	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F-L-AL-LML-PP	3/06/2020
		Versión: 3	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ANDREA MIRLEY VACCA

Fecha: 6/10/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CAMINOS DE ESPERANZA 2

Código Unidad de Servicio (UDS): 8680030100332

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					
	1. Número de documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de documento Opción múltiple, ver opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple, ver opciones en instructivo	7. Teléfono	8. Hora inicio hh:mm	9. Hora final hh:mm	10. Llamada Exitosa SI / NO	11. # Total de personas en el hogar	12. # de niñas y niños de 0 a 5 años	13. # de mujeres gestantes en el Hogar	14. # de personas mayores de 60	15. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO / NO APLICA	16. Acceso a frutas y verduras SI / NO / NO APLICA
1	1.126.457.461	LINDHA MARIAJOSHEE REVELO ERRA	2. Cédula ciudadanía	1.126.445.286	HEVER ELI REVELO ZUÑIGA	1. Telefónico pedagógico	3112861731	10:00	10:16	SI	4	1	0	0	SI	SI
2	1.030.083.566	SARA ALEJANDRA DIAZ PANTOJA	1. Tarjeta de identidad	1.123.305.308	YESLYLORENA PANTOJA VALENCIA	1. Telefónico pedagógico	3103640733	10:20	10:39	SI	5	2	0	0	SI	SI
3	1.120.100.873	VALERY SAMANTHA DIAZ PANTOJA	2. Cédula ciudadanía	1.123.305.308	YESLYLORENA PANTOJA VALENCIA	1. Telefónico pedagógico	3103640733	10:20	10:39	SI	5	2	0	0	SI	SI
4	1.126.143.032	SKARLE THALYA GELPUD DELGADO	2. Cédula ciudadanía	1.126.455.397	YULIZA LORENA DELGADO MUESES	1. Telefónico pedagógico	3219004527	10:45	11:00	SI	3	1	0	0	SI	SI
5	1.126.457.823	JHOSELYN ESTEFANY JOSA CUARAN	2. Cédula ciudadanía	1.006.998.033	LEIDY VANESA JOSA CUARAN	1. Telefónico pedagógico	3218001163	11:15	11:33	SI	4	1	0	0	SI	SI
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12								hh:mm	hh:mm							
13								hh:mm	hh:mm							
14								hh:mm	hh:mm							
15								hh:mm	hh:mm							
16								hh:mm	hh:mm							
17								hh:mm	hh:mm							
18								hh:mm	hh:mm							
19								hh:mm	hh:mm							
20								hh:mm	hh:mm							
21								hh:mm	hh:mm							
22								hh:mm	hh:mm							
23								hh:mm	hh:mm							
24								hh:mm	hh:mm							
25								hh:mm	hh:mm							

No.	V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES								VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	17. ¿El usuario cuenta con el carné de vacunas actualizado, según su edad o período gestacional? SI / NO	18. ¿Durante el 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	SI	NO	7. Otro	Esta al día en las vacunas, acorde a la edad que tiene	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		9A, 11, 13	14/10/2020	10:17
2	SI	NO	7. Otro	Esta al día en las vacunas, acorde a la edad que tiene	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10, 11, 12	14/10/2020	10:20
3	SI	NO	7. Otro	Esta al día en las vacunas, acorde a la edad que tiene	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10, 11, 12	14/10/2020	10:38
4	SI	NO	7. Otro	Esta al día en las vacunas, acorde a la edad que tiene	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10, 11, 12	14/10/2020	10:45
5	SI	NO	7. Otro	Esta al día en las vacunas, acorde a la edad que tiene	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		10, 11, 12	14/10/2020	11:00
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12															dd/mm/aaaa	hh:mm
13															dd/mm/aaaa	hh:mm
14															dd/mm/aaaa	hh:mm
15															dd/mm/aaaa	hh:mm
16															dd/mm/aaaa	hh:mm
17															dd/mm/aaaa	hh:mm
18															dd/mm/aaaa	hh:mm
19															dd/mm/aaaa	hh:mm
20															dd/mm/aaaa	hh:mm
21															dd/mm/aaaa	hh:mm
22															dd/mm/aaaa	hh:mm
23															dd/mm/aaaa	hh:mm
24															dd/mm/aaaa	hh:mm
25															dd/mm/aaaa	hh:mm

ANDREA MIRLEY VACCA

Firma del agente educativo

ANDREA MIRLEY VACCA

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1266 DE 2012

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1266 DE 2012