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

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: CLARIPSA VELOSA CICERI

Fecha: 27-oct-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): SEMBRANDO SEMILLAS DE ESPERANZA

Código Unidad de Servicio (UDS): 8,6865E+12

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					
	1. Número de documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de documento Opción múltiple, ver opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple, ver opciones en instructivo	7. Teléfono	8. Hora inicio hh:mm	9. Hora final hh:mm	10. Llamada Exitosa SI / NO	11. # Total de personas en el hogar	12. # de niñas y niños de 0 a 5 años	13. # de mujeres gestantes en el Hogar	14. # de personas mayores de 60	15. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO / NO APLICA	16. Acceso a frutas y verduras SI / NO / NO APLICA
1	1030083152	EDUARD ANDRES GUEVARA GOMEZ	2. Cédula ciudadanía	1006997318	KAREN DAYANA GOMEZ	1. Telefónico pedagógico	3172835424	08:00	8.15	SI	3	1	NO	NO	SI	SI
2	1140015535	LAURA VALENTINA OLARTE IMBUS	2. Cédula ciudadanía	40670856	ERLEYDA MILENA OLARTE IMBUS	1. Telefónico pedagógico	316692268	08:20	08:35	SI	6	1	NO	NO	SI	SI
3	1126457330	JHOSTIN ANDRES NARVAEZ GUEVARA	2. Cédula ciudadanía	1004695774	VERONICA GISELLA GUEVARA YELA	1. Telefónico pedagógico	3163692206	3.00	3.40	SI	2	1	NO	NO	SI	SI
4	1126458186	ELIAN DAVID LONDOÑO MORALES	2. Cédula ciudadanía	1126455806	FLOR ZULEIMA MORALES ZAMBRANO	1. Telefónico pedagógico	3174869285	3.00	3.40	SI	2	1	NO	NO	SI	SI
5	1126458317	FAIER YAIR MORALES IBARRA	2. Cédula ciudadanía	1126445553	SORAIDA IBARRA ORTEGA	1. Telefónico pedagógico	3167681837	08:40	8.55	SI	3	1	NO	NO	SI	SI
6	1126458731	JULIAN DAVID ESPINOSA GOMEZ	2. Cédula ciudadanía	1006998641	LEIDY VIVIANA GOMEZ URREA	1. Telefónico pedagógico	3156791351	09:00	09:15	SI	3	1	NO	NO	SI	SI
7	1309	DIEGO ANDRES GUERRA OSEDA	2. Cédula ciudadanía	26231704	ARIANA ALEJANDRA OSEDA OSEDA	1. Telefónico pedagógico	3184928523	9.20	09:35	SI	4	2	NO	NO	SI	SI
8	1083928939	KEVIN ALEJANDRO TRUJILLO PEPICANO	2. Cédula ciudadanía	1007531586	MONICA YULIANA PEPICANO TRULLO	1. Telefónico pedagógico	3174471390	9.40	09:55	SI	5	2	NO	NO	SI	SI
9	1140015556	HARLID SNEIDER DAZA CASSO	2. Cédula ciudadanía	1062283268	MARIA GACELA CASSO DAZA	1. Telefónico pedagógico	3173445246	10:00	10:15	SI	4	1	NO	NO	SI	SI
10	1140015604	ARIADNA LISETH ARIAS PORTILLA	2. Cédula ciudadanía	41109149	INEZ DEYANIRA PORTILLA TRUJILLO	1. Telefónico pedagógico	3162568996	10:20	10.35	SI	4	1	NO	NO	SI	SI
11	1140015689	INGRID JULIETH CUARAN MELO	2. Cédula ciudadanía	1126452951	ROSA NIDIA MELO MELO	1. Telefónico pedagógico	3228641725	10.40	10.55	SI	8	2	NO	NO	SI	SI
12	1087211202	YANOERI ESTEFANIA MORENO QUIÑONEZ	2. Cédula ciudadanía	1087811138	NELLY MELISSA QUIÑONEZ	1. Telefónico pedagógico	3164239043	11.00	11:15	SI	5	1	NO	NO	SI	SI
13								hh:mm	hh:mm							
14								hh:mm	hh:mm							
15								hh:mm	hh:mm							
16								hh:mm	hh:mm							
17								hh:mm	hh:mm							
18								hh:mm	hh:mm							
19								hh:mm	hh:mm							
20								hh:mm	hh:mm							
21								hh:mm	hh:mm							
22								hh:mm	hh:mm							
23								hh:mm	hh:mm							
24								hh:mm	hh:mm							
25								hh:mm	hh:mm							

Claripsa Velosa C

Firma del agente educativo

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

No.	V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	17. ¿El usuario cuenta con el carné de vacunas actualizado, según su edad o período gestacional?	18. ¿Durante el período de aislamiento preventivo, ha acudido a los servicios de salud para la aplicación del esquema de vacunación de niñas, niños o mujeres gestantes?	19. En caso que la respuesta anterior sea "NO" , indague ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación?	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)	23. Novedad 2. (Alertas emocionales)	24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar)	25. Novedad 4. (Sedentarismo)	26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios – consumo)	27. Novedad 6. (Hábitos alimentarios – horarios)	28. Otras novedades y observaciones	29. Indique los números de las prácticas trabajadas	30. Fecha y hora siguiente llamada	
	SI / NO	SI / NO	Opción múltiple, ver opciones en instructivo				SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA	SI / NO / NO APLICA			dd/mm/aaaa	hh:mm
1	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO SE ENCUENTRA AL DIA CON EL ESQUEMA DE VACUNACION	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EL 15 DE OCTUBRE LA MAMITA RECIBIO LA CAPACITACION EN EL CDI EN LA ENTREGA DE PAQUETES POR MEDIO DE CARTELERAS	FORMACION DE TALLER A PADRES DE FAMILIA	03/11/2020	08:00
2	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO SE ENCUENTRA AL DIA CON EL ESQUEMA DE VACUNACION	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE LLAMO A LAS MAMITAS VIA TELEFONICA Y SE LE EXPLICO	FORMACION DE TALLER A PADRES DE FAMILIA	03/11/2020	08:20
3	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO SE ENCUENTRA AL DIA CON EL ESQUEMA DE VACUNACION	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	ASISTIERON AL TALLER VIRTUAL	FORMACION DE TALLER A PADRES DE FAMILIA	03/11/2020	08:40
4	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO SE ENCUENTRA AL DIA CON EL ESQUEMA DE VACUNACION	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	ASISTIERON AL TALLER VIRTUAL	FORMACION DE TALLER A PADRES DE FAMILIA	03/11/2020	09:00
5	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO SE ENCUENTRA AL DIA CON EL ESQUEMA DE VACUNACION	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EL 15 DE OCTUBRE LA MAMITA RECIBIO LA CAPACITACION EN EL CDI POR MEDIO DE CARTELERAS	FORMACION DE TALLER A PADRES DE FAMILIA	03/11/2020	09:20
6	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO SE ENCUENTRA AL DIA CON EL ESQUEMA DE VACUNACION	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE LLAMO A LAS MAMITAS VIA TELEFONICA Y SE LE EXPLICO	FORMACION DE TALLER A PADRES DE FAMILIA	03/11/2020	09:40
7	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO SE ENCUENTRA AL DIA CON EL ESQUEMA DE VACUNACION	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE LLAMO A LAS MAMITAS VIA TELEFONICA Y SE LE EXPLICO	FORMACION DE TALLER A PADRES DE FAMILIA	03/11/2020	10:00
8	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO SE ENCUENTRA AL DIA CON EL ESQUEMA DE VACUNACION	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE LLAMO A LAS MAMITAS VIA TELEFONICA Y SE LE EXPLICO	FORMACION DE TALLER A PADRES DE FAMILIA	03/11/2020	10:20
9	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO SE ENCUENTRA AL DIA CON EL ESQUEMA DE VACUNACION	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE LLAMO A LAS MAMITAS VIA TELEFONICA Y SE LE EXPLICO	FORMACION DE TALLER A PADRES DE FAMILIA	03/11/2020	10:40
10	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO SE ENCUENTRA AL DIA CON EL ESQUEMA DE VACUNACION	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE LLAMO A LAS MAMITAS VIA TELEFONICA Y SE LE EXPLICO	FORMACION DE TALLER A PADRES DE FAMILIA	03/11/2020	11:00
11	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO SE ENCUENTRA AL DIA CON EL ESQUEMA DE VACUNACION	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SE LLAMO A LAS MAMITAS VIA TELEFONICA Y SE LE EXPLICO	FORMACION DE TALLER A PADRES DE FAMILIA	03/11/2020	11:20
12	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO SE ENCUENTRA AL DIA CON EL ESQUEMA DE VACUNACION	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EL 15 DE OCTUBRE LA MAMITA RECIBIO LA CAPACITACION EN EL CDI EN LA ENTREGA DE PAQUETES POR MEDIO DE CARTELERAS	FORMACION DE TALLER A PADRES DE FAMILIA	03/11/2020	11:40
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

Clari psa Velosa C

Firma del agente educativo

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.G1.L5#1.PP	02/09/2020
		Versión 3	Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.G1.L5#1.PP	02/09/2020
		Versión 3	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: LUZ MIRYAM ROJAS MORA

Fecha: 27 DE OCTUBRE 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): SEMBRANDO SEMILLAS DE ESPERANZA EL TIGRE

Código Unidad de Servicio (UDS): 660050011295

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		17. ¿El usuario cuenta con el carné de vacunas actualizado, según su edad o periodo gestacional? SI / NO	18. ¿Durante el periodo de aislamiento preventivo, ha acudido a los servicios de salud para la aplicación del esquema de vacunación de niñas, niños o mujeres gestantes? SI / NO	19. En caso que la respuesta anterior sea "NO" , indague ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltiple, ver opciones en instructivo	19.1 En caso de selecciona en la pregunta anterior " 7. Otro", mencione cual.	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1: (Ertas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2: (Ertas emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Sedentarismo) SI / NO / NO APLICA	26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios – consumo) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Hábitos alimentarios – huerta) SI / NO / NO APLICA	28. Otras novedades y observaciones	29. Indique los números de las prácticas trabajadas	30. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1140551714	HEILYN SAMAY OBANDO CUASALPUD	2. Cédula ciudadanía	1.085.247.819	MIRYAM PATRICIA CUASALPUD ROJAS	1. Telefónico pedagógico	3177455099	08:15 a.m.	8:30 am	NO	6	1			Si	Si	5	Si	NO	7. Otro	USUARIO SE ENCUENTRA AL DIA CON EL ESQUEMA DE VACUNACION.				NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	SE LES COMPARTE EL TALLER POR EL GRUPO DE WHASTSAPP	TALLER DE FORMACION A CAMAS (40).	03/11/2020	08:15 a.m.
2	1093837334	LAUTHANY SOFIA VASQUEZ PEPICANO	2. Cédula ciudadanía	1.007.533.586	MONICA YULIANA PERICANO TRUJILLO	1. Telefónico pedagógico	3174471390	8:45 a.m.	09:00 a.m.	Si	5	2			Si	Si	2	Si	NO	7. Otro	USUARIO SE ENCUENTRA AL DIA CON EL ESQUEMA DE VACUNACION.				NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	SE LES COMPARTE EL TALLER POR EL GRUPO DE WHASTSAPP	TALLER DE FORMACION A CAMAS (40).	03/11/2020	8:45 a.m.
3	1140519627	ELIANG EMMIR MENESES FERNANDEZ	2. Cédula ciudadanía	1.006.995.362	ELISABETH FERNANDEZ TORO	1. Telefónico pedagógico	3165182042	9:10 a.m.	9:25 a.m.	Si	5	1			Si	Si	3	Si	NO	7. Otro	USUARIO SE ENCUENTRA AL DIA CON EL ESQUEMA DE VACUNACION.				NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	SE LES COMPARTE EL TALLER POR EL GRUPO DE WHASTSAPP	TALLER DE FORMACION A CAMAS (40).	03/11/2020	9:10 a.m.
4	1140519629	JOSTIN ANDRES ARTUNDUAGA BRAVO	2. Cédula ciudadanía	27.309.347	MARTHA ESTELA BRAVO MADROÑERO	1. Telefónico pedagógico	3105199503	9:30 a.m.	9:45 a.m.	Si	5	1			Si	Si	4	Si	NO	7. Otro	USUARIO SE ENCUENTRA AL DIA CON EL ESQUEMA DE VACUNACION.				NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	SE DA INFORMACION POR VIA TELEFONICA SOBRE EL TALLER	TALLER DE FORMACION A CAMAS (40).	03/11/2020	9:30 a.m.
5	1124459629	ZULIMAR ANDREINA YELA GARCIA	2. Cédula ciudadanía	20.958.963	ZULIMAR GARCIA VOLCAN	1. Telefónico pedagógico	3204683202	10:00 a.m.	10:15 a.m.	Si	5	2			Si	Si	5	Si	NO	7. Otro	USUARIO SE ENCUENTRA AL DIA CON EL ESQUEMA DE VACUNACION.				NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	SE ORIENTA A LA USUARIA EL DIA 25 DE OCTUBRE 2020 EN LA ASISTENCIA DE MANERA DE WHASTSAPP	TALLER DE FORMACION A CAMAS (40).	03/11/2020	10:00 a.m.
6	1140519781	ELIAN SAMUEL MARTINEZ ANACONA	2. Cédula ciudadanía	1.126.459.936	SOLANGI ESPERANZA ANACONA SOLANO	1. Telefónico pedagógico	3168223625	10:20 a.m.	10:35 a. m.	Si	3	1	1	1	Si	Si	6	Si	NO	7. Otro	USUARIO SE ENCUENTRA AL DIA CON EL ESQUEMA DE VACUNACION.				NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	PARTICIPARON EN EL TALLER VIRTUAL.	TALLER DE FORMACION A CAMAS (40).	03/11/2020	10:20 a.m.
7	1140551757	DILAN SANTIAGO MARTINEZ GAVIRIA	2. Cédula ciudadanía	1.126.455.641	FRANCIA EVILA GAVIRIA RENGIFO	1. Telefónico pedagógico	3206779166- 3182959653	10:55 a.m.	11:10 a. m.	Si	5	2			Si	Si	7	Si	NO	7. Otro	USUARIO SE ENCUENTRA AL DIA CON EL ESQUEMA DE VACUNACION.				NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	SE LES COMPARTE EL TALLER POR EL GRUPO DE WHASTSAPP	TALLER DE FORMACION A CAMAS (40).	03/11/2020	10:55 a.m.
8	1124458704	KILIAN THIAGO VALENCIA SANCHEZ	2. Cédula ciudadanía	68.809.264	DORIS AMPARO SANCHEZ MUÑOZ	1. Telefónico pedagógico	3212156939	11:20 a.m.	11:35 a.m.	Si	6	1			Si	Si	8	Si	NO	7. Otro	USUARIO SE ENCUENTRA AL DIA CON EL ESQUEMA DE VACUNACION.				NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	SE LES COMPARTE EL TALLER POR EL GRUPO DE WHASTSAPP	TALLER DE FORMACION A CAMAS (40).	03/11/2020	11:20 a.m.
9	1140519728	YEISLON FABIAN URRIAGO ZAMBRANO	2. Cédula ciudadanía	1.126.455.350	YOHANA GABRIELA ZAMBRANO CUARAN	1. Telefónico pedagógico	3172403739	11:40 a.m.	11:55 a. m.	Si	4	1			Si	Si	9	Si	NO	7. Otro	USUARIO SE ENCUENTRA AL DIA CON EL ESQUEMA DE VACUNACION.				NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	SE LES COMPARTE EL TALLER POR EL GRUPO DE WHASTSAPP	TALLER DE FORMACION A CAMAS (40).	03/11/2020	11:40 a.m.
10	1124458931	DIOMER SANTIAGO DELGADO ROJAS	2. Cédula ciudadanía	1.126.454.877	MARICELA JOHANA ROJAS RUBIO	1. Telefónico pedagógico	3154485434	3:00 pm	3:40 pm	Si	4	1			Si	Si	10	Si	NO	7. Otro	USUARIO SE ENCUENTRA AL DIA CON EL ESQUEMA DE VACUNACION.				NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	PARTICIPARON EN EL TALLER VIRTUAL.	TALLER DE FORMACION A CAMAS (40).	03/11/2020	12:00 pm
11	1124458767	HELEN CATALEYA LONDOÑO TAPIA	2. Cédula ciudadanía	40.321.806	YULI TAPIA YELA	1. Telefónico pedagógico	3174481343	12:30 pm	12:45 pm	Si	5	1			Si	Si	11	Si	NO	7. Otro	USUARIO SE ENCUENTRA AL DIA CON EL ESQUEMA DE VACUNACION.				NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	SE LES COMPARTE EL TALLER POR EL GRUPO DE WHASTSAPP	TALLER DE FORMACION A CAMAS (40).	03/11/2020	12:30 pm
12	1124143019	JHARLON ANDRES GARCIA ROJAS	2. Cédula ciudadanía	1.126.458.897	JESSICA LORENA ROJAS RUBIO	1. Telefónico pedagógico	3113633800 3134483450	3:00 pm	3:40 pm	Si	3	1			Si	Si	12	Si	NO	7. Otro	USUARIO SE ENCUENTRA AL DIA CON EL ESQUEMA DE VACUNACION.				NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	PARTICIPARON EN EL TALLER VIRTUAL.	TALLER DE FORMACION A CAMAS (40).	03/11/2020	1:00 p. m.
13								Hh:mm	Hh:mm								13															dd/mm/aaaa	Hh:mm
14								Hh:mm	Hh:mm								14															dd/mm/aaaa	Hh:mm
15								Hh:mm	Hh:mm								15															dd/mm/aaaa	Hh:mm
16								Hh:mm	Hh:mm								16															dd/mm/aaaa	Hh:mm
17								Hh:mm	Hh:mm								17															dd/mm/aaaa	Hh:mm
18								Hh:mm	Hh:mm								18															dd/mm/aaaa	Hh:mm
19								Hh:mm	Hh:mm								19															dd/mm/aaaa	Hh:mm
20								Hh:mm	Hh:mm								20															dd/mm/aaaa	Hh:mm
21								Hh:mm	Hh:mm								21															dd/mm/aaaa	Hh:mm
22								Hh:mm	Hh:mm								22															dd/mm/aaaa	Hh:mm
23								Hh:mm	Hh:mm								23															dd/mm/aaaa	Hh:mm
24								Hh:mm	Hh:mm								24															dd/mm/aaaa	Hh:mm
25								Hh:mm	Hh:mm								25															dd/mm/aaaa	Hh:mm

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE DOCUMENTO SON PROPIEDAD DEL ICBF Y SU USO ESTÁ RESTRINGIDO SEGÚN LA LEY 1581 DE 2012 Y LA LEY 1266 DE 2008

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE DOCUMENTO SON PROPIEDAD DEL ICBF Y SU USO ESTÁ RESTRINGIDO SEGÚN LA LEY 1581 DE 2012 Y LA LEY 1266 DE 2008

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SANDRA MILENA CUIRAN BENAVIDES

Fecha: 26/10/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CDI SEMBRANDO SEMILLAS DE ESPERANZA

Código Unidad de Servicio (UDS): 8680013369

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						No.	V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES										VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	1. Número de documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de documento Opción múltiple, ver opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple, ver opciones en instructivo	7. Teléfono	8. Hora inicio hh:mm	9. Hora final hh:mm	10. Llamada Exitosa SI / NO	11. # Total de personas en el hogar	12. # de niñas y niños de 0 a 5 años	13. # de mujeres gestantes en el Hogar	14. # de personas mayores de 60	15. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO / NO APLICA	16. Acceso a frutas y verduras SI / NO / NO APLICA		17. ¿El usuario cuenta con el carné de vacunas actualizado, según su edad o periodo gestacional? SI / NO	18. ¿Durante el periodo de aislamiento preventivo, ha acudido a los servicios de salud para la aplicación del esquema de vacunación de niñas, niños o mujeres gestantes? SI / NO	19. En caso que la respuesta anterior sea "NO" , indague ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltiple, ver opciones en instructivo	19.1 En caso de seleccione en la pregunta anterior "7. Otro", mencione cual.	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas afiliadas a bajo cuidado medico	22. Novedad 1. (Alertas suicidas) 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. (Materiales) SI / NO / NO APLICA	26. Novedad 5. (Kaktus alimentarias – consumo) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Kaktus alimentarias – busarias) 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	1124659917	MARIA SHALOME TORO CORAL	2. Cédula ciudadanía	1123307978	JHONATAN TORO	1. Telefónico pedagógico	3174456627	01:16pm	1:26:00pm	SI	6	1	0	0	SI	SI	1	SI	SI	T. Otro	CITA A AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Formacion a padres de familia hora de inicio 2:00pm, hora finalizada 3:40pm	13	02/11/2020	10:00am
2	1001440271	DARWIN ALEJANDRO CASTIZBLO MENESES	2. Cédula ciudadanía	1124642441	LINA MENESES	1. Telefónico pedagógico	3147773562	01:30pm	01:45pm	SI	6	1	0	0	SI	SI	2	SI	SI	T. Otro	CITA A AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Formacion a padres de familia hora de inicio 2:00pm, hora finalizada 3:40pm	13	02/11/2020	09:00am
3	1643802783	KIRA ISABELLA CABRLES SIMOSA	2. Cédula ciudadanía	28300333	EDURESY SIMOSA	1. Telefónico pedagógico	3166897638 - 3186499157	01:00pm	02:00pm	SI	2	1	0	0	SI	SI	3	SI	SI	T. Otro	CITA A AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	la familia participa en la socializacion de las canastas en la entrega del RPP	13	02/11/2020	11:20am
4	1124649452	SANTIAGO ALEJANDRO NARVAEZ TAMAN	2. Cédula ciudadanía	1007996756	VERONICA TAMAN	1. Telefónico pedagógico	3168512561	12:07pm	02:22pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	4	SI	SI	T. Otro	CITA A AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Formacion a padres de familia hora de inicio 2:00pm, hora finalizada 3:40pm	13	2/11/2020	11:00am
5	1124650237	EIMMY VALENTINA GONZALEZ MUÑOS	2. Cédula ciudadanía	1006864438	KELLEDY MUÑOZ	1. Telefónico pedagógico	3172307699	12:04pm	12:11pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	5	SI	SI	T. Otro	CITA A 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	la familia participa en la socializacion de las canastas en la entrega del RPP	13	02/11/2020	8:30am
6	1.126.459.096	JUAN FELIPE SANCHEZ GUZMEZ	2. Cédula ciudadanía	1.126.459.890	JORGE GUZMEZ	1. Telefónico pedagógico	3162566539	12:40pm	12:56pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	6	SI	SI	T. Otro	cita 6 años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Formacion a padres de familia hora de inicio 2:00pm, hora finalizada 3:40pm	13	02/11/2020	11:00pm
7	1.126.459.239	JOSHE SANTIAGO CHAMORRO MELO	2. Cédula ciudadanía	1.006.863.309	YUSLY MELO	1. Telefónico pedagógico	3177865132	02:23pm	02:46am	SI	5	1	0	0	SI	SI	10	SI	SI	T. Otro	cita 6 años	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Formacion a padres de familia hora de inicio 2:00pm, hora finalizada 3:40pm	13	02/11/2020	11:40am
8	1.126.459.232	VALERY EVANGELY VALLA CHACHINOY	2. Cédula ciudadanía	1.006.866.762	BERTSY CHACHINOY	1. Telefónico pedagógico	3172231326	11:48am	12:00pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	2	NO	NO	PERTENECE A UN CABILDO	AL CABILDO KOFAN	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Formacion a padres de familia hora de inicio 2:00pm, hora finalizada 3:40pm	13	02/11/2020	12:30pm
9	1126459126	JUAN STEBAN ARDILA ESPINOZA	2. Cédula ciudadanía	1026379784	ALBA ESPINOZA	1. Telefónico pedagógico	3176455098	11:33am	11:48am	SI	4	1	0	0	SI	SI	9	SI	SI	T. Otro	CITA A AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Formacion a padres de familia hora de inicio 2:00pm, hora finalizada 3:40pm	13	02/11/2020	01:17pm
10	1126459968	HALYN VICTORIA LONDOÑO GELPUD	2. Cédula ciudadanía	1104156668	MARICIEL LONDOÑO	1. Telefónico pedagógico	3102781412	08:30am	08:46am	SI	6	1	0	0	SI	SI	8	SI	SI	T. Otro	CITA A AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Formacion a padres de familia hora de inicio 2:00pm, hora finalizada 3:40pm	13	02/11/2020	02:00pm
11								Marca	Marca								11																	
12								Marca	Marca								12																dd/mm/aaaa	hh:mm
13								Marca	Marca								13																dd/mm/aaaa	hh:mm
14								Marca	Marca								14																dd/mm/aaaa	hh:mm
15								Marca	Marca								15																dd/mm/aaaa	hh:mm
16								Marca	Marca								16																dd/mm/aaaa	hh:mm
17								Marca	Marca								17																dd/mm/aaaa	hh:mm
18								Marca	Marca								18																dd/mm/aaaa	hh:mm
19								Marca	Marca								19																dd/mm/aaaa	hh:mm
20								Marca	Marca								20																dd/mm/aaaa	hh:mm
21								Marca	Marca								21																dd/mm/aaaa	hh:mm
22								Marca	Marca								22																dd/mm/aaaa	hh:mm
23								Marca	Marca								23																dd/mm/aaaa	hh:mm
24								Marca	Marca								24																dd/mm/aaaa	hh:mm
25								Marca	Marca								25																dd/mm/aaaa	hh:mm

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO
F1.G1.LM5.PP | 02/08/2020
Versión 3 | Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SANDRA MILENA VEGA CORTES

Fecha: 27-10-2022

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): SEMBRANDO SEGUIMA DE CASCAJAL

Código Unidad de Servicio (UDS):

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	1.140013.360	ALBERTH YAMID CANDORO	3. Cédula ciudadanía	1.126.445.030	GENYS YURANNY NARVAEZ	1. Telefónico pedagógico	3164458107	8am	08:30 a.m.	SI	5	1			SI	SI
2	1.123.316.162	ALLISON ISABELLA CAMAYO	3. Cédula ciudadanía	1.069.904.062	LUZ ADRIANA CAMAYO	1. Telefónico pedagógico	3183304439	10AM	10:14AM	SI	5	1			SI	SI
3	1.130.646.873	JHONNER RODRIGO PALACIOS ZAMBRANO	2. Cédula ciudadanía	1067746674	SANDRA VIVIANA ZAMBRANO CAICEDO	2. Telefónico pedagógico	3155026549	08:30	08:45	SI	4	1	NO	NO	SI	SI
4	1126607792	ISABELLA CASTRO	3. Cédula ciudadanía	1.126.454.295	ANGIE ALEXANDRA CASTRO CASTRO	1. Telefónico pedagógico	3008803380	8am	8:45am	SI	2	1			SI	SI
5	1140210457	KARI PICHON ENE MARTINEZ	3. Cédula ciudadanía	1.000.993.988	DAYANA FERNANDA PICHON ENE MARTINEZ	1. Telefónico pedagógico	3004886068	11am	11:15am	SI	2	1			SI	SI
6	1126617800	JUAN RIOS	3. Cédula ciudadanía	1.061.722.694	ANGELA VIANA RIOS	1. Telefónico pedagógico	3146121227	10AM	10:14AM	SI	3	1			SI	SI
7	1112662643	YAEL DAMIR CRIOLLO ADRADA	3. Cédula ciudadanía	1.085.298	LUDIBIA CRIOLLO ADRADA	1. Telefónico pedagógico	3104273869	8am	8:45pm	SI	2	1			SI	SI
8	1124631708	NEIDAM ANDRES TRUJILLO FLOREZ	3. Cédula ciudadanía	43.829.910	MARTHA ISABELLA FLOREZ	1. Telefónico pedagógico	3183339481	9AM	9:15AM	SI	3	1			SI	SI
9	1120164885	SALOME PATIÑO	3. Cédula ciudadanía	1.126.457.760	YUDI TATIANA MUÑOZ GOMEZ	1. Telefónico pedagógico	3183865272	8am	8:45pm	SI	5	1			SI	SI
10	1130.164.992	ALEJANDRO LEITON	3. Cédula ciudadanía	1.126.453.923	SANDRA MARTINEZ LEITON	1. Telefónico pedagógico	3182865084	9:00AM	9:45AM	SI	3	1			SI	SI
11	1126607756	KEDER URBANO	3. Cédula ciudadanía	18.108.767	CAMPO ELIAS MORENO QUETA	1. Telefónico pedagógico	3177344972	9AM	9:15AM	SI	3	1			SI	SI
12	1126609628	CARLOS EDUARDO VELAGARCIA	3. Cédula ciudadanía	20.668.863	ZULEIKA MARIBEL GARCIA VELCON	1. Telefónico pedagógico	3164803202	10AM	10:15AM	SI	5	2			SI	SI
13	1031.845.035	SERGIO GIRON	3. Cédula ciudadanía	80.749.339	LINA CRISTINA GIRON	1. Telefónico pedagógico	3202461688	11AM	11:45am	SI	3	1			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 asistidas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1: (Ayertas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2: (Ayertas emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Sedentarismo) SI / NO / NO APLICA	26. Novedad 5. (Hábitos alimenticios – consumo) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Hábitos alimenticios – horarios) SI / NO / NO APLICA	28. Otras novedades y observaciones	29. Indique los números de las prácticas trabajadas	30. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	SI	NO	7. Otro	EL INFANTE SE ENCUENTRA AL DIA CON EL ESQUEMA DE VACUNACION			NO	NO	NO	ND	NO	SI	la madre el viernes asistio al taller de padre virtual	TALLER DE PADRES	03/nov/20	04:00 h
2	SI	NO	7. Otro	EL INFANTE SE ENCUENTRA AL DIA CON EL ESQUEMA DE VACUNACION			NO	NO	NO	ND	NO	SI	la activa asistio al taller de padres en la entrega del paquete de alimentos el dia 15 de octubre	TALLER DE PADRES	03/nov/20	08:20 h
3	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO SE ENCUENTRA AL DIA CON EL ESQUEMA DE VACUNACION	NO	NO	NO	NO	NO	ND	NO	NO	la madre de familia recibio informacion por medio whtp	TALLER DE PADRES	03/nov/20	8:45A
4	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO TIENE SU VACUNACION COMPLET AHASTA LA FECHA			NO	NO	NO	NO	NO	SI	la madre de familia asistio al taller de padre virtual	TALLER DE PADRES	03/nov/20	03:15PM
5	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO TIENE SU VACUNACION COMPLET AHASTA LA FECHA			NO	NO	NO	ND	NO	SI	la madre de familia recivio informacion por el wasp	TALLER DE PADRES	03/nov/20	11:00AM
6	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO TIENE SU VACUNACION COMPLET AHASTA LA FECHA			NO	NO	NO	ND	NO	SI	madre de familia asistio al taller de padres el dia 15 de octubre en la entrega de paquetes	TALLER DE PADRES	03/nov/20	11:15AM
7	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO TIENE SU VACUNACION COMPLET AHASTA LA FECHA			NO	NO	NO	NO	NO	SI	la madre de familia asistio al taller de padres virtual	TALLER DE PADRES	03/nov/20	11:30AM
8	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO TIENE SU VACUNACION COMPLET AHASTA LA FECHA			NO	NO	NO	NO	NO	NO	la madre de familia recivio la informacion del taller de padre por medio telefonico	TALLER DE PADRES	03/nov/20	11:15AM
9	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO TIENE SU CARNET DE VACUNACION AL DIA			NO	NO	NO	NO	NO	NO	la madre de familia recivio la informacion por medio virtual	TALLER DE PADRES	03/nov/20	11:00PM
10	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO TIENE SU VACUNACION COMPLET AHASTA LA FECHA			NO	NO	NO	NO	NO	SI	Madre recive informacion del taller de padre por medio del grupo del wasp	TALLER DE PADRES	03/nov/20	
11	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO TIENE SU CARNET DE VACUNACION AL DIA			NO	NO	NO	ND	NO	SI	la madre recive la informacion de la escuela de padre el dia 15 de octubre en la entrega de paquetes alimenticios	TALLER DE PADRES	03/nov/20	03:00P
12	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO TIENE SU CARNET DE VACUNACION AL DIA			NO	NO	NO	NO	NO	SI	la madre recive la informacion de la escuela de padre el dia 15 de octubre en la entrega de paquetes alimenticios	TALLER DE PADRES	03/nov/20	03:15P
13	SI	NO	7. Otro	EL USUARIO TIENE SU VACUNACION COMPLET AHASTA LA FECHA			NO	NO	NO	NO	NO	SI	la madre recive la informacion de la escuela de padre el dia 15 de octubre en la entrega de paquetes alimenticios	TALLER DE PADRES	03/nov/20	03:30P
14															dd/mm/aaaa	Hh:mm
15															dd/mm/aaaa	Hh:mm
16															dd/mm/aaaa	Hh:mm
17															dd/mm/aaaa	Hh:mm
18															dd/mm/aaaa	Hh:mm
19															dd/mm/aaaa	Hh:mm
20															dd/mm/aaaa	Hh:mm
21															dd/mm/aaaa	Hh:mm
22															dd/mm/aaaa	Hh:mm
23															dd/mm/aaaa	Hh:mm
24															dd/mm/aaaa	Hh:mm
25															dd/mm/aaaa	Hh:mm

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiental
LOS DATOS ALMACENADOS EN ESTE FORMATO SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DE LA ENTIDAD, PUESTA A DISPOSICIÓN EN WWW.ICBF.GOV.CO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiental
LOS DATOS ALMACENADOS EN ESTE FORMATO SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DE LA ENTIDAD, PUESTA A DISPOSICIÓN EN WWW.ICBF.GOV.CO