BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	3/6/2020
		Versión 3	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SANDRA PATRICIA ALVARADO SAN JUAN

Fecha: 24 al 26 08-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA

Código Unidad de Servicio (UDS): 2061400124557

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	1,065,246,900	LUCIANA RASCH QUIROZ	2. Cédula ciudadanía	1,085,100,838	SANDRA M QUIROZ	2. Telefónico seguimiento	3167587704	08:00	08:45	SI	4	2	0	0	SI	SI
2	1,063,624,978	MARIA ALEJANDRA BAYONA GUERRERO	2. Cédula ciudadanía	26,863,648	ROSMIRA GUERRERO	2. Telefónico seguimiento	3163975775	09:30	10:15	SI	9	2	0	1	SI	NO
3	1,065,916,504	MARIA JOSE ANGARITA CARREÑO	2. Cédula ciudadanía	42,447,939	YANETH CARREÑO	2. Telefónico seguimiento	3213106461	11:00	11:45	SI	3	1	0	0	SI	SI
4	1,065,915,255	MARIA JOSE PERDOMO VILLAMIZAR	2. Cédula ciudadanía	1,065,902,553	MARCELA I VILLAMIZAR	2. Telefónico seguimiento	3213187606	12:30	01:15	SI	3	1	0	0	SI	SI
5	1,063,624,833	MELANIE SHARICK RAMIREZ QUINTERO	2. Cédula ciudadanía	1,064,837,662	LUZ DARY QUINTERO	2. Telefónico seguimiento	3115358257	08:00	08:45	SI	5	2	0	2	SI	SI
6	1,065,916,598	MARIA JOSE PLATA BAYONA	2. Cédula ciudadanía	26,863,648	ROSMIRA GUERRERO	2. Telefónico seguimiento	3163975775	09:30	10:15	SI	2	2	0	0	SI	NO
7	1,063,625,696	NELI PAOLA VEGA DURAN	2. Cédula ciudadanía	1,063,619,320	NEREIDA VEGA DURAN	2. Telefónico seguimiento	3116847644	11:00	11:45	SI	8	2	0	0	SI	SI
8	1,092,189,043	PABLO ANDRES VERGEL QUINTERO	2. Cédula ciudadanía	37,180,517	VIVIANA QUINTERO	2. Telefónico seguimiento	3219895930	08:00	08:45	SI	4	2	0	0	SI	NO
9	1,030,197,635	SALOME ORTEGA ALBA	2. Cédula ciudadanía	42,447,917	NURY ALBA	2. Telefónico seguimiento	3162206544	09:30	10:15	SI	6	2	0	0	SI	SI
10	1,092,188,845	SANTIAGO ILLERA BARRIOS	2. Cédula ciudadanía	1,003,174,732	LUZ MERY BARRIOS	2. Telefónico seguimiento	3214702063	11:00	11:45	SI	3	1	0	0	SI	SI
11																

SANDRA PATRICIA ALVARADO S

Firma del agente educativo

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

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 período 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	18. 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	TIENE CITA HASTA LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	1/9/2020	08:00
2	SI	NO	7. Otro	TIENE CITA HASTA LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	1/9/2020	08:30
3	SI	NO	7. Otro	TIENE CITA HASTA LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	1/9/2020	09:00
4	SI	NO	7. Otro	TIENE CITA HASTA LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	1/9/2020	09:30
5	SI	NO	7. Otro	TIENE CITA HASTA LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	1/9/2020	10:00
6	SI	NO	7. Otro	TIENE CITA HASTA LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	1/9/2020	10:30
7	SI	NO	7. Otro	TIENE CITA HASTA LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	1/9/2020	11:00
8	SI	NO	7. Otro	TIENE CITA HASTA LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	1/9/2020	11:30
9	SI	NO	7. Otro	TIENE CITA HASTA LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	1/9/2020	12:00
10	SI	NO	7. Otro	TIENE CITA HASTA LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	1/9/2020	12:30
11																

SANDRA PATRICIA ALVARADO S

Firma del agente educativo

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	3/6/2020
		Versión 3	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: CARMEN CECILIA QUINTERO TRUJILLO

Fecha: 24 AL 26-08-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA

Código Unidad de Servicio (UDS): 2061400124557

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	1,063,624,505	ALEXANDRA LORENA BARBOSA ROMERO	2. Cédula ciudadanía	1,063,623,247	YENNY C ROMERO	2. Telefónico seguimiento	3147057349	08:00	08:45	SI	4	1	1	0	SI	SI
2	1,063,624,654	ALDEMAR ARENGAS BOHORQUEZ	2. Cédula ciudadanía	1,064,836,059	MARELVIS BOHORQUEZ	2. Telefónico seguimiento	3126155424	09:30	10:15	SI	3	1	0	0	SI	SI
3	1,063,624,597	ARIADNA SERNA ORTIZ	2. Cédula ciudadanía	1,064,838,521	YERALDIN ORTIZ	2. Telefónico seguimiento	3157591839	11:00	11:45	SI	4	1	0	0	SI	SI
4	1,063,625,010	CHRISTOPHER GUERRERO BALLESTEROS	2. Cédula ciudadanía	1,064,838,172	CAROLINA BALLESTEROS	2. Telefónico seguimiento	3167958016	12:30	01:15	SI	4	1	0	0	SI	SI
5	1,063,624,588	DILAN STIVEN MENESES ARMENTA	2. Cédula ciudadanía	1,007,369,812	JAIBER MENESES Q	2. Telefónico seguimiento	3127630708	08:00	08:45	SI	8	3	0	0	SI	NO
6	ACTA N° 2194	ELIUD ABRAHAM VENEGAS PIMENTEL	2. Cédula ciudadanía	24,908,385	CLAIDIGMAR VENEGAS P	2. Telefónico seguimiento	3144452761	09:30	10:15	SI	4	2	0	0	SI	SI
7	1,065,913,841	EMILY PAOLA ALDANA QUIROGA	2. Cédula ciudadanía	42,447,372	GRISELDA GOMEZ	2. Telefónico seguimiento	3216914559	11:00	11:45	SI	7	2	0	0	SI	SI
8	1,063,624,909	JUAN DIEGO CONTRERAS SANCHEZ	2. Cédula ciudadanía	49,670,592	CLAUDIA SANCHEZ S	2. Telefónico seguimiento	3176545090	08:00	08:45	SI	4	1	0	0	SI	SI
9	1,063,624,703	KENDRY DALIANA DIAZ PINEDA	2. Cédula ciudadanía	1,063,618,789	DIANA PINEDA M	2. Telefónico seguimiento	3133184514	09:30	10:15	SI	6	1	0	0	SI	SI
10	ACTA N° 182	LILIA YOSELING PEÑA PABA	2. Cédula ciudadanía	25,045,898	MARIA J PABA	2. Telefónico seguimiento	3126673534	11:00	11:45	SI	5	1	0	0	SI	SI
11																

CARMEN CECILIA QUINTERO

Firma del agente educativo

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PERSONALES 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 periodo gestacional? SI / NO	18. ¿Durante el periodo de aislamiento preventivo, ha acudido a los servicios de salud para la aplicación del esquema de vacunación de niñas, niños o mujeres gestantes? SI / NO	19. En caso que la respuesta anterior sea "NO" , indague ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltiple, ver opciones en instructivo	19.1 En caso de selecciona en la pregunta anterior " 7. Otro", mencione cual.	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Alertas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Alertas emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Sedentarismo) SI / NO / NO APLICA	26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios – consumo) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Hábitos alimentarios – horarios) SI / NO / NO APLICA	28. Otras novedades y observaciones	29. Indique los números de las prácticas trabajadas	30. Fecha y hora siguiente llamada	
															dd/mm/aaaa	hh:mm
1	SI	NO	7. Otro	TIENE CITA HASTA LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	1/9/2020	08:00
2	SI	NO	7. Otro	TIENE CITA HASTA LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	1/9/2020	08:30
3	SI	NO	7. Otro	TIENE CITA HASTA LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	1/9/2020	09:00
4	SI	NO	7. Otro	TIENE CITA HASTA LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	1/9/2020	09:30
5	SI	NO	7. Otro	TIENE CITA HASTA LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	1/9/2020	10:00
6	SI	NO	7. Otro	TIENE CITA HASTA LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	1/9/2020	10:30
7	SI	NO	7. Otro	TIENE CITA HASTA LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	1/9/2020	11:00
8	SI	NO	7. Otro	TIENE CITA HASTA LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	1/9/2020	11:30
9	SI	NO	7. Otro	TIENE CITA HASTA LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	1/9/2020	12:00
10	SI	NO	7. Otro	TIENE CITA HASTA LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	1/9/2020	12:30

CARMEN CECILIA QUINTERO T

Firma del agente educativo

Cualquier copia impresa de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS TIENEN UNA CLÁUSULA DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM3.PP	3/6/2020
		Versión 3	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: JANETH MENDOZA ARANGO

Fecha: 24 AL 26 -08-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA

Código Unidad de Servicio (UDS): 2061400124557

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	1,096,075,129	JOHAN SEBASTIAN NAVARRO ARIAS	2. Cédula ciudadanía	1,064,838,170	KATHERINE ARIAS	2. Telefónico seguimiento	3127633150	08:00	08:45	SI	4	1	0	0	SI	SI	10
2	1,097,211,288	LIAN EMILIANO SERNA AVENDAÑO	2. Cédula ciudadanía	1,007,514,078	LUZ LADYS AVENDAÑO	2. Telefónico seguimiento	3182049895	09:30	10:15	SI	6	1	0	1	SI	SI	10.30
3	1,063,625,274	LUISA ISABELA RANGEL CONTRERAS	2. Cédula ciudadanía	10,648,362,442	NANCY RANGEL	2. Telefónico seguimiento	3148596774	11:00	11:45	SI	11	1	0	0	SI	SI	11.000
4	1,063,625,463	MAIRIN SOFIA BAUTISTA MADARRIAGA	2. Cédula ciudadanía	1,082,856,607	ANDREINA MADARRIAGA	2. Telefónico seguimiento	3164745184	12:30	01:15	SI	6	1	0	1	SI	SI	11 30
5	1,063,625,471	SANTIAGO ALBA GUERRERO	2. Cédula ciudadanía	1,063,622,354	MABELY ALBA	2. Telefónico seguimiento	3133902573	08:00	08:45	SI	6	1	0	2	SI	SI	12 000
6	1,063,625,589	SANTIAGO JOSE VEGA ALARCON	2. Cédula ciudadanía	29,547,582	MARIA JOSE ALARCON	2. Telefónico seguimiento	3133897507	09:30	10:15	SI	7	2	0	0	SI	SI	12.30
7	1,098,827,123	SOFIA ORTEGA ALBA	2. Cédula ciudadanía	42,447,917	NURY ALBA	2. Telefónico seguimiento	3213567183	11:00	11:45	SI	5	2	0	0	SI	SI	
8	1,095,319,637	SOFIA RIVERA QUIROGA	2. Cédula ciudadanía	1,064,840,014	MARIA F QUIROGA	2. Telefónico seguimiento	3165864696	08:00	08:45	SI	3	1	0	0	SI	SI	
9	1,063,625,148	THIAGO JHOSUA PAREJA QUINTERO	2. Cédula ciudadanía	1,064,836,400	DEICY QUINTERO	2. Telefónico seguimiento	3218117080	09:30	10:15	SI	7	1	0	0	SI	SI	
10	ACTA N° 17	ULIANA VALENTINA GUDIÑO FERNANDE	2. Cédula ciudadanía	28,652,871	LAURA V FERNANDEZ	2. Telefónico seguimiento	3218117080	11:00	11:45	SI	4	2	0	0	SI	SI	
11																	

JANETH MENDOZA ARANGO

Firma del agente educativo

No.	V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	17. ¿El usuario cuenta con el carné de vacunas actualizado, según su edad o periodo gestacional? SI / NO	18. ¿Durante el periodo de aislamiento preventivo, ha acudido a los servicios de salud para la aplicación del esquema de vacunación de niñas, niños o mujeres gestantes? SI / NO	19. En caso que la respuesta anterior sea "NO" , indague ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltiple, ver opciones en instructivo	19.1 En caso de selecciona en la pregunta anterior " 7. Otro", mencione cual.	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (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	TIENE CITA HASTA LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	1/9/2020	08:00
2	SI	NO	7. Otro	TIENE CITA HASTA LOS 5 AÑOS	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		13	1/9/2020	08:30
3	SI	NO	7. Otro	TIENE CITA HASTA LOS 5 AÑOS	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		13	1/9/2020	09:00
4	SI	NO	7. Otro	TIENE CITA HASTA LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	1/9/2020	09:30
5	SI	NO	7. Otro	TIENE CITA HASTA LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	1/9/2020	10:00
6	SI	NO	7. Otro	TIENE CITA HASTA LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	1/9/2020	10:30
7	SI	NO	7. Otro	TIENE CITA HASTA LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	no		13	1/9/2020	11:00
8	SI	NO	7. Otro	TIENE CITA HASTA LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	1/9/2020	11:30
9	SI	NO	7. Otro	TIENE CITA HASTA LOS 5 AÑOS	0	0	NO	SI	NO	NO	NO	NO		13	1/9/2020	12:00
10	SI	NO	7. Otro	TIENE CITA HASTA LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	1/9/2020	12:30

JANETH MENDOZA ARANGO

Firma del agente educativo

Cualquier copia impresa de este documento es considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS TENDRÁ TRATAMIENTO DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ES DEL ICBF Y A LA LEY 1266 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	3/6/2020
		Versión 3	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: NUBIA ESTHER DIAZ MEDINA

Fecha: 24 AL 26 -08-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA

Código Unidad de Servicio (UDS): 2061400124557

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	1,063,625,002	ANA LUCIA GARCIA GODOY	2. Cédula ciudadanía	1,063,616,124	ADRIANA M GODOY	2. Telefónico seguimiento	3163882226	08:00	08:45	SI	4	1	0	1	SI	SI
2	1,065,919,639	CARMEN ROSA SALCEDO TRUJILLO	2. Cédula ciudadanía	1,065,910,846	TANIA TRUJILLO	2. Telefónico seguimiento	3207396896	09:30	10:15	SI	5	2	0	0	SI	SI
3	1,063,625,200	DAILY JULIANA SERRANO VEGA	2. Cédula ciudadanía	1,063,616,840	ANGIE J VEGA	2. Telefónico seguimiento	3227910055	11:00	11:45	SI	3	1	1	0	SI	SI
4	1,063,625,075	DAVID ALEJANDRO RAMIREZ NAVARRO	2. Cédula ciudadanía	1,063,621,170	YAREIDY RAMIREZ	2. Telefónico seguimiento	3234992779	12:30	01:15	SI	4	1	0	0	SI	SI
5	1,092,741,043	DILAN ANDRES GUERRERO AVENDAÑO	2. Cédula ciudadanía	1,062,911,710	KAROL D AVENDAÑO	2. Telefónico seguimiento	3187847902	08:00	08:45	SI	3	1	0	0	SI	SI
6	1,063,625,382	ELI SOFIA QUIROGA PEÑARANDA	2. Cédula ciudadanía	1,064,836,210	BEATRIZ PEÑARANDA	2. Telefónico seguimiento	3203090638	09:30	10:15	SI	4	1	0	0	SI	SI
7	1,063,625,307	ELVIS DAVID LEON BARBOSA	2. Cédula ciudadanía	1,010,119,400	MARIA TORCOROMA LEON	2. Telefónico seguimiento	318629162	11:00	11:45	SI	6	1	0	1	SI	SI
8	1,098,824,436	EMILY DANIELA GOMEZ RAMIREZ	2. Cédula ciudadanía	1,098,822,174	LINA VANESA RAMIREZ H	2. Telefónico seguimiento	3213865466	08:00	08:45	SI	8	1	0	0	SI	SI
9	1,063,625,159	FABIANA QUINTANA GUERRERO	2. Cédula ciudadanía	26,863,309	YAMIRA GUERRERO	2. Telefónico seguimiento	3156201615	09:30	10:15	SI	8	1	0	0	SI	SI
10	1,030,197,764	ALIX DAYANA ELLES PEREZ	2. Cédula ciudadanía	31,092,449	LIZ ONEY PEREZ	2. Telefónico seguimiento	3133902867	11:00	11:45	SI	7	2	0	0	SI	SI
11																

NUBIA ESTHER DIAZ MEDINA

Firma del agente educativo

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES 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 periodo gestacional? SI / NO	18. ¿Durante el periodo de aislamiento preventivo, ha acudido a los servicios de salud para la aplicación del esquema de vacunación de niñas, niños o mujeres gestantes? SI / NO	19. En caso que la respuesta anterior sea "NO" , indague ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltiple, ver opciones en instructivo	19.1 En caso de selecciona en la pregunta anterior " 7. Otro", mencione cual.	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Alertas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Alertas emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Sedentarismo) SI / NO / NO APLICA	26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios – consumo) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Hábitos alimentarios – horarios) SI / NO / NO APLICA	28. Otras novedades y observaciones	29. Indique los números de las prácticas trabajadas	30. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	SI	NO	7. Otro	TIENE CITA HASTA LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	1/9/2020	08:00
2	SI	NO	7. Otro	TIENE CITA HASTA LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	1/9/2020	08:30
3	SI	NO	7. Otro	TIENE CITA HASTA LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	1/9/2020	09:00
4	SI	NO	7. Otro	TIENE CITA HASTA LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	1/9/2020	09:30
5	SI	NO	7. Otro	TIENE CITA HASTA LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	1/9/2020	10:00
6	SI	NO	7. Otro	TIENE CITA HASTA LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	1/9/2020	10:30
7	SI	NO	7. Otro	TIENE CITA HASTA LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	1/9/2020	11:00
8	SI	NO	7. Otro	TIENE CITA HASTA LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	1/9/2020	11:30
9	SI	NO	7. Otro	TIENE CITA HASTA LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	1/9/2020	12:00
10	SI	NO	7. Otro	TIENE CITA HASTA LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	1/9/2020	12:30
11																

NUBIA ESTHER DIAZ MEDINA

Firma del agente educativo

Cualquier copia impresa de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS PARA TRATAMOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	3/6/2020
		Versión 3	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MIRIAM CAMACHO NAVARRO

Fecha: 24 AL 26-08-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA

Código Unidad de Servicio (UDS): 2061400124557

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	1,095,320,188	ALAN JOSE INESTROZA MENESES	2. Cédula ciudadanía	42,447,550	MARINA QUIROGA	2. Telefónico seguimiento	3127630708	08:00	08:45	SI	8	2	0	0	SI	NO
2	1,063,625,722	AXEL FRANCISCO ARANDA GUERRERO	2. Cédula ciudadanía	1,098,699,101	SANDRA P GUERRERO B	2. Telefónico seguimiento	3235810468	09:30	10:15	SI	4	1	0	0	SI	SI
3	1,063,625,567	CALEB DAVID VASQUEZ LOPEZ	2. Cédula ciudadanía	20,048,450	DIONELIS LOPEZ	2. Telefónico seguimiento	3205274941	11:00	11:45	SI	5	1	0	0	SI	SI
4	1,065,920,707	DILAN JOSE PEREZ GUERRERO	2. Cédula ciudadanía	1,063,621,458	LUIDITH GUERRERO	2. Telefónico seguimiento	3207443575	12:30	01:15	SI	7	2	0	0	SI	NO
5	1,065,920,475	EILIN LUCIANA GUERRERO ROBLES	1. Tarjeta de identidad	1,005,330,940	YISELL T ROBLES D	2. Telefónico seguimiento	3207396909	08:00	08:45	SI	3	1	0	0	SI	SI
6	1,065,858,772	ELIX ADRIAN GUDIÑO FENANDEZ	2. Cédula ciudadanía	28,652,871	LAURA V FERNANDEZ	2. Telefónico seguimiento	3122279811	09:30	10:15	SI	3	2	0	0	SI	NO
7	1,063,625,513	GOHAN MAREK SERRANO BARBOSA	2. Cédula ciudadanía	1,098,733,415	KELLY FABIANA BARBOSA	2. Telefónico seguimiento	3508196769	11:00	11:45	SI	5	1	0	0	SI	SI
8	1,063,625,707	YONIER ESTID MARTINEZ CASTELLANO	2. Cédula ciudadanía	1,065,883,301	YARILENNY CASTELLANO	2. Telefónico seguimiento	3167935475	08:00	08:45	SI	4	1	0	0	SI	SI
9	1,063,625,507	MANUELA SOFIA RIVERA PELAEZ	2. Cédula ciudadanía	49,673,295	ROSA ELVIA PELAEZ	2. Telefónico seguimiento	3176778654	09:30	10:15	SI	4	1	0	0	SI	SI
10	1,063,921,547	MARIA ALEXANDRA PALACIOS VENEGAS	2. Cédula ciudadanía	24,908,385	CLAIDIGMAR VENEGAS P	2. Telefónico seguimiento	3225194140	11:00	11:45	SI	3	2	0	0	SI	NO
11																

MIRIAM CAMACHO NAVARRO

Firma del agente educativo

No.	V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	17. ¿El usuario cuenta con el carné de vacunas actualizado, según su edad o periodo gestacional? SI / NO	18. ¿Durante el periodo de aislamiento preventivo, ha acudido a los servicios de salud para la aplicación del esquema de vacunación de niñas, niños o mujeres gestantes? SI / NO	19. En caso que la respuesta anterior sea "NO" , indague ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltiple, ver opciones en instructivo	19.1 En caso de selecciona en la pregunta anterior " 7. Otro", mencione cual.	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (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	TIENE CITA HASTA LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	1/9/2020	08:00
2	SI	NO	7. Otro	TIENE CITA HASTA LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	1/9/2020	08:30
3	SI	NO	7. Otro	TIENE CITA HASTA LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	1/9/2020	09:00
4	SI	NO	7. Otro	TIENE CITA HASTA LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	1/9/2020	09:30
5	SI	NO	7. Otro	TIENE CITA HASTA LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	1/9/2020	10:00
6	SI	NO	7. Otro	TIENE CITA HASTA LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	1/9/2020	10:30
7	SI	NO	7. Otro	TIENE CITA HASTA LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	1/9/2020	11:00
8	SI	NO	7. Otro	TIENE CITA HASTA LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	1/9/2020	11:30
9	SI	NO	7. Otro	TIENE CITA HASTA LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	1/9/2020	12:00
10	SI	NO	7. Otro	TIENE CITA HASTA LOS 18 MESES	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	1/9/2020	12:30
11																

MIRIAM CAMACHO NAVARRO

Firma del agente educativo

Cualquier copia impresa de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SOBRE USO Y ABUSO DE ACTIVIDAD A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES EN DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P1.A1.LM5.PP	3/8/2020
		Versión 3	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MARIBELLA CASTILLO ORTEGA

Fecha: 24 AL 26-08-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA

Código Unidad de Servicio (UDS): 2061400124557

	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR					
No.	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	1,063,624,015	KIARA SOFIA MENESES QUIROGA	2. Cédula ciudadanía	42,447,550	MARINA QUIROGA	2. Telefónico seguimiento	3127630708	08:00	08:45	SI	9	3	0	0	SI	NO
2	1,063,623,736	LUIS ALEJANDRO GONZALEZ MORA	2. Cédula ciudadanía	1,065,905,987	ARGELYS MORA	2. Telefónico seguimiento	3224579090	09:30	10:15	SI	6	1	0	0	SI	SI
3	1,066,913,728	MARIA PAULA BALLESTEROS RIVERA	2. Cédula ciudadanía	1,003,090,821	MARIA FERNANDA RIVERA	2. Telefónico seguimiento	3112201346	11:00	11:45	SI	3	1	0	0	SI	SI
4	1,066,097,764	SAMUEL DAVID CAMACHO SANTIAGO	2. Cédula ciudadanía	1,095,822,973	JENNIFER SANTIAGO	2. Telefónico seguimiento	3215916502	12:30	01:15	SI	4	2	0	0	SI	NO
5	1,065,913,953	SARA MILENA TARAZONA BATISTA	2. Cédula ciudadanía	1,065,900,396	MARIA H BATISTA	2. Telefónico seguimiento	3143999405	08:00	08:45	SI	5	1	0	1	SI	SI
6	1,063,623,906	STIVEN TARAZONA GUERRERO	2. Cédula ciudadanía	1,063,623,138	KORAIMA GUERRERO	2. Telefónico seguimiento	3205274941	09:30	10:15	SI	5	1	0	0	SI	SI
7	1,063,624,466	ROGER MATIAS QUINTERO VASQUEZ	2. Cédula ciudadanía	1,064,838,506	PATRICIA VASQUEZ	2. Telefónico seguimiento	3192744377	11:00	11:45	SI	5	1	0	0	SI	SI
8	1,063,624,218	YEICOL STIVEN GUERRERO SANTIAGO	2. Cédula ciudadanía	1,007,764,187	LUISA F SANTIAGO	2. Telefónico seguimiento	315833296	08:00	08:45	SI	5	1	0	0	SI	SI
9	1,065,920,396	SEBASTIAN QUIROGA GOMEZ	2. Cédula ciudadanía	1,065,913,489	MARTHA L QUIROGA G	2. Telefónico seguimiento	3216914559	09:30	10:15	SI	2	1	0	0	SI	SI
10	1,063,625,427	YANDERTH SANTIAGO FERNANDEZ PEREZ	2. Cédula ciudadanía	1,003,091,728	YENY PAOLA PEREZ	2. Telefónico seguimiento	3205841747	11:00	11:45	SI	4	2	0	0	SI	SI
11																

MARIBELLA CASTILLO ORTEGA

Firma del agente educativo

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

Cualquier copia/impresión de este documento es considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS TENDRÁ TRATAMIENTO DE ACUERDO A LA POLITICA 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 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 multiple, 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	SI	NO	7. Otro	TIENE CITA HASTA LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	1/9/2020	08:00
2	SI	NO	7. Otro	CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACION	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	1/9/2020	08:30
3	SI	NO	7. Otro	TIENE CITA HASTA LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	1/9/2020	09:00
4	SI	NO	7. Otro	TIENE CITA HASTA LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	1/9/2020	09:30
5	SI	NO	7. Otro	TIENE CITA HASTA LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	1/9/2020	10:00
6	SI	NO	7. Otro	TIENE CITA HASTA LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	1/9/2020	10:30
7	SI	NO	7. Otro	TIENE CITA HASTA LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	1/9/2020	11:00
8	SI	NO	7. Otro	TIENE CITA HASTA LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	1/9/2020	11:30
9	SI	NO	7. Otro	TIENE CITA HASTA LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	1/9/2020	12:00
10	SI	NO	7. Otro	TIENE CITA HASTA LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	1/9/2020	12:30

MARIBELLA CASTILLO ORTEGA

Firma del agente educativo

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	P1.A1.LM5.PP	3/6/2020
		Versión 3	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: YILDA ESTHER LOZANO BARAHONA

Fecha: 24 AL 26 -08-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA

Código Unidad de Servicio (UDS): 2061400124557

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	1,063,624,351	ANDRES ALEJANDRO ALVARES NAVARRO	2. Cédula ciudadanía	1,063,622,327	YESICA NAVARRO	2. Telefónico seguimiento	3174114694	08:00	08:45	SI	3	1	0	0	SI	SI
2	1,115,742,543	CARMEN VALERIA SALCEDO TRUJILLO	2. Cédula ciudadanía	1,065,910,846	TANIA TRUJILLO	2. Telefónico seguimiento	3207396896	09:30	10:15	SI	5	2	0	0	SI	SI
3	1,063,624,123	DALIANA SANCHEZ SANCHEZ	2. Cédula ciudadanía	26,663,934	DIANA SANCHEZ SANCHEZ	2. Telefónico seguimiento	3153417090	11:00	11:45	SI	3	1	0	1	SI	SI
4	1,063,624,426	GERALY ALEXANDRA ARIAS QUINTERO	2. Cédula ciudadanía	1,003,091,270	GERALDIN ARIAS	2. Telefónico seguimiento	3132072472	12:30	01:15	SI	3	1	0	0	SI	SI
5	1,063,624,320	JHON FERNANDO GARCIA TRIGOS	2. Cédula ciudadanía	1,063,616,965	CAMILA TRIGOS	2. Telefónico seguimiento	3222913696	08:00	08:45	SI	4	1	0	0	SI	SI
6	1,030,196,308	ISABELLA QUINTERO GONZALEZ	2. Cédula ciudadanía	1,063,620,667	ELOISA QUINTERO	2. Telefónico seguimiento	3138231032	09:30	10:15	SI	4	1	0	0	SI	SI
7	1,063,624,347	ISABELLA SANCHEZ MARTINEZ	2. Cédula ciudadanía	1,095,795,485	YANIRIS MARTINEZ	2. Telefónico seguimiento	3165830536	11:00	11:45	SI	4	1	0	0	SI	SI
8	1,065,911,996	LUCIANA CARVAJALINA QUIROGA	2. Cédula ciudadanía	1,003,091,893	NATALIA QUIROGA	2. Telefónico seguimiento	3138251010	08:00	08:45	SI	3	1	0	0	SI	SI
9	1,066,097,339	IVAN DANIEL MARTINEZ MORA	2. Cédula ciudadanía	1,003,259,077	YOREINIS MORA	2. Telefónico seguimiento	3219426708	09:30	10:15	SI	3	1	0	0	SI	SI
10	ACTA N° 1753	KATHERIN SOFIA VELASQUEZ GELVES	2. Cédula ciudadanía	24,552,464	KAREN GELVES B	2. Telefónico seguimiento	3143290428	11:00	11:45	SI	3	1	0	0	SI	SI
11																

YILDA ESTHER LOZANO B

Firma del agente educativo

Cualquier copia impresa de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS PODRÁN TRATARSE 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? SI / NO	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? 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 coidado médico	22. Novedad 1. (Alertas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Alertas sosicolcuales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Sedentarismo) SI / NO / NO APLICA	26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios – consumo) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Hábitos alimentarios – horarios) SI / NO / NO APLICA	28. Otras novedades y observaciones	29. Indique los números de las prácticas trabajadas	30. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	SI	NO	7. Otro	TIENE CITA HASTA LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	1/9/2020	08:00
2	SI	NO	7. Otro	TIENE CITA HASTA LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	1/9/2020	08:30
3	SI	NO	7. Otro	TIENE CITA HASTA LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	1/9/2020	09:00
4	SI	NO	7. Otro	TIENE CITA HASTA LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	1/9/2020	09:30
5	SI	NO	7. Otro	TIENE CITA HASTA LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	1/9/2020	10:00
6	SI	NO	7. Otro	TIENE CITA HASTA LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	1/9/2020	10:30
7	SI	NO	7. Otro	TIENE CITA HASTA LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	1/9/2020	11:00
8	SI	NO	7. Otro	TIENE CITA HASTA LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	1/9/2020	11:30
9	SI	NO	7. Otro	TIENE CITA HASTA LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	1/9/2020	12:00
10	SI	NO	7. Otro	TIENE CITA HASTA LOS 5 AÑOS	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	1/9/2020	12:30
11																

YILDA ESTHER LOZANO B

Firma del agente educativo

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS TENDRÁ TRATAMIENTO DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES EN EL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012