	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P.LAL.UAN.PP	23/11/2020
		Versión: 4	Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P.LAL.UAN.PP	24/11/2020
		Versión: 4	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Yulieth Cuaran y Adriana López **Fecha:29/11/2020** **Nombre de Unidad de Servicio: Manitas Creativas 1** **Código Unidad de Servicio (UDS): 8606500127542**

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN			
	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.
1	1126459639	Deiry Daniel Garcia Ortiz	1 Cédula ciudadanía	1126459639	Edith Fabiola Ortiz Cerritos	5. Otro		7:00am	7:15am						Si					
2	1126457272	Neymar Yoiller Gonzalez Ortiz	1 Cédula ciudadanía	1126459639	Edith Fabiola Ortiz Cerritos	5. Otro		7:00am	7:15am						Si					
3	[redacted]	Luisa Fernanda Quenguan Fajardo	1 Cédula ciudadanía	1123455369	Maily Karen Fajardo Solarte	5. Otro		7:00am	7:15am						Si					
4	1126459763	Juan David Rodriguez Rico	1 Cédula ciudadanía	1116577049	Leon Daniela Rico Ramirez	5. Otro		7:00am	7:15am						Si					
5	1126459236	Ashly Anllouella Pajarito Gomez	1 Cédula ciudadanía	1085669236	Ang Liseth Gomez Gomez	5. Otro		7:00am	7:15am						Si					
6	1126459634	Jeshuyk Xaier Hervas Pascal	1 Cédula ciudadanía	4614454	Khiyam Pascal Garcia	5. Otro		7:00am	7:15am						Si					
7	1149019622	Jhary Yesid Alvarez Paz	1 Cédula ciudadanía	1051840969	Angela Patricia Paz Guarga	5. Otro		7:00am	7:15am						Si					
8	1126457631	Omar Ariael Paz Pascal	1 Cédula ciudadanía	1035386139	Arlene Pascal Nastacuas	5. Otro		7:00am	7:15am						Si					
9	1123124236	Damian Alexander Tutuz Rivas	1 Cédula ciudadanía	4512549	Rubiela Frida Castrillon	5. Otro		7:00am	7:15am						Si					
10	1126458870	Yeyer Alexander Paz Mosquera	1 Cédula ciudadanía	1122365364	Claudia Liliana Mosquera Castillo	5. Otro		7:00am	7:15am						Si					
11								hh:mm	hh:mm											

No.	VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES											VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	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. (Prefiere estar quieto a jugar) 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. Novedad 7. (Síntomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimenticios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Síntomas respiratorios) SI / NO / NO APLICA	31. Otras novedades y observaciones	32. Indique los números de las prácticas trabajadas	33. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1												Tercer taller "El Cuidado Sensible y la Vinculación Afectiva en la primera infancia"	Práctica 14	13/12/2020	7:00am
2												Tercer taller "El Cuidado Sensible y la Vinculación Afectiva en la primera infancia"	Práctica 14	13/12/2020	7:00am
3												Tercer taller "El Cuidado Sensible y la Vinculación Afectiva en la primera infancia"	Práctica 14	13/12/2020	7:00am
4												Tercer taller "El Cuidado Sensible y la Vinculación Afectiva en la primera infancia"	Práctica 14	13/12/2020	7:00am
5												Tercer taller "El Cuidado Sensible y la Vinculación Afectiva en la primera infancia"	Práctica 14	13/12/2020	7:00am
6												Tercer taller "El Cuidado Sensible y la Vinculación Afectiva en la primera infancia"	Práctica 14	13/12/2020	7:00am
7												Tercer taller "El Cuidado Sensible y la Vinculación Afectiva en la primera infancia"	Práctica 14	13/12/2020	7:00am
8												Tercer taller "El Cuidado Sensible y la Vinculación Afectiva en la primera infancia"	Práctica 14	13/12/2020	7:00am
9												Tercer taller "El Cuidado Sensible y la Vinculación Afectiva en la primera infancia"	Práctica 14	13/12/2020	7:00am
10												Tercer taller "El Cuidado Sensible y la Vinculación Afectiva en la primera infancia"	Práctica 14	13/12/2020	7:00am
11														dd/mm/aaaa	hh:mm

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo

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

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