	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	FT.AY.LM5.PP	6/2/2020
		Versión 3	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	FT.AY.LM5.PP	6/2/2020
		Versión 3	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: NELCY CABEZAS A

Fecha: 10/21/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BOSQUE ENCANTADO 2

Código Unidad de Servicio (UDS): 8880010233

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 frutas y verduras SI / NO / NO APLICA	No.	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 seleccina 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	1126458858	CRISTIAN CAMILO CHACON GUANGUA	C. Cédula ciudadanía	11.264.554.456	ROSALBA GUANGA	1. Telefónico pedagógico	3222546379	8:00	8:15	SI	3	1	0	0	SI	SI	1	SI	NO	7. Otro	ESTA AL DIA EN LAS VACUNAS ACORDE A LAS EDAD QUE TIENE.	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	10/28/2020	8:00
2	1102713552	DANIEL STIVEN ANDRADE MENESES	C. Cédula ciudadanía	1.125.440.725	SANDRA ANDRADE	1. Telefónico pedagógico	3115196692	8:15	8:30	SI	3	1	2	0	SI	SI	2	SI	NO	7. Otro	ESTA AL DIA EN LAS VACUNAS ACORDE A LAS EDAD QUE TIENE.	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	10/28/2020	8:15
3	1126434233	ISABELLA ROMO CHAGOY	C. Cédula ciudadanía	1.126.452.339	YEZENIA CHAGOY	1. Telefónico pedagógico	3167380540	8:30	8:45	SI	10	1	0	0	SI	SI	3	SI	NO	7. Otro	ESTA AL DIA EN LAS VACUNAS ACORDE A LAS EDAD QUE TIENE.	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	10/28/2020	8:30
4	1126453574	SAMUEL ABIGAL DUARTE HERAO	C. Cédula ciudadanía	1.126.452.247	ANGIE HERAO SIERRA	1. Telefónico pedagógico	3204339675	8:45	9:00	SI	4	2	0	0	SI	SI	4	SI	NO	7. Otro	ESTA AL DIA EN LAS VACUNAS ACORDE A LAS EDAD QUE TIENE.	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	10/28/2020	8:45
5	1140051578	VALERY CAMILA CHUNATA SUAREZ	C. Cédula ciudadanía	41,117.305	MARTA SUARES	1. Telefónico pedagógico	3204491998	9:15	9:30	SI	6	2	0	0	SI	SI	5	SI	NO	7. Otro	ESTA AL DIA EN LAS VACUNAS ACORDE A LAS EDAD QUE TIENE.	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	10/28/2020	9:00
6	1140051609	EMANUEL SANTIAGO ROMERO OROZÓEZ	C. Cédula ciudadanía	41.119.046	AMAYRBE OROZÓEZ	1. Telefónico pedagógico	3102279901	9:30	9:45	SI	3	1	0	0	SI	SI	6	SI	NO	7. Otro	ESTA AL DIA EN LAS VACUNAS ACORDE A LAS EDAD QUE TIENE.	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	10/28/2020	9:15
7	1140051576	JOHAN ANDREY MAHECHAJUN ESPINOSA	C. Cédula ciudadanía	1.006.996.527	CARLOS ESPINOSA	1. Telefónico pedagógico	3212365703	9:45	10:00	SI	3	1	0	0	SI	SI	7	SI	NO	7. Otro	ESTA AL DIA EN LAS VACUNAS ACORDE A LAS EDAD QUE TIENE.	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	10/28/2020	9:30
8	1140051589	VALERIA CORDOBA CASTRO	C. Cédula ciudadanía	41,119.672	MARTA CASTRO	1. Telefónico pedagógico	3216215311	10:00	10:15	SI	5	1	0	2	SI	SI	8	SI	NO	7. Otro	ESTA AL DIA EN LAS VACUNAS ACORDE A LAS EDAD QUE TIENE.	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	10/28/2020	9:45
9								hh:mm	hh:mm								9					0	0									dd/mm/aaaa	hh:mm
10								hh:mm	hh:mm								10															dd/mm/aaaa	hh:mm
11								hh:mm	hh:mm								11															dd/mm/aaaa	hh:mm
12								hh:mm	hh:mm								12															dd/mm/aaaa	hh:mm
13								hh:mm	hh:mm								13															dd/mm/aaaa	hh:mm
14								hh:mm	hh:mm								14															dd/mm/aaaa	hh:mm
15								hh:mm	hh:mm								15															dd/mm/aaaa	hh:mm
16								hh:mm	hh:mm								16															dd/mm/aaaa	hh:mm
17								hh:mm	hh:mm								17															dd/mm/aaaa	hh:mm
18								hh:mm	hh:mm								18															dd/mm/aaaa	hh:mm
19								hh:mm	hh:mm								19															dd/mm/aaaa	hh:mm
20								hh:mm	hh:mm								20															dd/mm/aaaa	hh:mm
21								hh:mm	hh:mm								21															dd/mm/aaaa	hh:mm
22								hh:mm	hh:mm								22															dd/mm/aaaa	hh:mm
23								hh:mm	hh:mm								23															dd/mm/aaaa	hh:mm
24								hh:mm	hh:mm								24															dd/mm/aaaa	hh:mm
25								hh:mm	hh:mm								25															dd/mm/aaaa	hh:mm

NELCY CABEZAS A

Firma del agente educativo

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

CONSIDERE TODOS TODOS EL MEDIO AMBIENTE DE LA UNIDAD ANTES COMPRAR ESTE PAPEL

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012

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

CONSIDERE TODOS TODOS EL MEDIO AMBIENTE DE LA UNIDAD ANTES COMPRAR ESTE PAPEL

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012

NELCY CABEZAS A

Firma del agente educativo

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MARCELA CAMPAÑA QUINSQUIN

Fecha: 10/21/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BOSQUE ENCANTADO 2

Código Unidad de Servicio (UDS): 8886000100330

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 m-ltiple, var opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción m-ltiple, var 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 m-ltiple, var 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 cuidedo 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	1.126.458.566	MAI SALOME PAZ GARCIA	C. Cédula ciudadanía	1.007.816.326	LINA LIGETH GARCIA	1. Telefónico pedagógico	3128446520	9:00	9:15	SI	7	2	0	0	SI	SI	1	SI	NO	7. Otro	ESTA AL DIA EN LAS VACUNAS ACORDE A LA EDAD QUE TIENE	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11, 12 y 13	10/26/2020	8:45
2	1.126.457.912	GEORDY SAMIR GOMEZ ROSALES	C. Cédula ciudadanía	1.104.864.887	YOMI NATALY ROSALES ROMO	1. Telefónico pedagógico	3136889423	9:15	9:31	SI	3	1	0	0	SI	SI	2	SI	NO	7. Otro	ESTA AL DIA EN LAS VACUNAS ACORDE A LA EDAD QUE TIENE	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11, 12 y 13	10/26/2020	9:15
3	1.144.636.707	MARIAM ANTONELLA POPAYAN CHACA	C. Cédula ciudadanía	1.083.899.375	PAULA ANDREA CHACA VARGAS	1. Telefónico pedagógico	3186752921	8:32	8:47	SI	4	1	0	0	SI	SI	3	SI	NO	7. Otro	ESTA AL DIA EN LAS VACUNAS ACORDE A LA EDAD QUE TIENE	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11, 12 y 13	10/26/2020	8:30
4	1.123.334.338	GELEN SAMARA NOPAN MELO	C. Cédula ciudadanía	1.123.321.882	MARILUZ MELO	1. Telefónico pedagógico	3108877079	9:01	9:16	SI	8	1	0	2	SI	SI	4	SI	NO	7. Otro	ESTA AL DIA EN LAS VACUNAS ACORDE A LA EDAD QUE TIENE	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11, 12 y 13	10/26/2020	8:45
5	1.126.458.188	ARIADNE ANGELY DUARTE HENAO	C. Cédula ciudadanía	1.126.452.247	ANGIE HENAO SIERRA	1. Telefónico pedagógico	3136889423	9:16	9:30	SI	6	2	0	1	SI	SI	5	SI	NO	7. Otro	ESTA AL DIA EN LAS VACUNAS ACORDE A LA EDAD QUE TIENE	0	0	NO	SI	NO	NO	NO	NO		11, 12 y 13	10/26/2020	9:00
6	1.077.244.993	ZHARA VALENTINA OREJUELA DUEÑAS	C. Cédula ciudadanía	11.174.946.631	SARITA DUEÑAS	1. Telefónico pedagógico	3223555237	8:32	8:47	SI	2	1	0	0	SI	SI	6	SI	NO	7. Otro	ESTA AL DIA EN LAS VACUNAS ACORDE A LA EDAD QUE TIENE	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11, 12 y 13	10/26/2020	9:15
7	1.083.036.647	ERICK ADRIAN RIVERA BOLIVAR	C. Cédula ciudadanía	57.298.084	KATIANA BOLIVAR	1. Telefónico pedagógico	3115464115	10:00	10:15	SI	6	1	0	0	SI	SI	7	SI	NO	7. Otro	ESTA AL DIA EN LAS VACUNAS ACORDE A LA EDAD QUE TIENE	1	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11, 12 y 13	10/26/2020	9:30
8	1.127.914.562	JUAN CAMILO HERNANDEZ TAQUEZ	C. Cédula ciudadanía	1.126.458.913	ALEJANDRA HERNANDEZ	1. Telefónico pedagógico	3213431226	10:31	10:32	SI	3	1	0	0	SI	SI	8	SI	NO	7. Otro	ESTA AL DIA EN LAS VACUNAS ACORDE A LA EDAD QUE TIENE	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11, 12 y 13	10/26/2020	9:45
9								hh:mm	hh:mm								9					0	0									dd/mm/aaaa	hh:mm
10								hh:mm	hh:mm								10															dd/mm/aaaa	hh:mm
11								hh:mm	hh:mm								11															dd/mm/aaaa	hh:mm
12								hh:mm	hh:mm								12															dd/mm/aaaa	hh:mm
13								hh:mm	hh:mm								13															dd/mm/aaaa	hh:mm
14								hh:mm	hh:mm								14															dd/mm/aaaa	hh:mm
15								hh:mm	hh:mm								15															dd/mm/aaaa	hh:mm
16								hh:mm	hh:mm								16															dd/mm/aaaa	hh:mm
17								hh:mm	hh:mm								17															dd/mm/aaaa	hh:mm
18								hh:mm	hh:mm								18															dd/mm/aaaa	hh:mm
19								hh:mm	hh:mm								19															dd/mm/aaaa	hh:mm
20								hh:mm	hh:mm								20															dd/mm/aaaa	hh:mm
21								hh:mm	hh:mm								21															dd/mm/aaaa	hh:mm
22								hh:mm	hh:mm								22															dd/mm/aaaa	hh:mm
23								hh:mm	hh:mm								23															dd/mm/aaaa	hh:mm
24								hh:mm	hh:mm								24															dd/mm/aaaa	hh:mm
25								hh:mm	hh:mm								25															dd/mm/aaaa	hh:mm

Firma del agente educativo

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012.

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM6.PP	6/3/2020
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 3	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

Firma del agente educativo

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012.

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ANDREA RIVERA POSO

Fecha: 10/21/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BOSQUE ENCANTADO 2

Código Unidad de Servicio (UDS): 8.68E+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	1124457855	IBIA ISABELLA BURGOS VERA	C. Cédula ciudadanía	1,113,329,989	JENNIFER VERA	1. Telefónico pedagógico	3233345918	8:30	8:45	SI	6	2	0	1	SI	SI
2	1124458606	AARON MATIAS ARANGO ROJAS	C. Cédula ciudadanía	1,006,900,988	LISSETH VANESSA ROJAS CHAPID	1. Telefónico pedagógico	3144500693	8:00	8:15	SI	5	1	0	0	SI	SI
3	1124457995	EMILY VALENTINA CARLOSAMA CHUMATA	C. Cédula ciudadanía	1,010,100,917	DIANA NAYELY CHUMATA SUAREZ	1. Telefónico pedagógico	3206433653	9:00	9:16	SI	6	2	0	0	SI	SI
4	1124457991	NATHALY MARIANA MINOSALVA CLAROS	C. Cédula ciudadanía	1,126,458,451	ANGIE NATALIA CLAROS MARTINEZ	1. Telefónico pedagógico	3167023614	9:15	9:35	SI	6	2	0	0	SI	SI
5	1124457738	YUNLEIDY TONO LUCANO	C. Cédula ciudadanía	1,126,445,154	MARIA CECILIA LUCANO MALES	1. Telefónico pedagógico	3234494607	10:00	10:15	SI	4	1	0	1	SI	SI
6	1120044898	JESLIN ALEJANDRA GIRALDO PEREZ	C. Cédula ciudadanía	1,126,451,319	YOLANDA MILADIS PEREZ CADENA	1. Telefónico pedagógico	3214318913	10:30	10:40	SI	3	1	0	0	SI	SI
7	1124457832	YHAN STIVEN MARROQUIN MARTINEZ	C. Cédula ciudadanía	1,006,866,980	MARISOL MARROQUIN MARTINEZ	1. Telefónico pedagógico	3143903830	11:01	11:20	SI	3	1	0	0	SI	SI
8																
9								hh:mm	hh:mm							
10								hh:mm	hh:mm							
11								hh:mm	hh:mm							
12								hh:mm	hh:mm							
13								hh:mm	hh:mm							
14								hh:mm	hh:mm							
15								hh:mm	hh:mm							
16								hh:mm	hh:mm							
17								hh:mm	hh:mm							
18								hh:mm	hh:mm							
19								hh:mm	hh:mm							
20								hh:mm	hh:mm							
21								hh:mm	hh:mm							
22								hh:mm	hh:mm							
23								hh:mm	hh:mm							
24								hh:mm	hh:mm							
25								hh:mm	hh:mm							

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, 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. (Alertas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Alertas emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Sedentarismo) SI / NO / NO APLICA	26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios – consumo) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Hábitos alimentarios – horarios) SI / NO / NO APLICA	28. Otras novedades y observaciones	29. Indique los números de las prácticas trabajadas	30. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	SI	NO	7. Otro	ESTA AL DIA EN LAS VACUNAS ACORDE A LA EDAD QUE TIENE	0	0	NO	NO	NO	ND	ND	ND		11,12,13	10/28/2020	9:00
2	SI	NO	7. Otro	ESTA AL DIA EN LAS VACUNAS ACORDE A LA EDAD QUE TIENE	0	0	NO	NO	NO	ND	ND	ND		11,12,13	10/30/2020	10:30
3	SI	NO	7. Otro	ESTA AL DIA EN LAS VACUNAS ACORDE A LA EDAD QUE TIENE	0	0	NO	NO	NO	ND	ND	ND		11,12,13	10/28/2020	8:30
4	SI	NO	7. Otro	ESTA AL DIA EN LAS VACUNAS ACORDE A LA EDAD QUE TIENE	0	0	NO	NO	NO	ND	ND	ND		11,12,13	10/28/2020	9:30
5	SI	NO	7. Otro	ESTA AL DIA EN LAS VACUNAS ACORDE A LA EDAD QUE TIENE	0	0	NO	NO	NO	ND	ND	ND		11,12,13	10/28/2020	11:00
6	SI	NO	7. Otro	ESTA AL DIA EN LAS VACUNAS ACORDE A LA EDAD QUE TIENE	0	0	NO	NO	NO	ND	ND	ND		11,12,13	10/28/2020	11:00
7	SI	NO	7. Otro	ESTA AL DIA EN LAS VACUNAS ACORDE A LA EDAD QUE TIENE	0	0	NO	NO	NO	ND	ND	ND		11,12,13	10/28/2020	10:00
8																
9					0	0									dd/mm/aaaa	hh:mm
10															dd/mm/aaaa	hh:mm
11															dd/mm/aaaa	hh:mm
12															dd/mm/aaaa	hh:mm
13															dd/mm/aaaa	hh:mm
14															dd/mm/aaaa	hh:mm
15															dd/mm/aaaa	hh:mm
16															dd/mm/aaaa	hh:mm
17															dd/mm/aaaa	hh:mm
18															dd/mm/aaaa	hh:mm
19															dd/mm/aaaa	hh:mm
20															dd/mm/aaaa	hh:mm
21															dd/mm/aaaa	hh:mm
22															dd/mm/aaaa	hh:mm
23															dd/mm/aaaa	hh:mm
24															dd/mm/aaaa	hh:mm
25															dd/mm/aaaa	hh:mm

ANDREA RIVERA POSO

Firma del agente educativo

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.LM9.PP	6/3/2020
Versión 3	Página 2 de 2
Clasificación de la Información: Pública	

ANDREA RIVERA POSO

Firma del agente educativo

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

LOS DATOS PERSONALES CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SE ENTREGAN EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY ESTATUTARIA 1581 DE 2012 Y SU DECRETO REGLAMENTARIO 1377 DE 2013

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	FT.A1.LM5.PP	6/2/2020
		Versión 3	Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: YENY ANDREA MARROQUIN

Fecha: 10/21/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BOSQUE ENCANTADO 2

Código Unidad de Servicio (UDS): 8.68E0E+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	1008922088	SAMANTA ORTIZ PANTOJA	C. Cédula ciudadanía	1,085,863,341	YULIETH LUCERO ORTIZ QUINTERO	T. Telefónico pedagógico	3209764644	7:00	7:15	SI	3	1	0	0	SI	SI
2	1126457523	EMANUEL CUELLAR ROMO	C. Cédula ciudadanía	1,122,341,980	DANIELA LUCIA ROMO ROMO	T. Telefónico pedagógico	3108381316	7:15	7:30	SI	5	1	0	2	SI	SI
3	1120164899	ARIANA CAMILA SEGURA VIVEROS	C. Cédula ciudadanía	1,126,455,710	EMMA MARCELA VIVEROS VARONA	T. Telefónico pedagógico	3124031653	7:30	7:45	SI	4	1	0	0	SI	SI
4	1038821078	SEBASTIAN DIAZ CARDONA	C. Cédula ciudadanía	6,804,956,751	LIZETH CRISTINA RIVERA CARDONA	T. Telefónico pedagógico	3146765583	8:00	8:15	SI	4	1	0	0	SI	SI
5	SD	JOSE GABRIEL NARANJO FIGUEROA	C. Cédula ciudadanía	24,749,477	YARELIS WILMELIS FIGUEROA SOLANO	T. Telefónico pedagógico	3143843626	8:15	8:30	SI	4	1	0	0	SI	SI
6	1123164910	SAMUEL ALEXANDER BRAVO VERA	C. Cédula ciudadanía	1,006,999,170	KAREN ALEJANDRA CUACES VERA	T. Telefónico pedagógico	3218383165	8:30	8:45	SI	4	1	0	0	SI	SI
7	1098878220	DAVID SANTIAGO CHAVARIZ MELENDEZ	C. Cédula ciudadanía	1,065,890,435	EMMA CAROLINA CHAVES MELENDEZ	T. Telefónico pedagógico	3158693013259	9:00	9:15	SI	4	2	0	0	SI	SI
8	1120142135	OSCAR SAMUEL REVELO DIAZ	C. Cédula ciudadanía	1,087,752,862	CLAUDIA ALEJANDRA DIAZ RINCON	T. Telefónico pedagógico	3205378536	9:15	9:30	SI	4	1	0	2	SI	SI
9								hh:mm	hh:mm							
10								hh:mm	hh:mm							
11								hh:mm	hh:mm							
12								hh:mm	hh:mm							
13								hh:mm	hh:mm							
14								hh:mm	hh:mm							
15								hh:mm	hh:mm							
16								hh:mm	hh:mm							
17								hh:mm	hh:mm							
18								hh:mm	hh:mm							
19								hh:mm	hh:mm							
20								hh:mm	hh:mm							
21								hh:mm	hh:mm							
22								hh:mm	hh:mm							
23								hh:mm	hh:mm							
24								hh:mm	hh:mm							
25								hh:mm	hh:mm							

YENY ANDREA MARROQUIN

Firma del agente educativo

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

Duplicidad, copia impresa de este documento, es considerada como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012.

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	FT.A1.LM5.PP	6/2/2020
		Versión 3	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

No.	V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	17. ¿El usuario cuenta con el carné de vacunas actualizado, según su edad o periodo gestacional? SI / NO	18. ¿Durante el periodo de aislamiento preventivo, ha acudido a los servicios de salud para la aplicación del esquema de vacunación de niñas, niños o mujeres gestantes? SI / NO	19. En caso que la respuesta anterior sea "NO" , indague ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltiple, ver opciones en instructivo	19.1 En caso de selecciona en la pregunta anterior "7. Otro", mencione cual.	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Abertas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Abertas 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	Tiene todas las vacunas acorde a su edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11, 12 Y 13	10/26/2020	7:00
2	SI	NO	7. Otro	Tiene todas las vacunas acorde a su edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11, 12 Y 13	10/26/2020	7:15
3	SI	NO	7. Otro	Tiene todas las vacunas acorde a su edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11, 12 Y 13	10/26/2020	7:30
4	SI	NO	7. Otro	Tiene todas las vacunas acorde a su edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11, 12 Y 13	10/26/2020	7:45
5	SI	NO	7. Otro	Tiene todas las vacunas acorde a su edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11, 12 Y 13	10/26/2020	8:00
6	SI	NO	7. Otro	Tiene todas las vacunas acorde a su edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11, 12 Y 13	10/26/2020	8:15
7	SI	NO	7. Otro	Tiene todas las vacunas acorde a su edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11, 12 Y 13	10/26/2020	8:30
8	SI	NO	7. Otro	Tiene todas las vacunas acorde a su edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11, 12 Y 13	10/26/2020	8:45
9					0	0									dd/mm/aaaa	hh:mm
10															dd/mm/aaaa	hh:mm
11															dd/mm/aaaa	hh:mm
12															dd/mm/aaaa	hh:mm
13															dd/mm/aaaa	hh:mm
14															dd/mm/aaaa	hh:mm
15															dd/mm/aaaa	hh:mm
16															dd/mm/aaaa	hh:mm
17															dd/mm/aaaa	hh:mm
18															dd/mm/aaaa	hh:mm
19															dd/mm/aaaa	hh:mm
20															dd/mm/aaaa	hh:mm
21															dd/mm/aaaa	hh:mm
22															dd/mm/aaaa	hh:mm
23															dd/mm/aaaa	hh:mm
24															dd/mm/aaaa	hh:mm
25															dd/mm/aaaa	hh:mm

YENY ANDREA MARROQUIN

Firma del agente educativo

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

Duplicidad, copia impresa de este documento, es considerada como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012.

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.L8G.PP	6/2/2020
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 2	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MARIA ARBEDA LEDEZMA

Fecha: 10/21/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BOSQUE ENCANTADO 2

Código Unidad de Servicio (UDS): 8.68002+13

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 medico	22. Novedad 1. (Alertas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Alertas emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (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 número de las prácticas trabajadas	30. Fecha y hora siguiente llamada	
																															dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1124457675	ESTEFANIA HENAO MONTERO	C. Cédula ciudadanía	1,030,586,719	KATERINE MONTERO APAREZ	1. Telefónico pedagógico	3125380710	8:02	8:15	SI	5	1	NA	NA	SI	SI	1	SI	NO	7. Otro	ESTA AL DIA EN VACUNAS ACORDE A SU EDAD	NA	NA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		12/13	10/26/2020	7:30
2	1130044864	HECTOR FABRICIO PORTILLO RODRIGUEZ	C. Cédula ciudadanía	11,175,006,691	SANDRA PATRICIA RODRIGUEZ	1. Telefónico pedagógico	3144442795	8:15	8:31	SI	5	1	NA	NA	SI	SI	2	SI	NO	7. Otro	ESTA AL DIA EN VACUNAS ACORDE A SU EDAD	NA	NA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		12/13	10/26/2020	8:00
3	1130044878	JHOAN ARLEY ACOSTA QUIROZ	C. Cédula ciudadanía	1,120,467,727	SANDRA QUIROS	2. Telefónico seguimiento	3124090752	8:29	9:00	SI	5	1	NA	NA	SI	SI	3	SI	NO	7. Otro	ESTA AL DIA EN VACUNAS ACORDE A SU EDAD	NA	NA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		12/13	10/26/2020	8:15
4	1140031059	ALISON SALOME MONTENEGRO CUESTAN	C. Cédula ciudadanía	1,120,454,440	MAYELY CUELTAN	1. Telefónico pedagógico	3104027583	9:01	9:21	SI	3	1	NA	NA	SI	SI	4	SI	NO	7. Otro	ESTA AL DIA EN VACUNAS ACORDE A SU EDAD	NA	NA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		12/13	10/26/2020	8:31
5	1085137635	ANA SOFIA UZADA SOLARTE	C. Cédula ciudadanía	1,120,454,904	YANERA SOLARTE	1. Telefónico pedagógico	3216076604	9:05	9:40	SI	4	1	NA	NA	SI	SI	5	SI	SI	7. Otro		NA	NA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		12/13	10/26/2020	8:45
6	SD	JOHANGUI ISAIAS COLMENARES SUAREZ	C. Cédula ciudadanía	20,888,204	JHOANA SUAREZ	1. Telefónico pedagógico	3213026827	9:21	10:05	SI	4	1	NA	NA	SI	SI	6	SI	SI	7. Otro		NA	NA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		12/13	10/26/2020	9:00
7	1140150330	MARCOS STIVEN LOPEZ CHAVEZ	C. Cédula ciudadanía	41,120,146	MARIA CRISTINA CHAVES	1. Telefónico pedagógico	3206724303	9:40	10:05	SI	5	1	NA	NA	SI	SI	7	SI	SI	7. Otro		NA	NA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		12/13	10/26/2020	9:21
8	1013805253	MARIA JOSE GRISALES LOPEZ	C. Cédula ciudadanía	24 872 926	NANCY LOPEZ CARDONA	1. Telefónico pedagógico	3132361896	11:00	11:15	SI	4	1	NA	1	SI	SI	8	SI	NO	7. Otro	ESTA AL DIA EN VACUNAS ACORDE A SU EDAD	NA	NA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		12/13	10/26/2020	9:40
9																	9														dd/mm/aaaa	hh:mm
10																	10														dd/mm/aaaa	hh:mm
11								hh:mm	hh:mm								11														dd/mm/aaaa	hh:mm
12								hh:mm	hh:mm								12														dd/mm/aaaa	hh:mm
13								hh:mm	hh:mm								13														dd/mm/aaaa	hh:mm
14								hh:mm	hh:mm								14														dd/mm/aaaa	hh:mm
15								hh:mm	hh:mm								15														dd/mm/aaaa	hh:mm
16								hh:mm	hh:mm								16														dd/mm/aaaa	hh:mm
17								hh:mm	hh:mm								17														dd/mm/aaaa	hh:mm
18								hh:mm	hh:mm								18														dd/mm/aaaa	hh:mm
19								hh:mm	hh:mm								19														dd/mm/aaaa	hh:mm
20								hh:mm	hh:mm								20														dd/mm/aaaa	hh:mm
21								hh:mm	hh:mm								21														dd/mm/aaaa	hh:mm
22								hh:mm	hh:mm								22														dd/mm/aaaa	hh:mm
23								hh:mm	hh:mm								23														dd/mm/aaaa	hh:mm
24								hh:mm	hh:mm								24														dd/mm/aaaa	hh:mm
25								hh:mm	hh:mm								25														dd/mm/aaaa	hh:mm

MARIA ARBEDA LEDEZMA

Firma del agente educativo

MARIA ARBEDA LEDEZMA

Firma del agente educativo

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

Propiedad Instituto Colombiano de Bienestar Familiar. Prohibida su reproducción total o parcial sin autorización escrita del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.
LOS DATOS PERSONALES SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y SU LEY 1581 DE 2012.

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

Propiedad Instituto Colombiano de Bienestar Familiar. Prohibida su reproducción total o parcial sin autorización escrita del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.
LOS DATOS PERSONALES SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y SU LEY 1581 DE 2012.

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	FT.A1.LM5.PP	6/2/2020
		Versión 3	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	FT.A1.LM5.PP	6/2/2020
		Versión 3	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: LIZBARLENE GARCIA

Fecha: 10/21/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BOSQUE ENCANTADO 2

Código Unidad de Servicio (UDS): 8880020120220

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, var opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple, var 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, var opciones en instructivo	19.1 En caso de seleccina 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	SD	BARBARA SOPHIA ANTUNA LOPEZ	C. Cédula ciudadanía	99.712.329	YULISSETH YASMIN LOPEZ	1. Telefónico pedagógico	3222391408	8:00	8:15	SI	8	1	0	0	SI	SI	1	SI	NO	7. Otro	ESTA AL DIA EN LAS VACUNAS ACORDE A LA EDAD QUE TIENE	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	10/28/2020	8:00
2	1112334143	SARA VALENTINA CUEDA MONTAÑO	C. Cédula ciudadanía	1.089.937.684	MARY DANIELA MONTAÑO ROSERO	1. Telefónico pedagógico	3203608823	8:15	8:30	SI	4	2	0	0	SI	SI	2	SI	NO	7. Otro	ESTA AL DIA EN LAS VACUNAS ACORDE A LA EDAD QUE TIENE	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	10/28/2020	8:30
3	1091236907	GINA SANTIAGO VALLEJO ESTRADA	C. Cédula ciudadanía	27.080.764	SANDRA ARACELLI ESTRADA SALINA	1. Telefónico pedagógico	3165258732	8:30	8:45	SI	3	1	0	0	SI	SI	3	SI	NO	7. Otro	ESTA AL DIA EN LAS VACUNAS ACORDE A LA EDAD QUE TIENE	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	10/28/2020	8:30
4	SD	ANDREA VALENTINA BENITEZ REYEZ	C. Cedula de extranjeria	25.702.329	KAMILA MARILYN BENITEZ REYES	1. Telefónico pedagógico	3200714631	9:01	9:20	SI	4	1	1	0	SI	SI	4	SI	NO	7. Otro	ESTA AL DIA EN LAS VACUNAS ACORDE A LA EDAD QUE TIENE	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	10/28/2020	9:01
5	1233694718	HELLEN ALIN OBANDO ARIAS	C. Cédula ciudadanía	1.129.447.971	LUZ ESTELA OBANDO ARIAS	1. Telefónico pedagógico	3156972395	9:21	9:40	SI	4	2	0	1	SI	SI	5	SI	NO	7. Otro	ESTA AL DIA EN LAS VACUNAS ACORDE A LA EDAD QUE TIENE	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	10/28/2020	9:21
6	1140015661	EVELYN FERNANDA DELGADO CUARAN	C. Cédula ciudadanía	1.006.966.647	ANGIE DANIELA CUARAN MUESES	1. Telefónico pedagógico	3117230720	9:41	10:00	SI	6	3	0	0	SI	SI	6	SI	NO	7. Otro	ESTA AL DIA EN LAS VACUNAS ACORDE A LA EDAD QUE TIENE	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	10/28/2020	9:41
7	SD	JOEL ALEJANDRO RODRIGUEZ GRANADO	C. Cedula de extranjeria	18.586.861	MAURA MARGARITA GRANADO MARQUEZ	1. Telefónico pedagógico	3209104344	10:01	10:15	SI	6	2	0	0	SI	SI	7	SI	NO	7. Otro	ESTA AL DIA EN LAS VACUNAS ACORDE A LA EDAD QUE TIENE	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	10/28/2020	10:01
8	1098336570	YADIEL ALBERO ATIS NARVAEZ	C. Cédula ciudadanía	41.183.113	LUZ MARINA NARVAEZ AGREDA	1. Telefónico pedagógico	3147183905	10:16	10:30	SI	5	1	0	1	SI	SI	8	SI	NO	7. Otro	ESTA AL DIA EN LAS VACUNAS ACORDE A LA EDAD QUE TIENE	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	10/28/2020	11:00
9								hh:mm	hh:mm								9					0	0									dd/mm/aaaa	hh:mm
10								hh:mm	hh:mm								10															dd/mm/aaaa	hh:mm
11								hh:mm	hh:mm								11															dd/mm/aaaa	hh:mm
12								hh:mm	hh:mm								12															dd/mm/aaaa	hh:mm
13								hh:mm	hh:mm								13															dd/mm/aaaa	hh:mm
14								hh:mm	hh:mm								14															dd/mm/aaaa	hh:mm
15								hh:mm	hh:mm								15															dd/mm/aaaa	hh:mm
16								hh:mm	hh:mm								16															dd/mm/aaaa	hh:mm
17								hh:mm	hh:mm								17															dd/mm/aaaa	hh:mm
18								hh:mm	hh:mm								18															dd/mm/aaaa	hh:mm
19								hh:mm	hh:mm								19															dd/mm/aaaa	hh:mm
20								hh:mm	hh:mm								20															dd/mm/aaaa	hh:mm
21								hh:mm	hh:mm								21															dd/mm/aaaa	hh:mm
22								hh:mm	hh:mm								22															dd/mm/aaaa	hh:mm
23								hh:mm	hh:mm								23															dd/mm/aaaa	hh:mm
24								hh:mm	hh:mm								24															dd/mm/aaaa	hh:mm
25								hh:mm	hh:mm								25															dd/mm/aaaa	hh:mm

LUZ MARLENE GARCIA

Firma del agente educativo

LUZ MARLENE GARCIA

Firma del agente educativo

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

CONTROL COPIA CONTRA NO COPIA: DOCUMENTO DE CONSULTA SUJETO A CONTROL DE CAMBIOS. 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.

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

CONTROL COPIA CONTRA NO COPIA: DOCUMENTO DE CONSULTA SUJETO A CONTROL DE CAMBIOS. 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.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.AV.LM5.PP	6/2/2020
		Versión 3	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: DILSA LORENY CHAMORRO

Fecha: 10/21/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BOSQUE ENCANTADO 2

Código Unidad de Servicio (UDS): 8880020100330

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. (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	1120042096	EMILY ANTONELLA RODRIGUEZ HERNANDEZ	C. Cédula ciudadanía	1,126,453,160	DIANA PAOLA HERNANDEZ ERAZO	1. Telefónico pedagógico	3116895397	8:00	8:15	SI	2	1	0	0	SI	SI	1	SI	NO	7. Otro	ESTA AL DIA EN VACUNAS ACORDE A SU EDAD	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		11, 12 Y 13	10/26/2020	8:00
2	1140015808	MARIA PAULA PENAGOS BURGOS	C. Cédula ciudadanía	1,013,891,657	KAROL DANIELA PENAGOS BURGOS	1. Telefónico pedagógico	3216973034	8:30	8:39	SI	7	1	0	0	SI	SI	2	SI	NO	7. Otro	ESTA AL DIA EN VACUNAS ACORDE A SU EDAD	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		11, 12 Y 13	10/26/2020	8:30
3	SD	MARIAN JERIMIAS PEREZ ALVARADO	C. Cédula ciudadanía	SD	GENESSIS YULIANNY ALVARADO DAZA	1. Telefónico pedagógico	3176671516	9:40	9:55	SI	7	3	0	0	SI	SI	3	SI	NO	7. Otro	ESTA AL DIA EN VACUNAS ACORDE A SU EDAD	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		11, 12 Y 13	10/26/2020	9:40
4	1020261730	DAVID ALEXANDER MARTOS RUA	C. Cédula ciudadanía	1,085,262,409	MARIA CARLINA RUA CAMPAÑA	1. Telefónico pedagógico	3214278834	9:00	9:10	SI	5	1	0	0	SI	SI	4	SI	NO	7. Otro	ESTA AL DIA EN VACUNAS ACORDE A SU EDAD	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		11, 12 Y 13	10/26/2020	9:00
5	1120042004	EDE ISABELLA CUARAN VASQUEZ	C. Cédula ciudadanía	1,085,281,966	GINNA MILENA VASQUEZ	1. Telefónico pedagógico	3216376849	9:20	9:35	SI	2	1	0	0	SI	SI	5	SI	NO	7. Otro	ESTA AL DIA EN VACUNAS ACORDE A SU EDAD	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		11, 12 Y 13	10/26/2020	9:20
6	1120457634	SARA ELISABETH QUEDEVEDO CABRERA	C. Cédula ciudadanía	1,006,252,807	LUZ ADRIANA CABRERA	1. Telefónico pedagógico	3173133019	9:40	9:55	SI	3	1	0	0	SI	SI	6	SI	NO	7. Otro	ESTA AL DIA EN VACUNAS ACORDE A SU EDAD	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		11, 12 Y 13	10/26/2020	9:40
7	1140015580	EMILIANA BELTRAN ESTRADA	C. Cédula ciudadanía	1,126,457,366	ELENIT DANIELA ESTRADA DOMINGUEZ	1. Telefónico pedagógico	3136440357	10:03	10:16	SI	3	1	0	0	SI	SI	7	SI	NO	7. Otro	ESTA AL DIA EN VACUNAS ACORDE A SU EDAD	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		11, 12 Y 13	10/26/2020	10:03
8	1126452321	ERICK DANIEL CHAPUESGAL JACANAMEJOY	C. Cédula ciudadanía	1,126,452,915	MARLIN SORAIA JACANAMEJOY LUNA	1. Telefónico pedagógico	3208159846	10:20	10:35	SI	4	1	0	0	SI	SI	8	SI	NO	7. Otro	ESTA AL DIA EN VACUNAS ACORDE A SU EDAD	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		11, 12 Y 13	10/26/2020	10:20
9								hh:mm	hh:mm								9					0	0									dd/mm/aaaa	hh:mm
10								hh:mm	hh:mm								10															dd/mm/aaaa	hh:mm
11								hh:mm	hh:mm								11															dd/mm/aaaa	hh:mm
12								hh:mm	hh:mm								12															dd/mm/aaaa	hh:mm
13								hh:mm	hh:mm								13															dd/mm/aaaa	hh:mm
14								hh:mm	hh:mm								14															dd/mm/aaaa	hh:mm
15								hh:mm	hh:mm								15															dd/mm/aaaa	hh:mm
16								hh:mm	hh:mm								16															dd/mm/aaaa	hh:mm
17								hh:mm	hh:mm								17															dd/mm/aaaa	hh:mm
18								hh:mm	hh:mm								18															dd/mm/aaaa	hh:mm
19								hh:mm	hh:mm								19															dd/mm/aaaa	hh:mm
20								hh:mm	hh:mm								20															dd/mm/aaaa	hh:mm
21								hh:mm	hh:mm								21															dd/mm/aaaa	hh:mm
22								hh:mm	hh:mm								22															dd/mm/aaaa	hh:mm
23								hh:mm	hh:mm								23															dd/mm/aaaa	hh:mm
24								hh:mm	hh:mm								24															dd/mm/aaaa	hh:mm
25								hh:mm	hh:mm								25															dd/mm/aaaa	hh:mm

DILSA LORENY CHAMORRO

Firma del agente educativo

DILSA LORENY CHAMORRO

Firma del agente educativo

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

CUIDEMOS NUESTRO PLANETA NO IMPRIMA DOCUMENTOS SI LA ORGANIZACIÓN CUENTA CON SISTEMAS ELECTRÓNICOS.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

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

CUIDEMOS NUESTRO PLANETA NO IMPRIMA DOCUMENTOS SI LA ORGANIZACIÓN CUENTA CON SISTEMAS ELECTRÓNICOS.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	6/3/2020
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 3	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: RODRIGO ALBERTO PEÑA

Fecha: 10/21/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): BOSQUE ENCANTADO 2

Código Unidad de Servicio (UDS): 8885001800SI

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, var opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple, var 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, var 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.Numero de personas aisladas o bajo tratdado 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	1,029,381,730	DAVID ALEXANDER MARTOS RUA	2. Cédula ciudadanía	1,083,282,409	MARIA CARLINA RUA CAMPAÑA	4. Telefónico salud y nutrición	3214379534	8:00	8:15	SI	5	1	0	0	SI	SI	1	SI	NO	7. Otro	EL NIÑO ESTA AL DIA EN LAS VACUNAS ACORDE A LA EDAD QUE TIENE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	MADRE MANIFIESTA QUE EL NIÑO SE ENCUENTRA BIEN DE SALUD Y LE ESTA OFRECIENDO BUENA ALIMENTACION EN CASA, LOS CUIDADOS EN EL HOGAR EN EL CUAL SE ORIENTA EN LAS PRACTICAS 2-10 DE MIS MANOS TE ENSEÑAN	2 10	10/28/2020	7:45
2	1,126,457,657	ALVARO DANIEL MEJIA CHIRAN	2. Cédula ciudadanía	1,126,455,948	DIANA PAOLA CHIRAN ZAMBRANO	4. Telefónico salud y nutrición	3222536873	8:18	8:36	SI	4	1	0	2	SI	SI	2	SI	NO	7. Otro	EL NIÑO ESTA AL DIA EN LAS VACUNAS ACORDE A LA EDAD QUE TIENE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	MADRE MANIFIESTA QUE EL NIÑO SE ENCUENTRA BIEN DE SALUD Y LE ESTA OFRECIENDO BUENA ALIMENTACION EN CASA, LOS CUIDADOS EN EL HOGAR EN EL CUAL SE ORIENTA EN LAS PRACTICAS 2-10 DE MIS MANOS TE ENSEÑAN	2 10	10/28/2020	8:00
3	1,127,614,062	JUAN CAMILO HERNANDEZ TAQUEZ	2. Cédula ciudadanía	1,126,458,913	DAYRA ALEJANDRA HERNANDEZ TAQUEZ	4. Telefónico salud y nutrición	3213421226	8:40	8:57	SI	4	1	0	0	SI	SI	3	SI	NO	7. Otro	EL NIÑO ESTA AL DIA EN LAS VACUNAS ACORDE A LA EDAD QUE TIENE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	MADRE MANIFIESTA QUE EL NIÑO SE ENCUENTRA BIEN DE SALUD Y LE ESTA OFRECIENDO BUENA ALIMENTACION EN CASA, LOS CUIDADOS EN EL HOGAR EN EL CUAL SE ORIENTA EN LAS PRACTICAS 2-10 DE MIS MANOS TE ENSEÑAN	2 10	10/28/2020	8:15
4	1,233,494,718	HELLEN ALIN OBANDO ARIAS	2. Cédula ciudadanía	1,126,447,971	LUZ ESTELA OBANDO ARIAS	4. Telefónico salud y nutrición	3105673265	9:03	9:20	SI	4	1	0	1	SI	SI	4	SI	NO	7. Otro	LA NIÑA ESTA AL DIA EN LAS VACUNAS ACORDE A LA EDAD QUE TIENE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	MADRE MANIFIESTA QUE LA NIÑA SE ENCUENTRA BIEN DE SALUD Y LE ESTA OFRECIENDO BUENA ALIMENTACION EN CASA, LOS CUIDADOS EN EL HOGAR EN EL CUAL SE ORIENTA EN LAS PRACTICAS 2-10 DE MIS MANOS TE ENSEÑAN	2 10	10/28/2020	8:30
5	1,033,855,251	MARIA JOSE GRISALES LOPEZ	2. Cédula ciudadanía	24,872,826	NANCY LOPEZ CARDONA	4. Telefónico salud y nutrición	3132301396	9:25	9:42	SI	4	1	0	1	SI	SI	5	SI	NO	7. Otro	LA NIÑA ESTA AL DIA EN LAS VACUNAS ACORDE A LA EDAD QUE TIENE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	MADRE MANIFIESTA QUE LA NIÑA SE ENCUENTRA BIEN DE SALUD Y LE ESTA OFRECIENDO BUENA ALIMENTACION EN CASA, LOS CUIDADOS EN EL HOGAR EN EL CUAL SE ORIENTA EN LAS PRACTICAS 2-10 DE MIS MANOS TE ENSEÑAN	2 10	10/28/2020	8:45
6	1,126,457,855	MIA ISABELLA BURGOS VERA	2. Cédula ciudadanía	1,113,525,047	ZULMA MAYERLY VERA ORTIZ	4. Telefónico salud y nutrición	3156782040	9:50	10:07	SI	6	2	0	1	SI	SI	6	SI	NO	7. Otro	LA NIÑA ESTA AL DIA EN LAS VACUNAS ACORDE A LA EDAD QUE TIENE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	MADRE MANIFIESTA QUE NO A LLEVADO A LA NIÑA AL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO POR CUESTIONES DE PANDEMIA (COVID-19) ESPERA QUE EN EL TRASCURSO DEL MES LA PIENSA LLEVAR, LOS CUIDADOS EN EL HOGAR EN EL CUAL SE ORIENTA EN LAS PRACTICAS 3-5 DE MIS MANOS TE ENSEÑAN	3 5	10/28/2020	8:45
7	1,126,458,656	AARON MATIAS ARANGO ROJAS	2. Cédula ciudadanía	1,006,965,998	LISSETH VANESSA ROJAS CHAPID	4. Telefónico salud y nutrición	3144193592	10:11	10:32	SI	5	1	0	0	SI	SI	7	SI	NO	7. Otro	EL NIÑO ESTA AL DIA EN LAS VACUNAS ACORDE A LA EDAD QUE TIENE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	MADRE MANIFIESTA QUE NO A LLEVADO AL NIÑO AL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO POR CUESTIONES DE PANDEMIA (COVID-19) ESPERA QUE EN EL TRASCURSO DEL MES LA PIENSA LLEVAR, LOS CUIDADOS EN EL HOGAR EN EL CUAL SE ORIENTA EN LAS PRACTICAS 3-5 DE MIS MANOS TE ENSEÑAN	3 5	10/28/2020	8:15
8	SD	DYLAN AXEL ORTEGANA PIÑERO	2. Cédula ciudadanía	SD	ADRIANA DEL CARMEN ORTEGANA PIÑERO	4. Telefónico salud y nutrición	3138865717	10:38	10:57	SI	4	1	0	0	SI	SI	8	SI	NO	7. Otro	EL NIÑO ESTA AL DIA EN LAS VACUNAS ACORDE A LA EDAD QUE TIENE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	MADRE MANIFIESTA QUE NO A LLEVADO AL NIÑO AL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO POR CUESTIONES DE PANDEMIA (COVID-19) ESPERA QUE EN EL TRASCURSO DEL MES LA PIENSA LLEVAR, LOS CUIDADOS EN EL HOGAR EN EL CUAL SE ORIENTA EN LAS PRACTICAS 3-5 DE MIS MANOS TE ENSEÑAN	3 5	10/28/2020	8:15
9								hh:mm	hh:mm								9					0	0									dd/mm/aaaa	hh:mm
10								hh:mm	hh:mm								10															dd/mm/aaaa	hh:mm
11								hh:mm	hh:mm								11															dd/mm/aaaa	hh:mm
12								hh:mm	hh:mm								12															dd/mm/aaaa	hh:mm
13								hh:mm	hh:mm								13															dd/mm/aaaa	hh:mm
14								hh:mm	hh:mm								14															dd/mm/aaaa	hh:mm
15								hh:mm	hh:mm								15															dd/mm/aaaa	hh:mm
16								hh:mm	hh:mm								16															dd/mm/aaaa	hh:mm
17								hh:mm	hh:mm								17															dd/mm/aaaa	hh:mm
18								hh:mm	hh:mm								18															dd/mm/aaaa	hh:mm
19								hh:mm	hh:mm								19															dd/mm/aaaa	hh:mm
20								hh:mm	hh:mm								20															dd/mm/aaaa	hh:mm
21								hh:mm	hh:mm								21															dd/mm/aaaa	hh:mm
22								hh:mm	hh:mm								22															dd/mm/aaaa	hh:mm
23								hh:mm	hh:mm								23															dd/mm/aaaa	hh:mm
24								hh:mm	hh:mm								24															dd/mm/aaaa	hh:mm
25								hh:mm	hh:mm								25															dd/mm/aaaa	hh:mm

RODRIGO ALBERTO PEÑA

Firma del agente educativo

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

Recuerde: Copia controlada: este documento se encuentra como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA AUTORIZACIÓN OTORGADA POR USTED PERSONALMENTE EN EL SIGIF Y ALCANCE DE LEY 1581

RODRIGO ALBERTO PEÑA

Firma del agente educativo

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

Recuerde: Copia controlada: este documento se encuentra como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA AUTORIZACIÓN OTORGADA POR USTED PERSONALMENTE EN EL SIGIF Y ALCANCE DE LEY 1581