Otro	por que su esquema de vacunas se encuentra al dia.	0	0	No	No	No	No	No	No	la señora MARYURI JIMENA MALPUD MALPUD madre de la niña, recibio acompañamiento	TALLER FORMACION A FAMILIAS	02-DIC-2020	09:00am
2	si	No	7. Otro	por que su esquema de vacunas se encuentra al dia.	0	0	No	No	No	No	No	No	la señora JULIETH PAOLA BERMUDES FERNANDES madre del niño, recibio acompañamiento	TALLER FORMACION A FAMILIAS	02-DIC-2020	09:00am
3	si	No	7. Otro	por que su esquema de vacunas se encuentra al dia.	0	0	No	No	No	No	No	No	la señora HELEN THING CASTRO LOPEZ madre de la niña, recibio acompañamiento informacion a	TALLER FORMACION A FAMILIAS	02-DIC-2020	09:00 am
4	si	No	7. Otro	por que su esquema de vacunas se encuentra al dia.	0	0	No	No	No	No	No	No	la señora MARIA DEL CARMEN GUAPUCAL CUASANCHIR madre de la niña, recibio acompañamiento	TALLER FORMACION A FAMILIAS	02-DIC-2020	09:30 am
5	si	No	7. Otro	por que su esquema de vacunas se encuentra al dia.	0	0	No	No	No	No	No	No	la señora ANGY ALEJANDRA TELLO ALAPE madre del niño, recibio acompañamiento	TALLER FORMACION A FAMILIAS	02-DIC-2020	10:00 am
6	si	No	7. Otro	por que su esquema de vacunas se encuentra al dia.	0	0	No	No	No	No	No	No	la señora KENYSELYN ADELINA DIAZ BELTRAN madre de la niña, recibio acompañamiento	TALLER FORMACION A FAMILIAS	02-DIC-2020	10:30 am
7	si	No	7. Otro	por que su esquema de vacunas se encuentra al dia.	0	0	No	No	No	No	No	No	la señora LEIDY IVANNA VARGAS PASCAL madre de la niña, recibio acompañamiento informacion	TALLER FORMACION A FAMILIAS	02-DIC-2020	11:00 am
8	si	No	7. Otro	por que su esquema de vacunas se encuentra al dia.	0	0	No	ND	No	No	No	No	la señora ERIS YULIETH SANABRIA RIVERA madre de la niña, recibio acompañamiento	TALLER FORMACION A FAMILIAS	02-DIC-2020	11:30 am
9	si	No	7. Otro	por que su esquema de vacunas se encuentra al dia.	0	0	No	ND	No	No	No	No	la señora MARTHA CUELLAR madrastra de la niña, recibio acompañamiento informacion a	TALLER FORMACION A FAMILIAS	02-DIC-2020	12:00 pm
10	si	No	7. Otro	por que su esquema de vacunas se encuentra al dia.	0	0	No	ND	No	No	No	Yes	la señora MADALOMENA SANABRIA CHARRA madre del niño recibio acompañamiento	TALLER FORMACION A FAMILIAS	02-DIC-2020	12:30 pm
11	si	No	7. Otro	por que su esquema de vacunas se encuentra al dia.	0	0	No	ND	No	No	No	No	la señora CLAUDIA XIMENA CHINGAL HUALPA madre de la niña recibio acompañamiento informacion a fortalecimiento en utilizo cuna se	TALLER FORMACION A FAMILIAS	02-DIC-2020	03:00 pm
12															dd/mm/aaaa	hh:mm
13															dd/mm/aaaa	hh:mm
14															dd/mm/aaaa	hh:mm
15															dd/mm/aaaa	hh:mm
16															dd/mm/aaaa	hh:mm
17															dd/mm/aaaa	hh:mm
18															dd/mm/aaaa	hh:mm
19															dd/mm/aaaa	hh:mm
20															dd/mm/aaaa	hh:mm
21															dd/mm/aaaa	hh:mm
22															dd/mm/aaaa	hh:mm
23															dd/mm/aaaa	hh:mm
24															dd/mm/aaaa	hh:mm
25															dd/mm/aaaa	hh:mm

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO
F1.G1.L5#5.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: 27/10/2020

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						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 fuetes 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: (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	1126458500	SAMARA ALEJANDRA MALPUD TULCAN	2. Cedula ciudadania	1.126.458.601	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	BELLEZA INFORMACION A TRAVES DE VIDEO POR EL GRUPO DE WHAT SAP	TALLER FORMACION A PADRES DE FAMILIA	03/11/2020	08:00
2	1126458501	SANTIAGO ALEJANDRO MALPUD TULCAN	2. Cedula ciudadania	1.126.458.601	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	BELLEZA INFORMACION A TRAVES DE VIDEO POR EL GRUPO DE WHAT SAP	TALLER FORMACION A PADRES DE FAMILIA	03/11/2020	08:00
3	7322136	ARRON ANTONIO ESNA BELTRAN	3. Cedula de extranjeria	1.061.805.089	WALKARY YELITZA BELTRAN RODRIGUEZ	1. Telefonico pedagogico	3144473285	08:00	08:05	SI	3	1	0	0	SI	SI	3	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	BELLEZA INFORMACION A TRAVES DE VIDEO POR EL GRUPO DE WHAT SAP	TALLER FORMACION A PADRES DE FAMILIA	03/11/2020	08:20
4	1144630446	DILAN SAMUEL ARCOS SOTO	2. Cedula ciudadania	1.073.237.204	JASBLEIDY SOTO HOYOS	1. Telefonico pedagogico	3133631682	08:10	08:25	SI	3	1	0	0	SI	SI	4	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	BELLEZA INFORMACION A TRAVES DE VIDEO POR EL GRUPO DE WHAT SAP	TALLER FORMACION A PADRES DE FAMILIA	03/11/2020	08:40
5	112645864	JHOJAN SMITH LONDOÑO GILON	3. Cedula ciudadania	411.121.947	ESPERANZA LONDOÑO GILON	1. Telefonico pedagogico	3133313987	09:00	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	VIRTUAL POR MEET (40 MINUTOS)	TALLER FORMACION A PADRES DE FAMILIA	03/11/2020	09:00
6	1126458440	LIAM SAMUEL BENAVIDEZ MORA	3. Cedula ciudadania	1.126.449.247	MARLENY NOHALBAMORA SOLARTE	1. Telefonico pedagogico	3136945886	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	VIRTUAL POR MEET (40 MINUTOS)	TALLER FORMACION A PADRES DE FAMILIA	04/11/2020	09:20
7	7322656	CHRISTIAN ALEJANDRO RAMIREZ CAMACHO	3. Cedula de extranjeria	19.423.390	MAIBRA BATRIZ CAMACHO GRIZALES	1. Telefonico pedagogico	3203323723	10:20	10:35	SI	8	2	1	0	SI	NO	7	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	VIRTUAL POR MEET (40 MINUTOS)	TALLER FORMACION A PADRES DE FAMILIA	04/11/2020	09:40
8	1126457828	RAFAEL JHUNNIOR PALTA LOZADA	2. 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	VIRTUAL POR MEET (40 MINUTOS)	TALLER FORMACION A PADRES DE FAMILIA	03/11/2020	10:00
9	1126458430	JHOEL BENJHAMIN GARCIA VALLEJO	3. Cedula ciudadania	1.126.458.430	STEFANNY 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	VIRTUAL POR MEET (40 MINUTOS)	TALLER FORMACION A PADRES DE FAMILIA	05/11/2020	10:20
10	1126458438	ZOE ALEJANDRA CALAMOS VASQUEZ	3. Cedula ciudadania	126.455.389	SONIA EMILSEN VASQUEZ	1. Telefonico pedagogico	3142389595	02:20	02:35	SI	4	1	0	0	SI	SI	10	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	VIRTUAL POR MEET (40 MINUTOS)	TALLER FORMACION A PADRES DE FAMILIA	6/11/2020	02:00
11	1083907695	EMILY CABALLERO TORO	2. Cedula ciudadania	1.061.805.089	LEIDY JURANY TORO PORTILLA	1. Telefonico pedagogico	3144473285	02:40	02:55	SI	4	2	0	1	SI	SI	11	SI	SI			0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	BELLEZA INFORMACION A TRAVES DE VIDEO POR EL GRUPO DE WHAT SAP	TALLER FORMACION A PADRES DE FAMILIA	09/11/2020	02:20
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

LEIDY YOHANNA SANCHEZ
Firma del agente educativo

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

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