Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: NELSY KARIME RENGIFO JURADO

Fecha: 27/10/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CARRUSEL DOS ESPERANZA 1

Código Unidad de Servicio (UDS): 8680020100201

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 m ltiple, ver opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción m ltiple, 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	1126059139	KAROL TATIANA OSORIO NGUEZ VILLEJO	Cedula ciudadania	18.158.423	LUIS ALFONSO DOMINGUEZ HERNANDEZ	1.Telefonico pedagogico	3107535080	8:00	8:05	SI	6	2	0	0	SI	SI
2	1116298499	NICOLAS DE JESUS JARAMILLO ARIAS	Cedula ciudadania	1.113.303.321	EDIL CIELO ARIAS GALINDEZ	1.Telefonico pedagogico	3105839502	9:10	9:20	SI	5	2	0	0	SI	SI
3	1127614251	EMILY ISABELLA MEJIA RUIZ	Cedula ciudadania	1.123.307.232	LEIDY ANDREA RUIZ	1.Telefonico pedagogico	3144527783	9:40	9:45	SI	5	1	0	0	SI	SI
4	1127614771	CATTALEYA CAST ANEDA LONDOÑO	Cedula ciudadania	41.120.994	RUTY LORENA LONDOÑO TABAS RC	1.Telefonico pedagogico	3104132183	10:00	10:20	SI	4	1	0	0	SI	SI
5	1127614727	ABIANA GOFA ESPINOSA GUACA	Cedula ciudadania	1.126.459.602	PAULA JHOANNA GUACA FORONDA	1.Telefonico pedagogico	3127604435	8:00	8:40	SI	3	1	0	0	SI	SI
6	1140033579	JUAN DAVID GARCIA MARTINMAN	Cedula ciudadania	1.126.444.122	FRANCY ELIZABETH MARTINMAN CACERO	1.Telefonico pedagogico	3144617440	8:00	8:40	SI	5	1	0	1	SI	SI
7	1010909983	SAMUEL FELIPE LEON BARRANCO	Cedula ciudadania	1.193.890.863	RUBEN LEON BARRANCO	1.Telefonico pedagogico	3144782188	8:00	8:40	SI	3	1	0	0	SI	SI
8	1126059139	IVAN JESID CUARAN CHUANCHA	Cedula ciudadania	41.109.958	INGGID PAOLA CHUANCHA	1.Telefonico pedagogico	3059776402	10:30	10:40	SI	4	1	0	0	SI	SI
9	1145553729	JHOSEP MATIAS BOTINA CHAVEZ	Cedula ciudadania	1.004.770.662	ERIKA MARIA CHAVEZ VASQUEZ	1.Telefonico pedagogico	3115818738	8:00	8:40	SI	8	1	0	1	SI	SI
10	1126059233	DILAN SANTIAGO CUARAN MUESES	Cedula ciudadania	1.006.986.468	ESMERALDA ESTERMINA CUARAN	1.Telefonico pedagogico	3104139899	10:00	10:10	SI	6	3	0	0	SI	SI
11	1127047970	ELIETTE ARISBETH TORO GIRON	Cedula ciudadania	1.126.446.922	JESUS ANTONIO TORO SOLARTE	1.Telefonico pedagogico	3178870447	8:00	8:40	SI	5	1	0	2	SI	SI
12	1126059186	SERGIO ALEJANDRO RASCOS CUNDAR	Cedula ciudadania	1.126.458.596	ROSA CELESTH CUNDAR ROSALES	1.Telefonico pedagogico	3154988297	11:20	11:35	SI	2	1	0	0	SI	SI
13	1127614297	RALLET GUILLERMO CARDOZO LINARES	Cedula ciudadania	40.339.469	MARTHA LILIANA LINARES CONTRERAS	1.Telefonico pedagogico	3102445789	8:00	8:40	SI	4	1	0	0	SI	SI
14								hh:mm	hh:mm							
15								hh:mm	hh:mm							
16								hh:mm	hh:mm							
17								hh:mm	hh:mm							
18								hh:mm	hh:mm							
19								hh:mm	hh:mm							
20								hh:mm	hh:mm							
21								hh:mm	hh:mm							
22								hh:mm	hh:mm							
23								hh:mm	hh:mm							
24								hh:mm	hh:mm							
25								hh:mm	hh:mm							

No.	V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	17. ¿El usuario cuenta con el carné de vacunas actualizado, según su edad o periodo gestacional? SI / NO	18. ¿Durante el periodo de aislamiento preventivo, ha acudido a los servicios de salud para la aplicación del esquema de vacunación de niñas, niños o mujeres gestantes? SI / NO	19. En caso que la respuesta anterior sea "NO" , indague ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción m ltiple, 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. (Aborto social) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Aborto emocional) 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	EST A AL DIA DEL ALIVACUNAE ACORDE ALA EDAD QUE TIENE	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	3/11/2020	8:00
2	SI	NO	7.Otro	EST A AL DIA DEL ALIVACUNAE ACORDE ALA EDAD QUE TIENE	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	3/11/2020	8:20
3	SI	NO	7.Otro	EST A AL DIA DEL ALIVACUNAE ACORDE ALA EDAD QUE TIENE	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	3/11/2020	8:40
4	SI	NO	7.Otro	EST A AL DIA DEL ALIVACUNAE ACORDE ALA EDAD QUE TIENE	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	3/11/2020	9:00
5	SI	NO	7.Otro	EST A AL DIA DEL ALIVACUNAE ACORDE ALA EDAD QUE TIENE	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	4/11/2020	8:00
6	SI	NO	7.Otro	EST A AL DIA DEL ALIVACUNAE ACORDE ALA EDAD QUE TIENE	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	4/11/2020	8:20
7	SI	NO	7.Otro	EST A AL DIA DEL ALIVACUNAE ACORDE ALA EDAD QUE TIENE	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	4/11/2020	8:40
8	SI	NO	7.Otro	EST A AL DIA DEL ALIVACUNAE ACORDE ALA EDAD QUE TIENE	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	5/11/2020	8:00
9	SI	NO	7.Otro	EST A AL DIA DEL ALIVACUNAE ACORDE ALA EDAD QUE TIENE	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	5/11/2020	8:20
10	SI	NO	7.Otro	EST A AL DIA DEL ALIVACUNAE ACORDE ALA EDAD QUE TIENE	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	5/11/2020	8:40
11	SI	NO	7.Otro	EST A AL DIA DEL ALIVACUNAE ACORDE ALA EDAD QUE TIENE	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	6/11/2020	8:00
12	SI	NO	7.Otro	EST A AL DIA DEL ALIVACUNAE ACORDE ALA EDAD QUE TIENE	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	6/11/2020	8:20
13	SI	NO	7.Otro	EST A AL DIA DEL ALIVACUNAE ACORDE ALA EDAD QUE TIENE	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	6/11/2020	8:40
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

NELSY KARIME RENGIFO JURADO

Firma del agente educativo

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.AC.LM5.PP	3/09/2020
		Versión 3	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

NELSY KARIME RENGIFO JURADO

Firma del agente educativo

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	FI.AL.UMLPP	3/06/2020
		Versión 3	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: YURI JHOANA FERNANDEZ JURADO

Fecha: 27/10/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CAMINOS DE ESPERANZA I

Código Unidad de Servicio (UDS): 8680020010021

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	1.117.031.405	DANIELA SOTELO MARIN	2. Cédula ciudadanía	1.116.232.791	MARIA LUCELLY MARIN RAMIREZ	1. Telefónico pedagógico	3216875395	8:00	08:15	SI	4	1	0	0	SI	SI
2	1.126.143.919	ANDERSON CAMILO GOYES GALINDEZ	2. Cédula ciudadanía	1.126.450.031	GISELA GALINDEZ ARAUJO	1. Telefónico pedagógico	3145597471	8:15	8:30	SI	9	1	0	0	SI	SI
3	1.140.015.033	NICOLAS SAMIR ZAMBRANO QUIROZ	2. Cédula ciudadanía	36.953.403	CLAUDIA MARCELA QUIROZ PINCHAO	1. Telefónico pedagógico	3136437265	10:10	10:50	SI	4	1	0	0	SI	SI
4	1.126.458.033	IVIS VALERIA ROMERO JIMENEZ	2. Cédula ciudadanía	1.126.449.714	JENY BERONICA JIMENEZ DIAZ	1. Telefónico pedagógico	3125110558	8:30	8:45	SI	5	1	0	0	SI	SI
5	1.140.015.654	HERNESTO ESNEIDER ZAMUMA QUINTERO	2. Cédula ciudadanía	91.120.502	SANDRA MILENA QUINTERO	1. Telefónico pedagógico	3216876705	8:45	9:00	SI	6	1	0	0	SI	SI
6	1.140.015.627	WILSAMUEL CASTRO CHAGOY	2. Cédula ciudadanía	1.126.453.569	KEDY ANDREA CHAGOY QUINCHOA	1. Telefónico pedagógico	3208878176	9:00	9:15	SI	8	2	0	0	SI	SI
7	1.126.458.174	KEDY JHANITZA TAMAI JIMENEZ	2. Cédula ciudadanía	1.126.458.674	YENDERLI YAZUELINE JIMENEZ FERNANDEZ	1. Telefónico pedagógico	3154421682	9:10	9:30	SI	3	1	0	0	SI	SI
8	1.140.015.010	EMILY SOFIA BRAVO GRAFE	2. Cédula ciudadanía	1.126.458.880	LEIDY SOFIA GRAFE FLORES	1. Telefónico pedagógico	3134470221	10:10	10:50	SI	5	2	1	0	SI	SI
9	1.124.886.378	THIAGO ANDRES ORTIZ RODRIGUEZ	2. Cédula ciudadanía	1.124.862.964	MAGGIE MELISSA RODRIGUEZ IZCOMAR	1. Telefónico pedagógico	3135655585	9:30	9:45	SI	4	2	0	0	SI	SI
10	1.120.071.025	YERALDYN LIZDEY REVELO VARGAS	2. Cédula ciudadanía	1.122.341.814	MARIA ELIZABETH VARGAS BECERRA	1. Telefónico pedagógico	3208139985	9:40	10:00	SI	3	1	0	0	SI	SI
11	1.140.015.590	EVELYN VALERIA RIVERA SANCHEZ	2. Cédula ciudadanía	1.126.457.120	ROMY YULISA SANCHEZ GUEVARA	1. Telefónico pedagógico	3115179266	10:00	10:15	SI	7	2	0	0	SI	SI
12	1.126.458.466	DAHIRA BELEN FAJARDO CHAVEZ	2. Cédula ciudadanía	41.125.524	SONIA MIREYA CHAVEZ RODRIGUEZ	1. Telefónico pedagógico	3143727330	11:00	11:15	SI	6	1	0	1	SI	SI
13	1.126.458.554	ALEJANDRA SOFIA ROSERO ROSERO	2. Cédula ciudadanía	1.085.634.921	EMMA MARCELA ROSERO ARTEAGA	1. Telefónico pedagógico	3143618816	11:15	11:30	SI	4	1	0	0	SI	SI
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 seleccionar en la pregunta anterior "7. Otro", mencione cual.	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas visitadas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (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 – horario) 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 EN VACUNAS ACORDE A LA EDAD QUE TIENE	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	2/11/2020	8:00
2	SI	NO	7. Otro	SE ENCUENTRA AL DIA EN VACUNAS ACORDE A LA EDAD QUE TIENE	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	2/11/2020	8:20
3	SI	NO	7. Otro	SE ENCUENTRA AL DIA EN VACUNAS ACORDE A LA EDAD QUE TIENE	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	2/11/2020	8:40
4	SI	NO	7. Otro	SE ENCUENTRA AL DIA EN VACUNAS ACORDE A LA EDAD QUE TIENE	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	2/11/2020	9:00
5	SI	NO	7. Otro	SE ENCUENTRA AL DIA EN VACUNAS ACORDE A LA EDAD QUE TIENE	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	4/11/2020	8:00
6	SI	NO	7. Otro	SE ENCUENTRA AL DIA EN VACUNAS ACORDE A LA EDAD QUE TIENE	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	4/11/2020	8:20
7	SI	NO	7. Otro	SE ENCUENTRA AL DIA EN VACUNAS ACORDE A LA EDAD QUE TIENE	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	4/11/2020	8:40
8	SI	NO	7. Otro	SE ENCUENTRA AL DIA EN VACUNAS ACORDE A LA EDAD QUE TIENE	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	5/11/2020	9:00
9	SI	NO	7. Otro	SE ENCUENTRA AL DIA EN VACUNAS ACORDE A LA EDAD QUE TIENE	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	5/11/2020	8:20
10	SI	NO	7. Otro	SE ENCUENTRA AL DIA EN VACUNAS ACORDE A LA EDAD QUE TIENE	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	5/11/2020	8:40
11	SI	NO	7. Otro	SE ENCUENTRA AL DIA EN VACUNAS ACORDE A LA EDAD QUE TIENE	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	6/11/2020	9:00
12	SI	NO	7. Otro	SE ENCUENTRA AL DIA EN VACUNAS ACORDE A LA EDAD QUE TIENE	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	6/11/2020	8:20
13	SI	NO	7. Otro	SE ENCUENTRA AL DIA EN VACUNAS ACORDE A LA EDAD QUE TIENE	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	6/11/2020	8:40
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

YURI JHOANA FERNANDEZ JURADO

Firma del agente educativo

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	FI.AL.UMLPP	3/06/2020
		Versión 3	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

YURI JHOANA FERNANDEZ JURADO

Firma del agente educativo

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.AL.UAFLPP	3/09/2020
		Versión 3	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: FANY CABEZAS ANGULO

Fecha: 27/10/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CAMINOS DE ESPERANZA1

Código Unidad de Servicio (UDS): 8085000100331

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	SD	RAZON JOSE ORTIZ BERMEJO	2.Cédula ciudadanía	SD	GENESIS LISBETH BERMEJO SEVILLA	telefonico pedagogico	3132588916	9:00	9:15	SI	3	1	0	0	SI	SI
2	SD	DANIELYS SOPHIA CARDENAS MONTOYA	2.Cédula ciudadanía	SD	KARLA DANIELYS MONTOYA RAMOS	telefonico pedagogico	3203321305	9:00	9:40	SI	4	2	0	0	SI	SI
3	1144635066	JHON CARLO DAGUACEBALLOS	2.Cédula ciudadanía	1006866141	EDUAR MICHELL CEBALLOS LONDOÑO	telefonico pedagogico	3114728697	9:00	9:40	SI	7	1	0	0	SI	SI
4	1126458496	JEAN GONZALES SAA	2.Cédula ciudadanía	39.703.317	MARIA IRIS SANABRIA	telefonico pedagogico	3206386101	9:00	9:40	SI	3	1	0	0	SI	SI
5	1126457960	DAMARA ALEJANDRA JURADO POSSO	2.Cédula ciudadanía	1.065.354.966	HECTOR FREDMAN JURADO CORTES	telefonico pedagogico	3108907456	8:15	8:30	SI	4	1	0	0	SI	SI
6	1126142672	EDNA BRISMAY RENTERIA ARTEAGA	2.Cédula ciudadanía	59.661.768	FLOR EMILIA ARTEAGA MEZA	telefonico pedagogico	3133749160	8:30	8:40	SI	7	1	0	0	SI	SI
7	1112556030	HAROLD ASBETH CACERES HURTADO	2.Cédula ciudadanía	1.039.449.215	ALEJANDRINA HURTADO CUERO	telefonico pedagogico	3222240960	9:00	9:40	SI	6	1	0	0	SI	SI
8	1082749459	ELIF JHOVANNA MELO BASANTE	2.Cédula ciudadanía	1.126. 444.687	JOHANA XIMENA BASANTE ERAZO	telefonico pedagogico	3116876483	9:40	10:00	SI	4	1	0	0	SI	SI
9	1140015462	ROBINSON ANDRES CARVAJAL BRAVO	2.Cédula ciudadanía	1.126 456 720	JISETH CABILLARAVO DIAS	telefonico pedagogico	3156492476	9:00	9:40	SI	3	1	0	0	SI	SI
10	1140015470	JOSEPH SANTIAGO JURADO MELO	2.Cédula ciudadanía	1.126.444.880	ALVA LUCY MELO BURIANO	telefonico pedagogico	3202004409	9:00	9:40	SI	4	1	0	0	SI	SI
11	1126457746	ELISABETH SALAZAR MORENO	2.Cédula ciudadanía	43.992.945	FRANCY YLENA SALAZAR MORENO	telefonico pedagogico	3147143043	10:30	10:40	SI	3	1	0	0	SI	SI
12	1 140 015 571	DAVID EMANUEL RAMIREZ BOTINA	2.Cédula ciudadanía	100 699 8360	ANGELA JULIET HIGOTINA GUEVARA	telefonico pedagogico	3137440353	9:00	9:40	SI	4	1	0	0	SI	SI
13	1 144 636 551	KATERIN XIOMARA VARGAS CERON	2.Cédula ciudadanía	36.293.015	IRENE CERON VALDERRAMA	telefonico pedagogico	3233499112	11:00	11:10	SI	5	1	0	0	SI	SI
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 visitadas 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	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	27/10/20	9:00
2	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	27/10/20	9:20
3	SI	NO	7.Otro	Cuenta con su vacunacion al dia de acorde a su edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	27/10/20	9:40
4	SI	NO	7.Otro	Cuenta con su vacunacion al dia de acorde a su edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	27/10/20	9:00
5	SI	NO	7.Otro	Cuenta con su vacunacion al dia de acorde a su edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	4/11/2020	8:00
6	SI	NO	7.Otro	Cuenta con su vacunacion al dia de acorde a su edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	4/11/2020	8:20
7	SI	NO	7.Otro	Cuenta con su vacunacion al dia de acorde a su edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	4/11/2020	8:40
8	SI	NO	7.Otro	Cuenta con su vacunacion al dia de acorde a su edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	3/11/2020	9:00
9	SI	NO	7.Otro	Cuenta con su vacunacion al dia de acorde a su edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	3/11/2020	9:20
10	SI	NO	7.Otro	Cuenta con su vacunacion al dia de acorde a su edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	3/11/2020	9:40
11	SI	NO	7.Otro	Cuenta con su vacunacion al dia de acorde a su edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	5/11/2020	8:00
12	SI	NO	7.Otro	Cuenta con su vacunacion al dia de acorde a su edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	5/11/2020	8:20
13	SI	NO	7.Otro	Cuenta con su vacunacion al dia de acorde a su edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	5/11/2020	8:40
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

FANY CABEZAS ANGULO

Firma del agente educativo

FANY CABEZAS ANGULO

Firma del agente educativo

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

La información contenida en este documento es propiedad de la Secretaría de Educación Distrital de Bogotá. Prohibida su reproducción total o parcial sin autorización escrita.

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

La información contenida en este documento es propiedad de la Secretaría de Educación Distrital de Bogotá. Prohibida su reproducción total o parcial sin autorización escrita.

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.AI.LM3.PP	3/04/2020
		Versión 3	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: LADY MILEN VILLOTA

Fecha: 27/10/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CAMINOS DE ESPERANZA I

Código Unidad de Servicio (UDS): 8680020103321

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	1122333917	adrian dieben Pantoja Rocero	2. Cédula ciudadanía	1.123.335.141	Jessica Paola Rosero Gomez	1. Telefónico pedagógico	3206531680	9:00	9:40	SI	4	2	0	0	SI	SI
2	SD	Nataly Victoria Gotopo Soto	3. Cedula de extranjeria	SD	Deimys Jose Gotopo	1. Telefónico pedagógico	3204660532	8:00	8:15	SI	4	1	0	0	SI	SI
3	1129457699	Jhon Sebastian Salazar Dias	2. Cédula ciudadanía	1.119.365.720	Kimerna Nobierto Dias	1. Telefónico pedagógico	3205535233	8:10	8:30	SI	3	1	0	0	SI	SI
4	1116883219	Dilan Mauricio Valencia Sepulveda	2. Cédula ciudadanía	1.024.570.369	Monica Liliana Valencia Sepulveda	1. Telefónico pedagógico	3145478988	8:30	8:45	SI	15	2	0	0	SI	SI
5	1130142162	Samuel Cabrera Romo	2. Cédula ciudadanía	41.119.763	Maida Cabrera Romo	1. Telefónico pedagógico	3164336783	8:00	8:40	SI	5	1	0	1	SI	SI
6	SD	Guiebmer Oton Alarcon Sarmiento	3. Cedula de extranjeria	SD	Daniela Mercedes Sarmiento Bricerio	1. Telefónico pedagógico	3213190307	8:40	9:00	SI	4	1	0	0	SI	SI
7	1039033302	Jeiser Natalia Becerra Mujaj(masoy	2. Cédula ciudadanía	1.124.861.399	Gayly Paola Becerra Mujaj(masoy	1. Telefónico pedagógico	3142286380	9:00	9:40	SI	7	1	0	1	SI	SI
8	1.130.142.028	Valery Sofia Chacon Yandun	2. Cédula ciudadanía	1.006.997.253	Eliana Valentina Yandun Gilon	1. Telefónico pedagógico	3158945489	9:40	10:00	SI	3	1	0	0	SI	SI
9	1.129.245.184	Sara Yineth Cuaran Muesas	2. Cédula ciudadanía	1.000.986.468	Esmeralda Hermilia Cuaran Muesas	1. Telefónico pedagógico	3104956347	10:00	10:15	SI	6	3	0	0	SI	SI
10	1.130.427.007	Sara Elizabeth Bermudez Jurado(soy	2. Cédula ciudadanía	1.122.783.671	Adriana Patricia Jurado(soy Arevalo	1. Telefónico pedagógico	3104438716	10:20	10:40	SI	3	1	0	0	SI	SI
11	1.077.243.496	Yencarlos Caicedo Quintero	2. Cédula ciudadanía	1.075.260.970	Katherine Quintero Barrios	1. Telefónico pedagógico	3165767119	10:40	11:00	SI	7	1	0	0	SI	SI
12	1.130.142.826	Maria Jose Tulcanaz Cortes	2. Cédula ciudadanía	1.125.453.126	Marycri Cortes Fajardo	1. Telefónico pedagógico	3217164579	11:00	11:15	SI	2	1	0	0	SI	SI
13	1.130.164.865	Samuel Felipe Rosero Canas	2. Cédula ciudadanía	1.006.997.312	Brigete Dayana Canas	1. Telefónico pedagógico	3128914198	11:15	11:30	SI	3	2	0	0	SI	SI
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. (Abrtos sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Abrtos emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Frecuntas situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Sobretuturno) 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		11,12,13	3/11/2020	9:00
2	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	3/11/2020	9:20
3	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	3/11/2020	9:40
4	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	3/11/2020	9:00
5	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	4/11/2020	9:00
6	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	4/11/2020	9:20
7	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	4/11/2020	9:40
8	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	5/11/2020	9:00
9	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	5/11/2020	9:20
10	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	5/11/2020	9:40
11	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	6/11/2020	9:00
12	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	6/11/2020	9:20
13	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	6/11/2020	9:40
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

LADY MILEN VILLOTA

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiental

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.AI.LM3.PP	3/04/2020
		Versión 3	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

LADY MILEN VILLOTA

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiental

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: GILMA CORDOBA ALVAREZ

Fecha: 27/10/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CAMINOS DE ESPERANZA I

Código Unidad de Servicio (UDS): 88802001002201

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, segun 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 sociale) 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	1.126.142.920	EVER ANDRES CHARCHI SIERRA	2. Cédula ciudadanía	1.007.081.347	LEYDY IVANNA SIERRA MARROQUEZ	1. Telefónico pedagógico	3128392317	8:00	8:15	SI	4	1	0	0	SI	SI	1	SI	NO	7. Otro	TIENE ALDIACON LAS VACUNAS ACORDE A LA EDAD QUE TIENE	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	3/11/2020	8:00
2	1.087.935.408	YERAN F DUVAN MONSALVE GUERRERO	2. Cédula ciudadanía	1.087.199.955	KAREN YULIANA GUERRERO PRECIADO	1. Telefónico pedagógico	3147126417	8:17	8:33	SI	6	1	0	0	SI	SI	2	SI	NO	7. Otro	TIENE ALDIACON LAS VACUNAS ACORDE A LA EDAD QUE TIENE	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	3/11/2020	8:20
3	1.124.457.418	ROBERT ALEJANDRO TOVAR GUEVARA	2. Cédula ciudadanía	13.552.716	ROBER FAVIAN TOVAR JETAL	1. Telefónico pedagógico	3104168639	10:00	10:40	SI	5	1	0	0	SI	SI	3	SI	NO	7. Otro	TIENE ALDIACON LAS VACUNAS ACORDE A LA EDAD QUE TIENE	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	3/11/2020	8:40
4	1.087.435.003	VALERY FERNANDA MERCHY YAMPUEZAN	2. Cédula ciudadanía	1.087.411.331	LEIDY LORENA YAMPUEDA MAYA	1. Telefónico pedagógico	3134217646	10:00	10:40	SI	7	1	0	0	SI	SI	4	SI	NO	7. Otro	TIENE ALDIACON LAS VACUNAS ACORDE A LA EDAD QUE TIENE	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	3/11/2020	9:00
5	1.030.009.203	DAIKA EZZTHEFANY GUALMATAN ROSERO	2. Cédula ciudadanía	41.145.032	LUZ ANGELICA ROSERO NEIDA	1. Telefónico pedagógico	317231816	9:12	9:30	SI	7	3	0	0	SI	SI	5	SI	NO	7. Otro	TIENE ALDIACON LAS VACUNAS ACORDE A LA EDAD QUE TIENE	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	4/11/2020	9:00
6	1.107.001.179	THIAGO SMITH ENCISO TRUJILLO	2. Cédula ciudadanía	109.003.456	JUAN CARLOS ENCISO ORQUEJA	1. Telefónico pedagógico	3222227656	9:32	9:48	SI	4	2	0	0	SI	SI	6	SI	NO	7. Otro	TIENE ALDIACON LAS VACUNAS ACORDE A LA EDAD QUE TIENE	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	4/11/2020	9:00
7	1.124.427.784	ALISSA ASLEY VELA PINCHAO	2. Cédula ciudadanía	1.125.449.808	MIRIAN MARLENE PINCHAO MUESES	1. Telefónico pedagógico	3206375715	9:50	10:08	SI	3	1	0	0	SI	SI	7	SI	NO	7. Otro	TIENE ALDIACON LAS VACUNAS ACORDE A LA EDAD QUE TIENE	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	4/11/2020	9:40
8	1.130.164.869	IVAN CAMILO MARTINEZ SOLARTE	2. Cédula ciudadanía	1.125.456.891	YERLY DANIELA SOLARTE CUROZ	1. Telefónico pedagógico	3216810130	10:00	10:40	SI	5	1	0	0	SI	SI	8	SI	NO	7. Otro	TIENE ALDIACON LAS VACUNAS ACORDE A LA EDAD QUE TIENE	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	5/11/2020	8:00
9	1.123.315.601	WILINTON ALEXANDER MARTINEZ ANZOLA	2. Cédula ciudadanía	106. 997.450	YURY ANDREA ANZOLA ESCUDRA	1. Telefónico pedagógico	3128431431	10:40	11:00	SI	7	1	0	0	SI	SI	9	SI	NO	7. Otro	TIENE ALDIACON LAS VACUNAS ACORDE A LA EDAD QUE TIENE	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	5/11/2020	8:20
10	1.140.015.397	HAIDUN SAMARA PEREZ DAHUA	2. Cédula ciudadanía	11.123.311.642	SABELA DAHUA TEHUAY	1. Telefónico pedagógico	3206680177	11:00	11:16	SI	5	1	0	0	SI	SI	10	SI	NO	7. Otro	TIENE ALDIACON LAS VACUNAS ACORDE A LA EDAD QUE TIENE	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	5/11/2020	8:40
11	1.140.015.432	SARA CAMILA MEJIA RUIZ	2. Cédula ciudadanía	1.123.037.202	LEIDY ANDREA RUIZ ALBAN	1. Telefónico pedagógico	3144007763	11:20	11:35	SI	5	2	0	0	SI	SI	12	SI	NO	7. Otro	TIENE ALDIACON LAS VACUNAS ACORDE A LA EDAD QUE TIENE	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	6/11/2020	8:00
12	1.130.164.901	KATERIN SOFIA VILLANO CONDA	2. Cédula ciudadanía	1.125.451.875	ADIET ADENER CONDA GUAGADILLO	1. Telefónico pedagógico	3148320923	11:39	11:54	SI	3	1	0	0	SI	SI	13	SI	NO	7. Otro	TIENE ALDIACON LAS VACUNAS ACORDE A LA EDAD QUE TIENE	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	6/11/2020	8:20
13	SD	ARANZA VALENTINA MOLINA NORIEGA	2. Cédula ciudadanía	SD	KARLY LUISIANA NORIEGA BEDOYA	1. Telefónico pedagógico	3175341733	12:40	14:00	SI	3	1	0	0	SI	SI	14	SI	NO	7. Otro	TIENE ALDIACON LAS VACUNAS ACORDE A LA EDAD QUE TIENE	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	6/11/2020	8:40
14	1.030.033.202	SHAROL LISETH GUALMATAN ROSERO	2. Cédula ciudadanía	41.145.032	LUZ ANGELICA ROSERO NEIDA	1. Telefónico pedagógico	3128914168	14:50	14:30	SI	7	3	0	0	SI	SI	15	SI	NO	7. Otro	TIENE ALDIACON LAS VACUNAS ACORDE A LA EDAD QUE TIENE	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	FORMACION A FAMILIAS ASCIANTE MAT SAPPTSIENDO EN CUENTA QUE NO TIENEN ACCESO A INTERNET , DE IGUAL MANERA SE DOCAN EN EL PROCESO DE TRANQUTO ARMONICO.	FORMACION A FAMILIAS	27/11/2020	13:30
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

GILMA ONIS CORDOBA
Firma del agente educativo

REPÚBLICA DOMINICANA

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

FI.AI.LMS.PP	2/06/2020
Versión 3	Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública	

GILMA ONIS CORDOBA
Firma del agente educativo

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F-L-AL-LM/L-PP	3/09/2020
		Versión 3	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F-L-AL-LM/L-PP	3/09/2020
		Versión 3	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ANGI PAOLA ROJAS VACCA

Fecha: 27/10/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CAMINOS DE ESPERANZA1

Código Unidad de Servicio (UDS): 8680001600201

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 fiutas 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 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	
																													dd/mm/aaaa	hh:mm
1	123	Duglangelin Surje Jerpa Rojas	6. Sin Información	SD	Angel Aran Rojas Reinoza	1. Telefónico pedagógico	3333747276	9:00	9:15	SI	7	3	0	0	SI	SI	1	SI	NO	7. Otro	Vacunacion actualizada de acuerdo a su edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	2/11/2020	9:00
2	1123546496-6	Dulce Wolett Portela Arango	2. Cédula ciudadanía	1256548970	Constantino Portela Duguara	1. Telefónico pedagógico	3364333882	9:20	9:35	SI	5	2	0	0	SI	SI	2	SI	NO	7. Otro	Vacunacion actualizada de acuerdo a su edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	2/11/2020	9:20
3	1124659149	Jhojhan Camilo Pandja Poz	2. Cédula ciudadanía	1062.292934	Carmen Yolanda Poza Narvaez	1. Telefónico pedagógico	3332739236	9:40	9:55	SI	4	1	0	0	SI	SI	3	SI	NO	7. Otro	Vacunacion actualizada de acuerdo a su edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	3/11/2020	9:40
4	1124658872	Miguel Angel Navarro Rosero	2. Cédula ciudadanía	1.126.451.452	LuzDary Rosero Potosi	1. Telefónico pedagógico	3338583435	9:00	9:15	SI	4	2	0	0	SI	SI	4	SI	NO	7. Otro	Vacunacion actualizada de acuerdo a su edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	2/11/2020	9:00
5	1123413422	Jose Emmanuel Chaissy Pescador	2. Cédula ciudadanía	1.092.745.273	Lina Marcela Pescador Colondrino	1. Telefónico pedagógico	3124133.450	9:20	9:35	SI	7	1	1	0	SI	SI	5	SI	NO	7. Otro	Vacunacion actualizada de acuerdo a su edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	4/11/2020	9:00
6	1124657913	Shanti Nicol Yimena Cardenas	2. Cédula ciudadanía	1.129.639.657	Marly Lucelia Cardenas Yandi	1. Telefónico pedagógico	3124.278.670	9:40	9:55	SI	5	2	0	0	SI	SI	6	SI	NO	7. Otro	Vacunacion actualizada de acuerdo a su edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	4/11/2020	9:20
7	1124658527	Valery Selome Rodriguez Hernandez	2. Cédula ciudadanía	1010.096.137	Arleis Paola Hernandez Arnaes	1. Telefónico pedagógico	3123786658	11:00	11:15	SI	3	1	0	0	SI	SI	7	SI	NO	7. Otro	Vacunacion actualizada de acuerdo a su edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	4/11/2020	9:40
8	1123530878	Tirian Camilo Cuaran Cortes	2. Cédula ciudadanía	1.129.460.774	Edinson Obeimer Cuaran Cuaran	1. Telefónico pedagógico	3124777249	11:20	11:35	SI	6	1	0	0	SI	SI	8	SI	NO	7. Otro	Vacunacion actualizada de acuerdo a su edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	5/11/2020	9:00
9	1126.658632	Ariadna Ortiz Perez	2. Cédula ciudadanía	27339468	Diana Maricia Ortiz Perez	1. Telefónico pedagógico	3007982902	10:00	10:40	SI	5	1	0	0	SI	SI	9	SI	NO	7. Otro	Vacunacion actualizada de acuerdo a su edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	5/11/2020	9:20
10	1006303286	Erick Samir Cuaran Cuellar	2. Cédula ciudadanía	1005.649.272	Dolis Maricel Cuellar Trejo	1. Telefónico pedagógico	3124.438.830	11:40	11:55	SI	10	2	0	2	SI	SI	10	SI	NO	7. Otro	Vacunacion actualizada de acuerdo a su edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	5/11/2020	9:40
11	1.140.013.665	Zoe Valentina Tovar Chamorro	2. Cédula ciudadanía	1.126.444.825	Aida Cruz Chamorro Potosi	1. Telefónico pedagógico	3221388.026	10:00	10:40	SI	5	1	0	0	SI	SI	11	SI	NO	7. Otro	Vacunacion actualizada de acuerdo a su edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	6/11/2020	9:00
12	1.129.658.597	Laura Valentina Mendez Viloria	2. Cédula ciudadanía	1129.658.939	Nicol Sugey Viloria Cuellar	1. Telefónico pedagógico	3208.936.292	10:00	10:40	SI	3	1	0	0	SI	SI	12	SI	NO	7. Otro	Vacunacion actualizada de acuerdo a su edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	6/11/2020	9:20
13	1043307764	Ariana Andrea Figueroa Moreno	2. Cédula ciudadanía	64.648.608	Janeth Diaz Gomez	1. Telefónico pedagógico	3147.548.606	1:00	1:15	SI	3	1	0	0	SI	SI	13	SI	NO	7. Otro	Vacunacion actualizada de acuerdo a su edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		11,12,13	6/11/2020	9:40
14	123	Jose Alberto Moreno Benavs	6. Sin Información	321	Javan Jose Valero Ortilla	1. Telefónico pedagógico	3.000.000.000	1:20	1:35	SI	3	1	1	0	SI	SI	14	SI	NO	7. Otro	Vacunacion actualizada de acuerdo a su edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EL TALLER DE FORMACIÓN A FAMILIAS SE REALIZA EN TEAMS DE MANTJAMP ENDIENDO EN CUENTA QUE LAS FAMILIAS NO CUENTAN CON ACCESO A INTERNET PERMANENTE Y SE LES DIFICULTA CONECTARSE MEDIANTE LA PLATAFORMA, SE SOCIALIZAEL PROCESO DE TRANSITO ARMONICO.	FORMACIÓN AFAMILIAS	27/10/2020	1:20
15	1.127.654.3209	Nathalia Lopez Espana	2. Cédula ciudadanía	SI 177.572	Paola Andrea Espana Rodriguez	1. Telefónico pedagógico	3.124.278.670	10:00	10:40	SI	4	1	0	0	SI	SI	15	SI	NO	7. Otro	Vacunacion actualizada de acuerdo a su edad	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	TALLER VIRTUAL POR PLATAFORMA MEET , SE SOCIALIZA EL PROCESO DE TRANSITO ARMONICO.	FORMACIÓN AFAMILIAS	27/10/2020	1:40
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

ANGI PAOLA ROJAS VACCA

Firma del agente educativo

ANGI PAOLA ROJAS VACCA

Firma del agente educativo

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

Protejamos nuestro entorno, este documento es de uso exclusivo CORPOEDUCACION

LOS DATOS PERSONALES CONTENIDOS EN ESTE DOCUMENTO TIENEN UN TRATAMIENTO DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DE CORPOEDUCACION, CONSULTE LA EN EL LINK: www.corpoeducacion.org.co

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

Protejamos nuestro entorno, este documento es de uso exclusivo CORPOEDUCACION

LOS DATOS PERSONALES CONTENIDOS EN ESTE DOCUMENTO TIENEN UN TRATAMIENTO DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DE CORPOEDUCACION, CONSULTE LA EN EL LINK: www.corpoeducacion.org.co

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

Fecha: 27/03/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CAMINOS DE ESPERANZA1

Código Unidad de Servicio (UDS): 8580001003201

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	1.124.886.378	THIAGO ANDRES ORTIZ RODRIGUEZ	2. Cédula ciudadanía	1.124.862.964	ANGGI MELISA RODRIGUEZ ESCOBAR	4. Telefónico salud y nutrición	3104733148	13:45	14:00	SI	4	2	0	0	SI	SI
2	SD	DUGLANGELIN SUSJE ZERPA ROJAS	2. Cédula ciudadanía	SD	ANGELI ARAN ROJAS REYNOZA	4. Telefónico salud y nutrición	3133747274	14:15	14:25	SI	7	3	0	0	SI	SI
3	1.107.001.179	THIAGO SMITH ENCISO TRUJILLO	2. Cédula ciudadanía	1.126.455.637	FRANCI FERNANDA TRUJILLO ALVARADO	4. Telefónico salud y nutrición	3223227936	14:45	15:00	SI	6	1	0	0	SI	SI
4	1.087.830.408	YERAHT DUVAN MONSALVE GUERRERO	2. Cédula ciudadanía	1.087. 199.905	KAREN YULIANA GUERRERO PRECIADO	4. Telefónico salud y nutrición	3226345836	15:00	15:20	SI	6	1	0	0	SI	SI
5	1.126.436.550	IVIS VALERIA ROMERO JIMENEZ	2. Cédula ciudadanía	1.126.448.714	YENY VERONICA JIMENEZ DIAZ	4. Telefónico salud y nutrición	3125110058	8:05	8:21	SI	4	1	0	0	SI	SI
6	1.140.015.482	ROBINSON ANDRES CARVAJAL BRAVO	2. Cédula ciudadanía	1.126.456.720	JISETH CAMILA BRAVO DIAZ	4. Telefónico salud y nutrición	3156492476	8:30	8:47	SI	3	1	0	0	SI	SI
7	1.140.015.634	HERNESTO ESNEIDER ZARUMA QUINTERO	2. Cédula ciudadanía	41.120.562	SANDRA MILENA QUINTERO	4. Telefónico salud y nutrición	3216879705	9:00	9:17	SI	6	1	0	0	SI	SI
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16								hh:mm	hh:mm							
17								hh:mm	hh:mm							
18								hh:mm	hh:mm							
19								hh:mm	hh:mm							
20								hh:mm	hh:mm							
21								hh:mm	hh:mm							
22								hh:mm	hh:mm							
23								hh:mm	hh:mm							
24								hh:mm	hh:mm							
25								hh:mm	hh:mm							

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. (Ollas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Ollas emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presuntas infecciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Sostenimiento) 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 NIÑO ESTA AL DIA EN LAS VACUNAS ACORDE A LA EDAD QUE TIENE	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LOS CUIDADOS EN EL HOGAR EN EL CUAL SE ORIENTA EN LAS PRACTICAS 2-9 DE MIS MANOS TE ENSEÑAN	2 9	3/11/2020	10:00
2	SI	NO	7. Otro	EL NIÑO ESTA AL DIA EN LAS VACUNAS ACORDE A LA EDAD QUE TIENE	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LOS CUIDADOS EN EL HOGAR EN EL CUAL SE ORIENTA EN LAS PRACTICAS 2-9 DE MIS MANOS TE ENSEÑAN	2 9	3/11/2020	10:15
3	SI	NO	7. Otro	EL NIÑO ESTA AL DIA EN LAS VACUNAS ACORDE A LA EDAD QUE TIENE	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LOS CUIDADOS EN EL HOGAR EN EL CUAL SE ORIENTA EN LAS PRACTICAS 2-9 DE MIS MANOS TE ENSEÑAN	2 9	3/11/2020	10:30
4	SI	NO	7. Otro	EL NIÑO ESTA AL DIA EN LAS VACUNAS ACORDE A LA EDAD QUE TIENE	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LOS CUIDADOS EN EL HOGAR EN EL CUAL SE ORIENTA EN LAS PRACTICAS 2-9 DE MIS MANOS TE ENSEÑAN	2 9	3/11/2020	10:45
5	SI	NO	7. Otro	LA NIÑA ESTA AL DIA EN LAS VACUNAS ACORDE A LA EDAD QUE TIENE	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	MADRE MANIFIESTA QUE LA NIÑA SE ENCUENTRA BIEN DE SALUD Y LE ESTA OFRECIENDO EL VITALACIDE SE LE ENTREGO AHORA EN LOS RRP DE OCTUBRE Y LE GUSTADO BASTANTE ESTA CONSUMIENDO Y DIARIO EN CASA. LOS CUIDADOS EN EL HOGAR EN EL CUAL SE ORIENTA EN LAS PRACTICAS LAVE MIS	1 9	3/11/2020	7:45
6	SI	NO	7. Otro	EL NIÑO ESTA AL DIA EN LAS VACUNAS ACORDE A LA EDAD QUE TIENE	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	MADRE MANIFIESTA QUE EL NIÑO SE ENCUENTRA BIEN DE SALUD Y LE ESTA OFRECIENDO EL VITALAC QUE SE LE ENTREGO AHORA EN LOS RRP DE OCTUBRE Y LE GUSTADO BASTANTE ESTA CONSUMIENDO Y DIARIO EN CASA. LOS CUIDADOS EN EL HOGAR EN EL CUAL SE ORIENTA EN LAS PRACTICAS LAVE MIS	1 9	3/11/2020	8:00
7	SI	NO	7. Otro	EL NIÑO ESTA AL DIA EN LAS VACUNAS ACORDE A LA EDAD QUE TIENE	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	MADRE MANIFIESTA QUE EL NIÑO SE ENCUENTRA BIEN DE SALUD Y LE ESTA OFRECIENDO EL VITALAC QUE SE LE ENTREGO AHORA EN LOS RRP DE OCTUBRE Y LE GUSTADO BASTANTE ESTA CONSUMIENDO Y DIARIO EN CASA. LOS CUIDADOS EN EL HOGAR EN EL CUAL SE ORIENTA EN LAS PRACTICAS LAVE MIS	1 9	3/11/2020	8:15
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16														dd/mm/aaaa	hh:mm
17														dd/mm/aaaa	hh:mm
18														dd/mm/aaaa	hh:mm
19														dd/mm/aaaa	hh:mm
20														dd/mm/aaaa	hh:mm
21														dd/mm/aaaa	hh:mm
22														dd/mm/aaaa	hh:mm
23														dd/mm/aaaa	hh:mm
24														dd/mm/aaaa	hh:mm
25														dd/mm/aaaa	hh:mm

RODRIGO ALBERTO PEÑA

Firma del agente educativo

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	FT.AS.LM/LPP	3/04/2020
		Versión 3	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

RODRIGO ALBERTO PEÑA

Firma del agente educativo

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